



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: 01/05/2024 até 31/05/2024 (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\$)
10/05/2024	R\$ 348.447,96	07/05/2024	000001	R\$ 348.447,96
20/05/2024	R\$ 145.098,00	24/05/2024	000001	R\$ 145.098,00
				R\$ 493.545,96

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 1.127.563,84
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 493.545,96
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 9.534,74
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 1.630.644,54
	R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 99.867,24
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 1.730.511,78

(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 Salários (5)	R\$ 160.372,13		R\$ 160.372,13	R\$ 160.372,13	
Recursos Humanos Férias(6)	R\$ 6.150,84		R\$ 6.150,84	R\$ 6.150,84	
Medicamentos	R\$ 23.606,97		R\$ 23.606,97	R\$ 23.606,97	
Material Hospitalar	R\$ 14.497,54		R\$ 14.497,54	R\$ 14.497,54	
Gênero Alimentícios	R\$ 31.515,46		R\$ 31.515,46	R\$ 31.515,46	
Insumos	R\$ 16.986,23		R\$ 16.986,23	R\$ 16.986,23	
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 144.822,42		R\$ 144.822,42	R\$ 144.822,42	
Impostos	R\$ 47.272,85		R\$ 47.272,85	R\$ 47.272,85	
Serviços de Terceiros	R\$ 29.724,13		R\$ 29.724,13	R\$ 29.724,13	
Locações diversas	R\$ 20.211,67		R\$ 20.211,67	R\$ 20.211,67	
Utilidades Públicas (7)	R\$ 33.023,87		R\$ 33.023,87	R\$ 33.023,87	
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 68,00		R\$ 68,00	R\$ 68,00	
Bloqueio Judicial	R\$ 89.402,14		R\$ 89.402,14	R\$ 89.402,14	
TOTAL	R\$ 617.654,25	R\$ -	R\$ 617.654,25	R\$ 617.654,25	R\$ -

(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\$	1.730.511,78
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	617.654,25
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	1.112.857,53
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	1.112.857,53

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, 20 de junho de 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

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: 01/05/2024 até 31/05/2024 (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
30/04/2024	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.695,50	R\$ 222,27	R\$ 2.473,23	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 162,52	R\$ 1.535,38	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.886,71	R\$ 1.040,62	R\$ 2.846,09	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 506,36	R\$ 1.191,54	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.993,87	R\$ 1.398,93	R\$ 594,94	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	LIZAINA CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 131,63	R\$ 1.566,27	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.759,94	R\$ 515,79	R\$ 1.244,15	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.759,94	R\$ 483,97	R\$ 1.275,97	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.759,94	R\$ 254,30	R\$ 1.505,64	633523102	07/05/2024



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

30/04/2024	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.932.98	R\$ 940.94	R\$ 992.04	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697.90	R\$ 538.87	R\$ 1.159.03	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.139.84	R\$ 1.284.29	R\$ 4.855.55	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.155.04	R\$ 5.511.56	R\$ 643.48	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.838.52	R\$ 144.28	R\$ 1.694.24	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.258.60	R\$ 1.376.60	R\$ 3.882.00	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.258.60	R\$ 907.89	R\$ 4.350.71	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.718.31	R\$ 1.181.44	R\$ 3.536.87	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.253.43	R\$ 615.33	R\$ 3.638.10	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.821.80	R\$ 531.47	R\$ 1.290.33	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.258.60	R\$ 1.304.84	R\$ 3.953.76	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.421.80	R\$ 196.78	R\$ 2.225.02	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.639.92	R\$ 478.75	R\$ 1.161.17	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.701.74	R\$ 219.06	R\$ 1.482.68	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.780.25	R\$ 2.116.92	R\$ 663.33	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.191.30	R\$ 594.60	R\$ 3.596.70	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.821.80	R\$ 142.78	R\$ 1.679.02	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.548.53	R\$ 521.06	R\$ 3.027.47	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.064.67	R\$ 164.64	R\$ 1.900.03	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697.90	R\$ 131.63	R\$ 1.566.27	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.659.49	R\$ 1.175.95	R\$ 1.483.54	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.090.73	R\$ 196.98	R\$ 1.893.75	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.118.07	R\$ 169.44	R\$ 1.948.63	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.091.22	R\$ 197.02	R\$ 1.894.20	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697.90	R\$ 1.621.15	R\$ 76.75	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.133.26	R\$ 606.17	R\$ 1.527.09	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.759.94	R\$ 131.63	R\$ 1.628.31	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.121.28	R\$ 169.73	R\$ 1.951.55	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.806.74	R\$ 250.26	R\$ 1.556.48	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	VALDELICE RIBEIRO PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.220.33	R\$ 701.07	R\$ 1.519.26	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697.90	R\$ 131.63	R\$ 1.566.27	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697.90	R\$ 131.63	R\$ 1.566.27	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	MARCIA APARECIDA DE SUZA ARAUJO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697.90	R\$ 131.63	R\$ 1.566.27	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.080.40	R\$ 216.56	R\$ 1.863.84	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.444.93	R\$ 2.444.93	R\$ -	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697.90	R\$ 131.63	R\$ 1.566.27	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697.90	R\$ 602.25	R\$ 1.095.65	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.821.80	R\$ 978.49	R\$ 843.31	633523102	07/05/2024



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

30/04/2024	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.568,52	R\$ 352,72	R\$ 2.215,80	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.405,64	R\$ 257,10	R\$ 2.148,54	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.013,69	R\$ 984,63	R\$ 2.029,06	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 272,57	R\$ 2.730,28	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 371,13	R\$ 2.631,72	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.575,90	R\$ 365,45	R\$ 3.210,45	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.797,31	R\$ 287,26	R\$ 2.510,05	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.524,64	R\$ 598,51	R\$ 2.926,13	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 281,28	R\$ 2.721,57	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.200,11	R\$ 347,89	R\$ 2.852,22	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	MARILZA ESPANGHER	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.971,07	R\$ 614,37	R\$ 3.356,70	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 295,50	R\$ 2.707,35	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.710,72	R\$ 497,65	R\$ 3.213,07	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.324,23	R\$ 4.545,78	R\$ 2.778,45	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 272,57	R\$ 2.730,28	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.427,11	R\$ 284,80	R\$ 2.142,31	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.138,00	R\$ 620,90	R\$ 2.517,10	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.765,23	R\$ 511,39	R\$ 3.253,84	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.805,92	R\$ 521,64	R\$ 3.284,28	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 295,50	R\$ 2.707,35	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.480,17	R\$ 2.336,96	R\$ 143,21	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.137,29	R\$ 800,28	R\$ 4.337,01	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.117,67	R\$ 945,46	R\$ 2.172,21	633523102	07/05/2024
30/04/2024	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.864,07	R\$ 683,97	R\$ 2.180,10	633523102	07/05/2024
30/04/2024	PENSÃO ALIM	ANA BEATRIZ SILVESTRE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 470,62	R\$ -	R\$ 470,62	107360	07/05/2024
30/04/2024	EMP CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.831,56	R\$ -	R\$ 1.831,56	633708852	07/05/2024
30/04/2024	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 617,80	R\$ -	R\$ 617,80	633502958	07/05/2024
30/04/2024	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 480,00	R\$ -	R\$ 480,00	633539830	07/05/2024
30/04/2024	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 544,92	R\$ -	R\$ 544,92	633611440	07/05/2024
30/04/2024	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.737,68	R\$ -	R\$ 5.737,68	633582825	07/05/2024
30/04/2024	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGUROADS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 112,02	R\$ -	R\$ 112,02	633659323	07/05/2024
31/05/2024	JOANA C A SANTOS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.154,48	R\$ -	R\$ 2.154,48	290916	29/05/2024
31/05/2024	SANDRA M AP DA S CARNIEL	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.880,72	R\$ -	R\$ 1.880,72	290916	29/05/2024
31/05/2024	LUZILETE S FLORES	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.115,64	R\$ -	R\$ 2.115,64	290916	29/05/2024
							R\$ 166.522,97	



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

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS								
17/04/2024	13509	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 995.87	R\$ -	R\$ 995.87	101882	16/05/2024
12/04/2024	13487	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.529.46	R\$ -	R\$ 3.529.46	105181	13/05/2024
11/04/2024	13475	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.131.49	R\$ -	R\$ 1.131.49	105181	13/05/2024
25/04/2024	13533	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.158.11	R\$ -	R\$ 1.158.11	109134	06/05/2024
26/04/2024	13537	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.641.22	R\$ -	R\$ 3.641.22	109134	06/05/2024
04/04/2024	13454	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.137.64	R\$ -	R\$ 1.137.64	109134	06/05/2024
03/04/2024	2061	LOPES E SICHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.297.00	R\$ -	R\$ 3.297.00	109435	06/05/2024
26/04/2024	7253	DROGAL FARMA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 180.98	R\$ -	R\$ 180.98	45037511	24/05/2024
23/04/2024	14039	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 124.50	R\$ -	R\$ 124.50	43026901	22/05/2024
20/04/2024	1474	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 197.70	R\$ -	R\$ 197.70	106436	17/05/2024
09/04/2024	53548	TCM COM REP PROD NUT HOSP	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.112.00	R\$ -	R\$ 2.112.00	29154205	08/05/2024
05/04/2024	11229	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 8.325.76	R\$ -	R\$ 8.325.76	109271	06/05/2024
12/04/2024	1467	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 805.03	R\$ -	R\$ 805.03	105069	13/05/2024
26/04/2024	1483	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 194.70	R\$ -	R\$ 194.70	103912	24/05/2024
29/04/2024	2113	LOPES E SICHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.204.00	R\$ -	R\$ 3.204.00	105737	29/05/2024
19/04/2024	67	FABRICIO RAMOS GAZ ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.480.00	R\$ -	R\$ 1.480.00	106576	17/05/2024
						R\$ 31.515,46		

MEDICAMENTOS								
15/04/2024	538755	MED CENTER COM LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.923.06	R\$ -	R\$ 2.923.06	35027612	14/05/2024
22/04/2024	119160	ATIVA COM HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.687.10	R\$ -	R\$ 3.687.10	42109341	21/05/2024
26/04/2024	119674	ATIVA COM HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 535.50	R\$ -	R\$ 535.50	44027417	23/05/2024
15/04/2024	472335	HDL LOG HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 2.394.21	R\$ -	R\$ 2.394.21	35027384	14/05/2024
09/05/2024	1128943	EYE PHARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 373.00	R\$ -	R\$ 373.00	49030149	28/05/2024
26/03/2024	1653	LIDERAMED PROD PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.160.00	R\$ -	R\$ 1.160.00	118670	15/05/2024
09/04/2024	1716	LIDERAMED PROD PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.020.00	R\$ -	R\$ 4.020.00	31100728	10/05/2024
22/04/2024	171216	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 494.63	R\$ -	R\$ 494.63	38047525	17/05/2024
23/04/2024	171255	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 507.24	R\$ -	R\$ 507.24	41195362	20/05/2024
22/04/2024	1857342	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.532.31	R\$ -	R\$ 2.532.31	116703	21/05/2024
15/04/2024	1854534	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.370.11	R\$ -	R\$ 1.370.11	102631	14/05/2024
03/04/2024	117250	ATIVA COM HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 799.88	R\$ -	R\$ 799.88	31102076	10/05/2024
30/04/2024	7270	DROGAL FARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 156.96	R\$ -	R\$ 156.96	50033318	29/05/2024
05/04/2024	7120	DROGAL FARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 121.22	R\$ -	R\$ 121.22	31101148	10/05/2024
09/04/2024	169450	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 480.43	R\$ -	R\$ 480.43	27092072	06/05/2024
22/04/2024	119154	ATIVA COM HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.051.32	R\$ -	R\$ 2.051.32	42108941	21/05/2024
						R\$ 23.606,97		

**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								
19/04/2024	92719	BIOLINE FIOS CIRURG LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.862,88	R\$ -	R\$ 1.862,88	38050659	17/05/2024
16/04/2024	4879	FAST PROD MEDICOS E HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.700,73	R\$ -	R\$ 1.700,73	35027837	14/05/2024
02/04/2024	1426765	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.434,00	R\$ -	R\$ 2.434,00	34079090	13/05/2024
10/04/2024	1433528	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.210,12	R\$ -	R\$ 1.210,12	10/mai	10/05/2024
18/04/2024	473047	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.682,98	R\$ -	R\$ 1.682,98	38047833	17/05/2024
02/04/2024	2631461	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 101,00	R\$ -	R\$ 101,00	34079592	13/05/2024
01/04/2024	76281	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 503,00	R\$ -	R\$ 503,00	31106094	10/05/2024
30/04/2024	6067	MEDSYSTEM DE EQUIP MEDICOS EIRELI	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 777,33	R\$ -	R\$ 777,33	142621	06/05/2024
25/04/2024	1608	BIOREGEN COM DIST DE PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 26,00	R\$ -	R\$ 26,00	50034230	29/05/2024
10/04/2024	2633683	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 372,00	R\$ -	R\$ 372,00	31101699	10/05/2024
11/04/2024	259287	LUMAR COM PROD FARMA LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 546,40	R\$ -	R\$ 546,40	105236	13/05/2024
18/04/2024	2635479	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 760,00	R\$ -	R\$ 760,00	37022241	16/05/2024
16/04/2024	1584	BIOREGEN COM DIST DE PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 26,00	R\$ -	R\$ 26,00	50033868	29/05/2024
18/04/2024	1588	BIOREGEN COM DIST DE PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 26,00	R\$ -	R\$ 26,00	50034079	29/05/2024
19/04/2024	19641	BMG DIST PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.279,80	R\$ -	R\$ 1.279,80	106659	17/05/2024
02/04/2024	19431	BMG DIST PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 879,80	R\$ -	R\$ 879,80	105649	02/05/2024
02/04/2024	19430	BMG DIST PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 309,50	R\$ -	R\$ 309,50	105586	02/05/2024
						R\$ 14.497,54		

LOCAÇÕES								
06/05/2024	5184	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00	104891	13/05/2024
06/05/2024	5183	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$ 2.849,00	R\$ -	R\$ 2.849,00	104985	13/05/2024
30/04/2024	1463	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP.	LOCAÇÕES	R\$ 16.762,67	R\$ -	R\$ 16.762,67	102744	14/05/2024
						R\$ 20.211,67		

SERVIÇOS DE TERCEIROS								
01/05/2024	15	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00	R\$ -	R\$ 5.500,00	104579	13/05/2024
23/04/2024	300	AKATECH COM ASSIST TECNICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.141,10	R\$ -	R\$ 1.141,10	111533	10/05/2024
09/05/2024	28	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	112733	10/05/2024
03/04/2024	818	MAZER COM MANUTENÇÃO EQUIP HOSP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.890,00	R\$ -	R\$ 1.890,00	111695	10/05/2024
03/04/2024	1577	MAZER COM MANUTENÇÃO EQUIP HOSP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.102,61	R\$ -	R\$ 1.102,61	111797	10/05/2024
04/04/2024	7568	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 862,44	R\$ -	R\$ 862,44	45036471	24/05/2024
02/05/2024	2081	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.947,32	R\$ 242,76	R\$ 3.704,56	38049468	17/05/2024
26/04/2024	33915	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ 6.000,00	31106897	10/05/2024
26/04/2024	33916	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 960,00	R\$ -	R\$ 960,00	31107543	10/05/2024



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

30/04/2024	80220	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 363.42	R\$ -	R\$ 363.42	34080736	13/05/2024
06/05/2024	41	RENAN QUARANTA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000.00	R\$ -	R\$ 2.000.00	104478	13/05/2024
07/05/2024	149	RODRIGO RIB F SOCIEDADE IND ADV	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 5.000.00	R\$ -	R\$ 5.000.00	104423	13/05/2024
							R\$ 29.724.13	

INSUMOS

05/04/2024	560	MR DAMATTA PROD LIMP E DESCARTAVEIS LTDA	INSUMOS	R\$ 2.331.08	R\$ -	R\$ 2.331.08	31105317	10/05/2024
10/04/2024	12720	DC SUPRIMENTOS COM DIST LTDA	INSUMOS	R\$ 2.659.40	R\$ -	R\$ 2.659.40	31104844	10/05/2024
11/04/2024	45561	ZENAK COM MAT ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	R\$ 3.568.85	R\$ -	R\$ 3.568.85	31104288	10/05/2024
05/04/2024	19468	BMG DIS PROD HOSP LTDA	INSUMOS	R\$ 455.00	R\$ -	R\$ 455.00	112391	10/05/2024
30/04/2024	738	MR DAMATTA PROD LIMP E DESCARTAVEIS LTDA	INSUMOS	R\$ 631.80	R\$ -	R\$ 631.80	44027659	23/05/2024
26/04/2024	66951	SERTPEL COM MAT HIGIENE E LIMP LTDA	INSUMOS	R\$ 373.00	R\$ -	R\$ 373.00	101937	23/05/2024
24/04/2024	23904	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	INSUMOS	R\$ 3.270.00	R\$ -	R\$ 3.270.00	43026404	22/05/2024
16/04/2024	8456	COLAFORT ETIQUETA E RIBBONS LTDA	INSUMOS	R\$ 1.135.00	R\$ -	R\$ 1.135.00	35028108	14/05/2024
05/04/2024	18139	JSSP PROD LIMP LTDA	INSUMOS	R\$ 696.50	R\$ -	R\$ 696.50	112253	10/05/2024
19/04/2024	12768	R MARCON PROD LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$ 1.283.60	R\$ -	R\$ 1.283.60	38048131	17/05/2024
04/04/2024	12716	R MARCON PROD LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$ 582.00	R\$ -	R\$ 582.00	31105744	10/05/2024
							R\$ 16.986.23	

UTILIDADE PÚBLICA

02/05/2024	173679	MICHELETO INTERNET EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 429.80	R\$ -	R\$ 429.80	38048920	17/05/2024
01/05/2024	BOLETO	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 852.82	R\$ -	R\$ 852.82	295438	20/05/2024
13/05/2024	BOLETO	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 31.741.25	R\$ -	R\$ 31.741.25	41194749	20/05/2024
							R\$ 33.023.87	

SERVIÇOS MÉDICOS

02/05/2024	119	EL SHADAY CLIN FISIOTERAPIA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 4.500.00	R\$ 366.75	R\$ 4.133.25	973038881	13/05/2024
02/05/2024	385	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 660.00	R\$ 13.27	R\$ 646.73	104651	13/05/2024
01/05/2024	1155	ROSSIN & GUIMARAES CLIN MEDICA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 1.808.33	R\$ 111.20	R\$ 1.697.13	104784	13/05/2024
02/05/2024	301	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 2.500.00	R\$ 203.75	R\$ 2.296.25	104720	13/05/2024
16/05/2024	306	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 37.500.00	R\$ 3.056.25	R\$ 34.443.75	120724	24/05/2024
21/05/2024	2108	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 1.200.00	R\$ 36.72	R\$ 1.163.28	121502	24/05/2024
16/05/2024	344	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS S/A	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 10.333.20	R\$ 635.50	R\$ 9.697.70	120686	24/05/2024
15/05/2024	29887	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 1.348.00	R\$ 82.90	R\$ 1.265.10	120523	24/05/2024
16/05/2024	1363	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 13.333.20	R\$ 1.086.66	R\$ 12.246.54	121093	24/05/2024
17/05/2024	78	MED SERV RP SERV MEDICOS SS	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 6.666.80	R\$ 410.00	R\$ 6.256.80	120566	24/05/2024
21/05/2024	2106	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 5.666.60	R\$ 173.40	R\$ 5.493.20	121562	24/05/2024
16/05/2024	596	CLÍN. PEDIÁTRICA DR JOSE HIRONO S/S	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 20.000.00	R\$ 1.630.00	R\$ 18.370.00	121321	24/05/2024
21/05/2024	167	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 5.000.00	R\$ 566.50	R\$ 4.433.50	121613	24/05/2024



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

16/05/2024	189	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 6.250,00	R\$ -	R\$ 6.250,00	121376	24/05/2024
16/05/2024	198	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 615,00	R\$ 9.385,00	121455	24/05/2024
16/05/2024	409	CLIN BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 4.000,20	R\$ 326,01	R\$ 3.674,19	121203	24/05/2024
17/05/2024	144	N.A.M SERV. MÉDICOS LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	120628	24/05/2024
16/05/2024	575	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 815,00	R\$ 9.185,00	121259	24/05/2024
16/05/2024	1364	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 815,00	R\$ 9.185,00	121153	24/05/2024
						R\$ 144.822,42		

IMPOSTOS RETIDOS

07/05/2024	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.245,82	R\$ -	R\$ 2.245,82	764628	10/05/2024
09/05/2024	FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 15.427,74	R\$ -	R\$ 15.427,74	185507297	17/05/2024
09/05/2024	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 8.384,43	R\$ -	R\$ 8.384,43	27322	17/05/2024
14/05/2024	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 21.214,86	R\$ -	R\$ 21.214,86	27285	17/05/2024
						R\$ 47.272,85		

DESPESAS BANCARIAS

07/05/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	07/05/2024
07/05/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	07/05/2024
07/05/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	07/05/2024
07/05/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	07/05/2024
07/05/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	07/05/2024
07/05/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	07/05/2024
07/05/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	07/05/2024
13/05/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	13/05/2024
17/05/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	17/05/2024
27/05/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 55,00		R\$ 55,00	EXTRATO	27/05/2024
29/05/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	29/05/2024
						R\$ 68,00		

R\$ 528.252,11

Pontal, 20 de junho de 2024

WAGNER LIPORINI

Interventor

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 05/06/2024 - 10:42

Mês: Maio/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	107.450,74 C
02/05/2024	246309	APLICACAO	107.141,24 D	309,50 C
02/05/2024	105649	DEVOL TED	879,80 C	1.189,30 C
02/05/2024	105586	ENVIO TED	309,50 D	879,80 C
02/05/2024	105649	ENVIO TED	879,80 D	0,00 C
02/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/05/2024	092072	PAG BOLETO	480,43 D	480,43 D
06/05/2024	109134	ENVIO TED	5.936,97 D	6.417,40 D
06/05/2024	109271	ENVIO TED	8.325,76 D	14.743,16 D
06/05/2024	109435	ENVIO TED	3.297,00 D	18.040,16 D
06/05/2024	142621	ENVIO TED	777,33 D	18.817,49 D
06/05/2024	727220	RESG AUTOM	18.817,49 C	0,00 C
06/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/05/2024	000001	CRED TED	348.447,96 C	348.447,96 C
07/05/2024	107360	ENVIO TED	470,62 D	347.977,34 C
07/05/2024	111632	ENVIO TED	879,80 D	347.097,54 C
07/05/2024	071012	TEV MESM T	5.737,68 D	341.359,86 C
07/05/2024	071012	TEV MESM T	112,02 D	341.247,84 C
07/05/2024	071012	TEV MESM T	1.831,56 D	339.416,28 C
07/05/2024	071013	TEV MESM T	544,92 D	338.871,36 C
07/05/2024	071013	TEV MESM T	150.577,53 D	188.293,83 C
07/05/2024	071013	TEV MESM T	480,00 D	187.813,83 C
07/05/2024	071013	TEV MESM T	617,80 D	187.196,03 C
07/05/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	187.194,73 C
07/05/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	187.193,43 C
07/05/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	187.192,13 C
07/05/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	187.190,83 C

07/05/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	187.189,53 C
07/05/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	187.188,23 C
07/05/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	187.186,93 C
07/05/2024	000000	SALDO DIA		187.186,93 C
08/05/2024	869198	APLICACAO	187.186,93 D	0,00 C
08/05/2024	154205	PAG BOLETO	2.112,00 D	2.112,00 D
08/05/2024	727220	RESG AUTOM	2.112,00 C	0,00 C
08/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/05/2024	101032	CRED TEV	919,00 C	919,00 C
10/05/2024	100728	PAG BOLETO	4.020,00 D	3.101,00 D
10/05/2024	101148	PAG BOLETO	121,22 D	3.222,22 D
10/05/2024	101699	PAG BOLETO	372,00 D	3.594,22 D
10/05/2024	102076	PAG BOLETO	799,88 D	4.394,10 D
10/05/2024	102525	PAG BOLETO	1.210,12 D	5.604,22 D
10/05/2024	104288	PAG BOLETO	3.568,85 D	9.173,07 D
10/05/2024	104844	PAG BOLETO	2.659,40 D	11.832,47 D
10/05/2024	105317	PAG BOLETO	2.331,08 D	14.163,55 D
10/05/2024	105744	PAG BOLETO	582,00 D	14.745,55 D
10/05/2024	106094	PAG BOLETO	503,00 D	15.248,55 D
10/05/2024	106897	PAG BOLETO	6.000,00 D	21.248,55 D
10/05/2024	107543	PAG BOLETO	960,00 D	22.208,55 D
10/05/2024	764628	PG PREFEIT	2.245,82 D	24.454,37 D
10/05/2024	111533	ENVIO TED	1.141,10 D	25.595,47 D
10/05/2024	111695	ENVIO TED	1.890,00 D	27.485,47 D
10/05/2024	111797	ENVIO TED	1.102,61 D	28.588,08 D
10/05/2024	112253	ENVIO TED	696,50 D	29.284,58 D
10/05/2024	112391	ENVIO TED	455,00 D	29.739,58 D
10/05/2024	112733	ENVIO TED	1.200,00 D	30.939,58 D
10/05/2024	727220	RESG AUTOM	30.939,58 C	0,00 C
10/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/05/2024	079090	PAG BOLETO	2.434,00 D	2.434,00 D
13/05/2024	079592	PAG BOLETO	101,00 D	2.535,00 D
13/05/2024	080736	PAG BOLETO	363,42 D	2.898,42 D
13/05/2024	104423	ENVIO TED	5.000,00 D	7.898,42 D
13/05/2024	104478	ENVIO TED	2.000,00 D	9.898,42 D
13/05/2024	104579	ENVIO TED	5.500,00 D	15.398,42 D
13/05/2024	104651	ENVIO TED	646,73 D	16.045,15 D

13/05/2024	104720	ENVIO TED	2.296,25 D	18.341,40 D
13/05/2024	104784	ENVIO TED	1.697,13 D	20.038,53 D
13/05/2024	104891	ENVIO TED	600,00 D	20.638,53 D
13/05/2024	104985	ENVIO TED	2.849,00 D	23.487,53 D
13/05/2024	105069	ENVIO TED	805,03 D	24.292,56 D
13/05/2024	105181	ENVIO TED	4.660,95 D	28.953,51 D
13/05/2024	105236	ENVIO TED	546,40 D	29.499,91 D
13/05/2024	131025	ENVIO TEV	4.133,25 D	33.633,16 D
13/05/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	33.634,46 D
13/05/2024	727220	RESG AUTOM	33.634,46 C	0,00 C
13/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/05/2024	027384	PAG BOLETO	2.394,21 D	2.394,21 D
14/05/2024	027612	PAG BOLETO	2.923,06 D	5.317,27 D
14/05/2024	027837	PAG BOLETO	1.700,73 D	7.018,00 D
14/05/2024	028108	PAG BOLETO	1.135,00 D	8.153,00 D
14/05/2024	102631	ENVIO TED	1.370,11 D	9.523,11 D
14/05/2024	102744	ENVIO TED	16.762,67 D	26.285,78 D
14/05/2024	727220	RESG AUTOM	26.285,78 C	0,00 C
14/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/05/2024	118670	ENVIO TED	1.160,00 D	1.160,00 D
15/05/2024	727220	RESG AUTOM	1.160,00 C	0,00 C
15/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/05/2024	022241	PAG BOLETO	760,00 D	760,00 D
16/05/2024	101882	ENVIO TED	995,87 D	1.755,87 D
16/05/2024	727220	RESG AUTOM	1.755,87 C	0,00 C
16/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/05/2024	027285	PG ORG GOV	21.214,86 D	21.214,86 D
17/05/2024	027322	PG ORG GOV	8.384,43 D	29.599,29 D
17/05/2024	047525	PAG BOLETO	494,63 D	30.093,92 D
17/05/2024	047833	PAG BOLETO	1.682,98 D	31.776,90 D
17/05/2024	048131	PAG BOLETO	1.283,60 D	33.060,50 D
17/05/2024	048920	PAG BOLETO	429,80 D	33.490,30 D
17/05/2024	049468	PAG BOLETO	3.704,56 D	37.194,86 D
17/05/2024	050659	PAG BOLETO	1.862,88 D	39.057,74 D
17/05/2024	106436	ENVIO TED	197,70 D	39.255,44 D
17/05/2024	106576	ENVIO TED	1.480,00 D	40.735,44 D
17/05/2024	106659	ENVIO TED	1.279,80 D	42.015,24 D
17/05/2024	171337	TEV MESM T	15.427,74 D	57.442,98 D

17/05/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	57.444,28 D
17/05/2024	727220	RESG AUTOM	57.444,28 C	0,00 C
17/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/05/2024	194749	PAG BOLETO	31.741,25 D	31.741,25 D
20/05/2024	195362	PAG BOLETO	507,24 D	32.248,49 D
20/05/2024	295438	PAG FONE	852,82 D	33.101,31 D
20/05/2024	727220	RESG AUTOM	33.101,31 C	0,00 C
20/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/05/2024	108941	PAG BOLETO	2.051,32 D	2.051,32 D
21/05/2024	109341	PAG BOLETO	3.687,10 D	5.738,42 D
21/05/2024	116703	ENVIO TED	2.532,31 D	8.270,73 D
21/05/2024	727220	RESG AUTOM	8.270,73 C	0,00 C
21/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/05/2024	026404	PAG BOLETO	3.270,00 D	3.270,00 D
22/05/2024	026901	PAG BOLETO	124,50 D	3.394,50 D
22/05/2024	727220	RESG AUTOM	3.394,50 C	0,00 C
22/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/05/2024	027417	PAG BOLETO	535,50 D	535,50 D
23/05/2024	027659	PAG BOLETO	631,80 D	1.167,30 D
23/05/2024	101937	ENVIO TED	373,00 D	1.540,30 D
23/05/2024	727220	RESG AUTOM	1.540,30 C	0,00 C
23/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/05/2024	377796	APLICACAO	7.710,82 D	7.710,82 D
24/05/2024	000001	CRED TED	145.098,00 C	137.387,18 C
24/05/2024	036471	PAG BOLETO	862,44 D	136.524,74 C
24/05/2024	037511	PAG BOLETO	180,98 D	136.343,76 C
24/05/2024	103912	ENVIO TED	194,70 D	136.149,06 C
24/05/2024	120523	ENVIO TED	1.265,10 D	134.883,96 C
24/05/2024	120566	ENVIO TED	6.256,80 D	128.627,16 C
24/05/2024	120628	ENVIO TED	5.000,00 D	123.627,16 C
24/05/2024	120686	ENVIO TED	9.697,70 D	113.929,46 C
24/05/2024	120724	ENVIO TED	34.443,75 D	79.485,71 C
24/05/2024	121093	ENVIO TED	12.246,54 D	67.239,17 C
24/05/2024	121153	ENVIO TED	9.185,00 D	58.054,17 C
24/05/2024	121203	ENVIO TED	3.674,19 D	54.379,98 C
24/05/2024	121259	ENVIO TED	9.185,00 D	45.194,98 C
24/05/2024	121321	ENVIO TED	18.370,00 D	26.824,98 C
24/05/2024	121376	ENVIO TED	6.250,00 D	20.574,98 C

24/05/2024	121455	ENVIO TED	9.385,00 D	11.189,98 C
24/05/2024	121502	ENVIO TED	1.163,28 D	10.026,70 C
24/05/2024	121562	ENVIO TED	5.493,20 D	4.533,50 C
24/05/2024	121613	ENVIO TED	4.433,50 D	100,00 C
24/05/2024	000000	SALDO DIA		100,00 C
27/05/2024	000000	BLOQ.SALDO	45,00 D	55,00 C
27/05/2024	000000	MANUT CTA	55,00 D	0,00 C
27/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/05/2024	030149	PAG BOLETO	373,00 D	373,00 D
28/05/2024	727220	RESG AUTOM	373,00 C	0,00 C
28/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/05/2024	000000	BLOQ.SALDO	89.357,14 D	89.357,14 D
29/05/2024	291209	CRED TEV	19.643,40 C	69.713,74 D
29/05/2024	291209	CRED TEV	19.313,00 C	50.400,74 D
29/05/2024	291210	CRED TEV	59.991,84 C	9.591,10 C
29/05/2024	033318	PAG BOLETO	156,96 D	9.434,14 C
29/05/2024	033868	PAG BOLETO	26,00 D	9.408,14 C
29/05/2024	034079	PAG BOLETO	26,00 D	9.382,14 C
29/05/2024	034230	PAG BOLETO	26,00 D	9.356,14 C
29/05/2024	105737	ENVIO TED	3.204,00 D	6.152,14 C
29/05/2024	290916	TEV MESM T	6.150,84 D	1,30 C
29/05/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	0,00 C
29/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

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



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 05/06/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,8312	No Ano(%) 4,5853	Nos Últimos 12 Meses(%) 12,9580	Cota em: 30/04/2024 2,33947300	Cota em: 31/05/2024 2,35891900
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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 05/2024	Folha 01/02
---	--------------------------------	---------------------------------------	--------------------	----------------

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação
---------------------------------	-------------------

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.020.113,10C	436.043,972744
Aplicações	302.038,99C	128.913,931251
Resgates	218.829,30D	93.192,014639
Rendimento Bruto no Mês	9.534,74C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.112.857,53C	471.765,889356
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 05	APLICACAO	107.141,24C	45.778,872743
06 / 05	RESGATE	18.817,49D	8.034,273306
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 05	APLICACAO	187.186,93C	79.861,005696
08 / 05	RESGATE	2.112,00D	901,058676
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 05	RESGATE	30.939,58D	13.192,623558
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 05	RESGATE	33.634,46D	14.335,930052
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 05	RESGATE	26.285,78D	11.198,855880
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 05	RESGATE	1.160,00D	494,007648
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 05	RESGATE	1.755,87D	747,344512
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	0,00	IRRF	0,00
-----------------	------	------	------

Informações ao Cotista

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: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

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



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 05/06/2024
------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,8312	No Ano(%) 4,5853	Nos Últimos 12 Meses(%) 12,9580	Cota em: 30/04/2024 2,33947300	Cota em: 31/05/2024 2,35891900
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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 05/2024	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.020.113,10C	436.043,972744
Aplicações	302.038,99C	128.913,931251
Resgates	218.829,30D	93.192,014639
Rendimento Bruto no Mês	9.534,74C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.112.857,53C	471.765,889356
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
17 / 05	RESGATE	57.444,28D	24.439,268149
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 05	RESGATE	33.101,31D	14.077,624281
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
21 / 05	RESGATE	8.270,73D	3.516,001531
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 05	RESGATE	3.394,50D	1.442,485419
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 05	RESGATE	1.540,30D	654,294547
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 05	APLICACAO	7.710,82C	3.274,052812
28 / 05	RESGATE	373,00D	158,247074
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

0,00

0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052534-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 879,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 19431
Histórico:	

Data de débito:	02/05/2024
Data / Hora da operação:	02/05/2024 09:36:28

Código da operação:	00105649
Chave de segurança:	R6PQMTX99K1RY2KM

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

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

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANI: E
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.431
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0194 3118 9864 9107

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240682985343 02/04/2024 08:56:49

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMERAÇÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/AE estrangeiro

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

02/04/2024

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 02/05/24 R\$ 879,80

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
879,80	122,98	0,00	0,00	155,10	879,80
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	879,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLI APROX. TRIBUTOS
FL0007 (2.)	GEL ULTRASONOGRAFIA INCOLOR 100GR MULTIGEL - Lote * Data Venc.: 1022 * 06/07/2024	30067000	000	5102	UN	30	1,50	45,00	45,00	8,10	18	9,74
AP0012	DETERGENTE ENZIMÁTICO CICLO ZYME EXTRA 5000ML 4 ENZIMAS CICLO FARMA - Lote * Data Venc.: 0172/012024 * 23/01/2026	35079019	000	5102	UN	2	99,65	199,30	199,30	35,87	18	43,15
VM0023 (2.)	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/ AR COMPRIMIDO COD. 4041 PROTEC - Lote * Data Venc.: 104198001 *	90262090	000	5102	UN	8	73,70	589,60	589,60	70,75	12	92,27
DP0114	PROPE SAPATILHA 20GR (SOFT) C/100 ANADONA - Lote * Data Venc.: 40124 * 30/01/2026	62101000	000	5102	PCT	6	7,65	45,90	45,90	8,26	18	9,94

RECEBIDO. *Valéria*

DATA: *04 / 04 / 2024*

SETOR: *almoxarifado*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2- - - PEDIDO N. 5746 TERMO CONVENIO 001/2022-T.A N. 006/2024 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

*756
3214
52538-3*

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/04/2024 16:23

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

5746

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 01/04/2024	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
25756- 4 GEL INCOLOR P/ULTRASSONOGRAFIA -UNIDADE			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	1,5000	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item					
64695- 1 DETERGENTE ENZIMATICO C/4 OU 5 ENZIMAS 5			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	99,6500	0,0000	0,0000	199,3000
Complemento do item					
127841- 1 FLUXOMETRO P/AR COMPRIMIDO-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	8,0000	73,7000	0,0000	0,0000	589,6000
Complemento do item					
172558- 3 SAPATILHA DE MALHA PRO PÉ-PACOTE C/50-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	7,6500	0,0000	0,0000	45,9000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 879,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
879,8000	0,0000	0,0000	0,0000	879,8000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 01/04/2024

Contato : GESIEL.SANTOS

Orçamento Nr. 8826972

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	% Tri Fir	
1	200481	ALCOOL 70% SANEANTE PROLINK FR 1L	PROLINK	12	FRA	FR 1L	144	4,7700	4,7700	686,88	BRA	3808.94.29	0,00	12,00	0,00	12,	
2	203441	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 MEDIX	MEDIX LP	10	CX	CAIXA C/100 - CA 34204/27785	10	0,2050	20,5000	205,00	BRA	4015.12.00	0,00	4,00	0,00	4,	
3	138435	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST AZUL CX C/50 MEDIX	MEDIX	1	CX	CAIXA C/50 UNIDADES	4	0,1164	5,8200	23,28	BRA	6307.90.10	0,00	4,00	0,00	4,	
4	207311	PAPEL LENCOL 70X50 EXTRA BRANCO 100% CELULOSE C/ 10 - AZUL	PLUMAX	1	CX	CAIXA COM 10 ROLOS	15	16,9490	169,4900	2.542,35	BRA	4803.00.90	0,00	12,00	0,00	12,	
5	8730	SAPATILHA PROPE DESC. 20GR PCT C/50-PAR 03007	SKY DESCARTAVEIS	1	PCT	PCT C/50 PARES	1	0,2172	10,8600	10,86	BRA	6307.90.10	0,00	12,00	0,00	12,	
6	135045	TOUCA SANFONADA DESC BRANCA PC C/100UN HNDESC	HNDESC	1	PCT	PCT 100 UNID	8	0,0731	7,3100	58,48	BRA	6307.90.10	0,00	12,00	0,00	12,	
7	2257	COLETOR PERF-CORT 13L DESCARPACK CX C/20 - AMARELO	DESCARPACK	1	CX	CX C/20	1	6,2000	124,0000	124,00	BRA	4819.10.00	0,00	12,00	0,00	12,	
8	998335	RIOZYME ECO 5L DETERGENTE ENZIMATICO	RIOQUIMICA	1	GL	GALAO 5L	1	125,2400	125,2400	125,24	BRA	3507.90.19	0,00	12,00	0,00	12,	
9	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,	
10	19304	GEL P/ ULTRASSOM 100GR FRASCO CARBOGEL	CARBOGEL	3	FRA	FRASCO 100GR GEL TRANSPARENTE	30	3,4000	3,4000	102,00	BRA	3006.70.00	0,00	12,00	0,00	12,	
Total Valor ST: 0,00													Valor Total dos produtos: 3.953,49			Valor Total: 3.953,49	
Condições de Pagamento: 28 DIAS										Validade :03/04/24							
Faturamento mínimo: R\$ 300,00																	

[NF:No. Cotação 1234]

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. 23352

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de..:

Validade Proposta..:

Prazo Entrega..:

Vendedor..:

Pagamento...: CARTEIRA - ||||

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	144	5,8900	848,16
2	DIX008	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 MEDIX	100	29,9000	2.990,00
3	DE0078	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO COD. 0110701 DESCARPACK	200	5,8200	1.164,00
4	PM0004	PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO CX C/10 PLUMAX	150	13,7800	2.067,00
5	DP0114	PROPE SAPATILHA 20GR (SOFT) C/100 ANADONA	6	7,6500	45,90
6	LV0002	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO SANFONADA C/100 LAVIE	8	7,2000	57,60
7	DE0002	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 07 LTS CX C/20 REF. 0160201 DESCARPACK	20	5,4300	108,60
8	AP0012	DETERGENTE ENZIMATICO CICLO ZYME EXTRA 5000ML 4 ENZIMAS CX C/4 CICLO FARMA	1	99,6500	99,65
9	CG0012	GEL ECG (ELETRO) AZUL 250GR CARBOGEL	20	5,4500	109,00
10	FL0007	GEL ULTRASONOGRAFIA INCOLOR 100GR MULTIGEL	30	1,5000	45,00
11	VM0023	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/ AR COMPRIMIDO COD. 4041 PROTEC	5	73,7000	368,50
12	VM0024	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/ OXIGENIO COD. 4042 PROTEC	5	73,7000	368,50
13	DE0003	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS CX C/20 COD.0160301 DESCARPACK	60	9,5100	570,60
				Total..:	8.842,51

Obs.: COTAÇÃO N. 1234

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 85729

Data: 01/04/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1234

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	200	CX	MASCARA CIRÚRGICA C/ELASTICO MASCARA DESC.C/ELASTICO TRIPLA 50UN Apresentação Cotada: CX 50 UND Unit: quatro reais e cinquenta centavos Total: novecentos reais Dosagem: TAM UNICO Apresentação Comercial: CX 40 CX 50 UND	MEDIX	4,5000	900,00
2	8	PCT	TOUCA TOUCA DESC.SANFONADA C/ELAST.100UN Apresentação Cotada: PCT 100 UND Unit: seis reais e noventa centavos Total: cinquenta e cinco reais e vinte centavos Dosagem: SANF TNT Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND	MEDIX	6,9000	55,20
3	5	PCT	FLUXOMETRO P/OXIGENIO 0-15LPM FEMEA Apresentação Cotada: PCT 1 UND Unit: sessenta e nove reais Total: trezentos e quarenta e cinco reais Dosagem: Apresentação Comercial: PCT 1 UND	PROTEC EXPORT	69,0000	345,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> **1.300,20**

Valores Expressos em Reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----> **1.300,20**

Valor por Extenso **um mil, trezentos reais e vinte 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), tomando-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
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

Franca, 01/04/2024

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



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 01/04/2024

hora 09:19

Orcamento

N. 069222

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 028/ / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	527	00344	ALCOOL 70% 1000ML PROLINK	LT	144	5,6000	806,40	18
	1185	000030	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/100 MEDIX	CX	100	22,0000	2.200,00	18
	1066	52.012.000	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO C/50 INJEX	UN	10000	0,1100	1.100,00	18
	2706	28.0007.00	PROACTION AS 130 7E 5L (DET ENZIMATICO) GROW	UN	1	540,8400	540,84	18

Desconto

Total Prod.

R\$ 4.647,24

Total Geral

R\$ 4.647,24

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao cotacao n.1234

faturamento minimo para frete Cif R\$ 1200,00

entrega:01dia



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1947631****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	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP) - 00344	PROLINK	144	1	5,7000	5,70	820,80	MG	ISENTO
2	4594-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/ITALCO - 203441	MEDIX	1	100	0,2500	25,00	25,00	MG	80495510096
3	4888-MASCARA DESCARTAVEL CX C/50 UN BRANCA C/ELASTICO TRIPLA - 198c	ANADONA	4	50	0,0900	4,50	18,00	SP	801175340004
4	3930-PAPEL LENCOL 70CMX50M 24GR BEMMED C/10 - 100% CELULOSE VIRGEM - 01600	FLEXPELL	15	10	12,9000	129,00	1935,00	MG	ISENTO
5	1322-SAPATILHA PRO-PE DESC 25G C/50 PARES - 0150701	DESCARPACK	6	50	0,3700	18,50	111,00	SP	0010330660041
6	1540-TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/ELASTICO C/100 UN - 0093201	DESCARPACK	8	100	0,0580	5,80	46,40	MG	10330660249
7	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20 UN - 0160301	DESCARPACK	3	20	6,6500	133,00	399,00	SP	81187220001
8	2305-COLETOR PERFURO CORTANTE 7L C/20 UN - 0160201	DESCARPACK	1	20	4,6750	93,50	93,50	MG	81187220001
9	2687-DETERGENTE ENZIMATICO (RIOZYME) 5L IV E NEUTRO - 0510201812	RIOQUIMICA	1	1	217,0000	217,00	217,00	SP	3132903800021
10	2321-GEL CONDUTOR PARA EXAMES ECG - AZUL FR 100G - 002173/50010302	CARBOGEL	30	1	2,6500	2,65	79,50	MG	80005910001



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1947631****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****01/04/2024****Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 3000.2****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 745****TOTAL: 3.745,20****Vendedor: FABRICIOR****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 08/04/2024****Agradecemos a preferência !**

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 309,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 19430
Histórico:	

Data de débito:	02/05/2024
Data / Hora da operação:	02/05/2024 09:36:45

Código da operação:	00105586
Chave de segurança:	7TLT4TLJG7WW0ERX

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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.019.430
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0194 3018 5020 6879

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 135240682976704 02/04/2024 08:56:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF do Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	02/04/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/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	02/05/24	R\$ 309,50	

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	
309,50		37,14	0,00	0,00	48,44	309,50	
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	309,50		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68
ENDEREÇO RUA TAMBAU, 358			MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

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	
CF0067 (2.)	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 UNISIS - Lote * Data Venc...: 23B347 * 28/01/202	90183219	000	5102	UN	50	6,19	309,50	309,50	37,14	12	48,44	

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2- - - PEDIDO N, 5750 TERMO DE CONVENIO N, 001/2022-T.A N, 006/2024 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000 756 3214 52538-3		DATA: <u>01/04/24</u> EMISSOR: <u>Lauriano</u>

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/04/2024 17:00

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

5750

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 01/04/2024
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 6,1900 0,0000 0,0000	309,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 309,5000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 309,5000 0,0000 0,0000 0,0000 309,5000



 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. 23356

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...:

Pagamento...: CARTEIRA - |||||

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	20	5,9000	118,00
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,0800	120,00
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,0870	130,50
4	CF0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 U	25	6,1900	154,75
5	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	24	15,8900	381,36
6	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	2,9700	1.188,00
7	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	2,9700	1.188,00
8	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	100	1,6100	161,00
9	MA0005	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 MADEITEX	12	1,8200	21,84
10	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	12	2,9000	34,80
11	CP0008	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 100MM X 100M C/FILME CIPAMED	2	85,3700	170,74
12	CP0002	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 150MM X 100M C/FILME CIPAMED	2	127,2000	254,40
13	CP0005	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 300MM X 100M C/FILME CIPAMED	1	239,0000	239,00
14	TK0009	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL E FILTRO DE AR COD: K-VEMA06 C	1,000	0,9900	990,00
15	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	100	2,0600	206,00
16	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2890	144,50
17	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,2640	264,00
18	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	3,000	0,1800	540,00
19	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,1690	169,00
20	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD. 266627 EMBRAMED	800	1,7800	1.424,00
Total...:					7.899,89

Obs.: COTAÇÃO N. 1235

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 01/04/2024

Contato : GESIEL.SANTOS

Orçamento Nr. 8827441

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	7051	ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO PCT C/100 EMBAL INDIV.	ESTILO	1	PC	PACOTE C/100 - EMBAL. INDIVIDUAL	1	0,1980	19,8000	19,80	BRA	4421.99.00	0,00	12,00	0,00	12,00
2	205	AGULHA DESC 25X08 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	20	0,1303	13,0300	260,60	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	0,1594	15,9400	318,80	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
4	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
5	198164	ALGODAO HIDROFILO 500GR PCT DELICATO	CREMER	1	RL	ROLO	24	14,6600	14,6600	351,84	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
6	12729	ATADURA ALG. ORT. 10CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	PACOTE COM 12 UNID	1	0,9750	11,7000	11,70	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
7	701	ATADURA ALG. ORT. 15CM X 1,0M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	DUZIA	1	1,3500	16,2000	16,20	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
8	209855	ANGIOCATH 22G1 BD UNID REF 38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	2,1100	2,1100	844,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
9	209857	ANGIOCATH 24G1 BD UNID REF 38833614	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	2,1100	2,1100	844,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
10	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
11	707708	INTEGRADOR QUIMICO P/VAPOR TIPO 5 IT26C CX 250 (1)	TERRAGENE	1	CX	CX 250	5	1,2120	303,0000	1.515,00	BRA	3822.90.00	0,00	4,00	0,00	4,00
12	6817	DRENO PENROSE N01 EST C/GAZE UNIDADE MADEITEX	MADEITEX	12	UN	PCTE C/ 1 UNID - LATEX	12	2,8800	2,8800	34,56	BRA	9018.39.21	0,00	12,00	0,00	12,00
13	6818	DRENO PENROSE N02 EST C/GAZE UNIDADE MADEITEX	MADEITEX	12	UN	PCTE C/ 1 UNID - LATEX	12	3,8800	3,8800	46,56	BRA	9018.39.21	0,00	12,00	0,00	12,00
14	13603	PAPEL GRAU CIRUR. ROLO 150MMX100M	CIPAMED	1	RL	ROLO	2	101,0000	101,0000	202,00	BRA	4819.50.00	0,00	12,00	0,00	12,00
15	138405	PAPEL GRAU CIR. ADD-PAK TUB. 300MMX100M CX C/2 UND	AMCOR	1	CX	CX C/2 UND	1	159,0000	318,0000	318,00	BRA	4819.50.00	0,00	12,00	0,00	12,00
17	139015	EQUIPO MACRO FILTRO DE AR E	EMBRAMED	200	UN	UNIDADE	1000	3,0000	3,0000	3.000,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00

		PARTICULAS INJ LAT L.SLIP UND															
18	17580	ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	108	UN	UND C/ CLOREXIDINA 2% -22ML	216	2,0600	2,0600	444,96	BRA	3004.90.99	0,00	12,00	0,00	12,00	
19	208935	FRALDA ADULTO G SAFETY CONFORT FARDO 08PCT C/08UN	SAFETY CONFORT	1	FA	FARDO C/08X8 - CINTURA 70X140CM	4	1,5781	101,0000	404,00	BRA	9619.00.00	0,00	12,00	0,00	12,00	
20	4219	LAMINA DE BISTURI CARB N15 C/100 FEATHER	F/FEATHER	1	CX	CAIXA C/100	1	1,9900	199,0000	199,00	BRA	9018.90.29	0,00	4,00	0,00	4,00	
21	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX/400- MODELO PLASTIPACK	3	0,5704	228,1500	684,45	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
22	11933	SERINGA DESC S/AG 03ML L.SLIP C/1000 BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/ 1000-MODELO PLASTIPACK	3	0,2950	294,9700	884,91	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
23	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	2	0,3792	265,4700	530,94	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
24	139009	TORNEIRINHA 3V L LOCK UND REF 266627	EMBRAMED	100	UN	UNIDADE	800	1,6600	1,6600	1.328,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00	

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **12.700,12** Valor Total: **12.700,12**

Condições de Pagamento: 28 DIAS

Validade :03/04/24

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



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 01/04/2024
hora 09:50

Orcamento
N. 069227

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 %
311	030246	ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO	PT	20	5,4500	109,00	18
1503	01110-002	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 21G TKL	cx	15	7,2700	109,05	12
1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	24	16,4200	394,08	18
794	F06181	ATADURA DE CREPE 15CMX1,8MTS POLAR FIX	DZ	40	17,1400	685,60	18
1253	3200	BOBINA TERMO SELANTE 10X100M POLLITEX	UN	2	48,9800	97,96	18
1345	3400	BOBINA TERMO SELANTE 15X100M POLLITEX	UN	2	73,3100	146,62	18
1256	3600	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX	UN	2	100,0000	200,00	18
1258	3800	BOBINA TERMO SELANTE 30X100M POLLITEX	UN	1	149,2800	149,28	18
540	F-EMA06	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP - HEMA/FEMA 06 C/400UND TKL	UN	1000	0,8500	850,00	18
3259	1299	FRALDA GERIATRICA G C/50 PREVENT	UN	200	1,6900	338,00	00
1360	4004.15	LAMINA DE BISTURI N.15 CARBONO FEATHER	CX	1	201,5500	201,55	18
855	51.001.003	SERINGA DESC. 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	3000	0,1700	510,00	12

Desconto

Total Prod. R\$ 3.791,14 Total Geral R\$ 3.791,14

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao cotacao n.1235



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1GPF9/1

Segunda-feira, 1 de Abril de 2024 - 14:37:4

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\$ 0,0567	R\$ 5,6700	R\$ 113,40
Principio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA							
					Reg. MS: 0.0814.5313.900-1				
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1330	R\$ 13,3000	R\$ 199,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8							
					Reg. MS: 0010033430019				
3	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				
4	028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G MELHORMED	MINASREY	PA	Caixas	24	R\$ 14,9380	R\$ 14,9380	R\$ 358,51
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500GRS							
					Reg. MS: 0080384550001				
5	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 0,9712	R\$ 11,6544	R\$ 233,09
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M							
					Reg. MS: 0010071150059				
6	025988	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M C/12UN 156850	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 1,5468	R\$ 18,5616	R\$ 371,23
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M							
					Reg. MS: 0010071150059				
8	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 900,00

Principio Ativo:		CATETER 22G				Reg. MS: 0010033430148				
9	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 900,00	
Principio Ativo:		CATETER 24G				Reg. MS: 0010033430148				
11	033064	INTEGRADOR ATTEST P/VAPOR PCT C/500UN 1243A HB004747497	3M	PA	Caixas	5	R\$ 1,3175	R\$ 658,7500	R\$ 3.293,75	
Principio Ativo:		INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5				Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
12	026143	DRENO PENROSE N1 ESTERIL PCT C/1UN	INOVATEX	PA	Caixas	12	R\$ 1,5627	R\$ 1,5627	R\$ 18,75	
Principio Ativo:		DRENO PENROSE No1				Reg. MS: 0080950310006				
13	022265	DRENO PENROSE N2 ESTERIL PCT C/1UN	INOVATEX	PA	Caixas	12	R\$ 1,8632	R\$ 1,8632	R\$ 22,36	
Principio Ativo:		DRENO PENROSE No2				Reg. MS: 0080950310006				
14	033172	EQUIPO MACRO IL FLEX FILT AR SLIP 1,5M PCT C/25UN 8968	MEDIX	PA	Caixas	40	R\$ 0,8451	R\$ 21,1275	R\$ 845,10	
Principio Ativo:		EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5				Reg. MS: 0.0804.9551.003-3				
15	031168	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/48UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	5	R\$ 1,6228	R\$ 77,8944	R\$ 389,47	
Principio Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI				Reg. MS: 0000000000000				
16	030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264	3M	CX	Caixas	1	R\$ 4,4597	R\$ 445,9700	R\$ 445,97	
Principio Ativo:		FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS				Reg. MS: 0080284939115				
17	026124	FRALDA GERIAT MAXI CONFORT TAM G PCT C/8UN	MAXI CONFORT	PA	Caixas	4	R\$ 1,6504	R\$ 13,2032	R\$ 52,81	
Principio Ativo:		FRALDA GERIATRICA G				Reg. MS: ISENT0				
18	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	3	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 1.056,00	
Principio Ativo:		SCALP N.21G				Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
19	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				
20	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,3010	R\$ 301,0000	R\$ 903,00	
Principio Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				

21 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

Total Orçamento : R\$ 11.664,89

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 02/04/2024

Validade da Proposta: 04/04/2024

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: Erick Fahl



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: 1947738

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	20	100	0,0520	5,20	104,00	MG	81453139001
2	1537-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 UN - 0353301	DESCARPACK	15	100	0,0490	4,90	73,50	MG	10330669063
3	931-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN - 0353601	DESCARPACK	15	100	0,0610	6,10	91,50	MG	10330669063
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO - 35	NATHY	24	1	13,5000	13,50	324,00	MG	81400090001
5	903-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 UN - FP0004	POLARFIX	20	12	0,4000	4,80	96,00	MG	8003400044
6	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12 UN - 156799	CREMER	20	12	1,3750	16,50	330,00	MG	0010071150059
7	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - EMB INDIVIDUAL - F06181	POLARFIX	40	12	1,1750	14,10	564,00	MG	8003400027
8	709-CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 1,40M C/20 UN - 662870	EMBRAMED	5	20	1,1400	22,80	114,00	MG	80245210268
9	4121-EQUIPO MACRO CAM FLEX C/25 F/AR E PART C/INJ LAT L SLIP 1,50M - 5201100003	INJEX	40	25	0,6368	15,92	636,80	MG	10160619016
10	3188-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED - 0510105247	RIOQUIMICA	2	108	1,4491	156,50	313,00	SP	ISENTO
11	1547-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº15 C/100 UN - 400415	F/FEATHER	1	100	1,9000	190,00	190,00	SP	0010150470234
12	3230-SCALP 21G PVC C/100 UN LUER LOCK POLYBAG - 6390	MEDIX	5	100	0,2000	20,00	100,00	MG	80495510074
13	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450UN - 5100100331	INJEX	3	450	0,1842	82,90	248,70	MG	10160610007



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: 1947738

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
14	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450UN - 5100100331	INJEX	3	450	0,1842	82,90	248,70	MG	10160610007
15	700-TORNEIRINHA 3 VIAS LLOCK C/100 UN 490046 - 266627	EMBRAMED	8	100	1,4500	145,00	1160,00	MG	80245210206

01/04/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 4049.3

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 503

TOTAL: 4.552,30

Vendedor: SANDRA MARA

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 08/04/2024

Agradecemos a preferência !

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 3.297,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2061
Histórico:	

Data de débito:	06/05/2024
Data / Hora da operação:	06/05/2024 13:47:25

Código da operação:	00109435
Chave de segurança:	Y6WLNSFRKF7ZG4NY

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

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.297,00	NF-e Nº: 000.002.061 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

LOPES e SICCHIERI LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.061 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0405 6350 8300 0109 5500 1000 0020 6113 1985 9427
		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 135240692423647 - 03/04/2024 09:23:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 55043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 03/04/2024
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/04/2024
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:23:14

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.297,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 443,44	VALOR TOTAL DA NOTA 3.297,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
50	pao frances mini 3	19059090	0 400	5102	KG	166,5000	12,0000000000	1.998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,73
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	106,0000	12,0000000000	1.272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,08
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	3,0000	9,0000000000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,63

RECEBIDO: Tina

DATA: 03 / 04 / 24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIO N. 001/22 T.A. 006/2024	RESERVADO AO FISCO SETOR: <u>SND</u>
--	---

*Darcilene
CRNB/T 102436
Sup. Atend. 0145*

NF ref. a março / 24

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/04/2024 12:51

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

5759

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA	Data Ped: 01/04/2024
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA	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		
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	106,0000 12,0000 0,0000 0,0000	1.272,0000
Complemento do item		
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000 9,0000 0,0000 0,0000	27,0000
Complemento do item		
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	166,5000 12,0000 0,0000 0,0000	1.998,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.297,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.297,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.297,0000

Darci F. Silva
 CRN3/101436
 COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

LOPES & SICCHIERI LTDA = PANIFICADORA MIRAGE
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115
RUA: PADRE BERNARDINO POST N°41 CEP 14.180-000
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171
E-MAIL panificadoramirage@hotmail.com

ORÇAMENTO

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SEGUE ORÇAMENTO DO(S) PRUDUTO(S) ABAIXO RELACIONADOS :

01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 12,00
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 9,00

ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 120 DIAS A CONTAR
01/10/2023 A 31/01/2024

OBS CASO OS INSUMOS VENHAM A TER UM AUMENTO NO
MERCADO OS VALORES ORÇADOS PODERÃO SER NEGOCIADOS
COM UM POSTERIOR ORÇAMENTO POR ESCRITO

PONTAL SP 01 DE OUTUBRO DE 2023

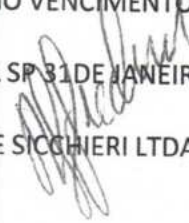


LOPES & SICCHIERI LTDA

OBS ORÇAMENTO PRORROGADO PARA MAIS 04 MESES
PROXIMO VENCIMENTO 31/01/2024

OBS ORÇAMENTO PRORROGADO PARA MAIS 05 MESES
PROXIMO VENCIMENTO 30/06/2024

PONTAL SP 31 DE JANEIRO DE 2024



LOPES E SICCHIERI LTDA

Re: Orçamento de pães

De claudia trinck <panificadoraavenidadocristo@gmail.com>
Para <snd@iscmpoital.com.br>
Data 2023-02-16 10:17

Olá bom dia!

Segue orçamento, conforme solicitado.

Mini francês Kg R\$ 12,90
Muni hot kg Kg R\$ 14,49
Pão francês Kg R\$ 12,90
Farinha de Rosca Kg R\$ 8,90

Valores por Kg. Incluindo entrega e o faturamento em 180 dias.

A disposição

16.99196.7158

Panificadora Avenida do Cristo

Em qua., 15 de fev. de 2023 11:0m0, <snd@iscmpoital.com.br> escreveu:

Bom dia!

Solicito orçamento de pães, para a Santa Casa, conforme e abaixo discriminados:

Mini frances 25g a 30g
Mini hot 25g a 30g
Pão frances 50g a 60g
Farinha rosca

Solicito valores por kg, incluindo a entrega 02 vezes ao dia.
Solicito ainda que a validade da proposta seja de 180 dias a contar deste mês.

Por favor retornar pelo e-mail: <snd@iscmpoital.com.br>

grata

Darci
Superv. Serviço de Nutrição e Dietética

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 8.325,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 11229
Histórico:	

Data de débito:	06/05/2024
Data / Hora da operação:	06/05/2024 13:47:43

Código da operação:	00109271
Chave de segurança:	24JPKH5A4Z5SMGUM

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

RECÉBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/04/2024 VALOR TOTAL: 8.325,76
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 000011229

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 000011229
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
135240410228189000128550010000112291002579447

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

135240714472715 05/04/2024 15:10:13

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

05/04/2024

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

05/04/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:10:13

FATURA/ DUPLICATA

05/05/2024 - R\$ 8.325,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.256,00

VALOR DO ICMS

351,76

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.325,76

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

8.325,76

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
169813	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17019900	060	5405	UN	18,000	16,990000	305,82					
231862	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5102	UN	8,000	11,990000	95,92	95,92	12,27			18,00
70959	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	21069090	000	5102	UN	3,000	6,990000	20,97	20,97	3,77			18,00
1127645	AMIDO MILHO NEILAR 500G CAIXA	11081200	000	5102	UN	10,000	6,990000	69,90	69,90	12,58			18,00
66228	ARROZ MARCON 5K TI	10063021	040	5102	UN	42,000	26,900000	1.129,80					
1128055	AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA C/CAROCO	20057000	060	5405	UN	2,000	6,990000	13,98					
1012644	AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE S/CAROCO	20057000	060	5405	UN	2,000	7,990000	15,98					
182348	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	15093000	060	5405	UN	1,000	49,990000	49,99					
1070934	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	20079990	060	5405	UN	2,000	10,990000	21,98					
42451	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	19053100	020	5102	UN	25,000	4,490000	112,25	43,65	7,86			18,00
130547	BISC.RENATA 360GR MAIZENA	19053100	000	5102	UN	30,000	4,490000	134,70	134,70	9,43			7,00
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5405	UN	60,000	16,990000	1.019,40					
1021288	CALDO MAGGI 114G CARNE	21041011	000	5102	UN	6,000	3,990000	23,94	23,94	4,31			18,00
1021295	CALDO MAGGI 114G GALINHA	21041011	000	5102	UN	4,000	3,990000	15,96	15,96	2,87			18,00
26116	CAMOMILA KODILAR 6G	09109900	060	5405	UN	25,000	2,580000	64,50					
69380	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5405	UN	12,000	6,990000	83,88					
25614	COLORIFICO SIAMAR 50G	21039091	060	5405	UN	15,000	2,590000	38,85					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5405	UN	2,000	7,990000	15,98					
26635	CREME CEBOLA KODILAR 65G	21041011	000	5102	UN	15,000	3,990000	59,85	59,85	10,77			18,00
1060461	DESENG.RAJJA 500ML COZINHA	34029039	060	5405	UN	3,000	6,990000	20,97					
1051469	DOCE PREDILECTA 350G MARRON GLACE	20079990	060	5405	UN	6,000	8,990000	53,94					
81313	ERVA DOCE SIAMAR 20G	09096110	000	5102	UN	20,000	2,790000	55,80	55,80	10,04			18,00
57875	ESPONJA DF.ESFEBOM 4UN	68053090	060	5405	UN	5,000	6,990000	34,95					
61971	FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	11062000	000	5102	UN	6,000	4,290000	25,74	25,74	1,07			4,14
1040401	FAR.MILHO DEUSA 500G	11022000	000	5102	UN	2,000	7,990000	15,98	15,98	1,12			7,00
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5102	UN	12,000	5,490000	65,88	65,88	4,61			7,00



RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/04/2024 VALOR TOTAL: 8.325,76
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 000011229

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 000011229
SÉRIE 1
FOLHA 2/3
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35240410228189000128550010000112291002579447

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
135240714472715 05/04/2024 15:10:13

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
05/04/2024

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
05/04/2024

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
3953-9100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
15:10:13

FATURA/ DUPLICATA

05/05/2024 - R\$ 8.325,76

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. 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	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5102	UN	90,000	9,590000	863,10					
107754	FEIJAO BRANCO BROTO LEGAL 500G	07133329	040	5102	UN	12,000	8,990000	107,88					
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	18,000	3,490000	62,82	62,82	11,31		18,00	
194808	GARRAFA TERM.TERMOLAR 1L MUNDIAL AZUL	96170010	000	5102	UN	12,000	44,900000	538,80	538,80	96,98		18,00	
1127652	GELATINA NEILAR 20G ABACAXI	21069029	000	5102	UN	6,000	1,290000	7,74	7,74	1,39		18,00	
1127683	GELATINA NEILAR 20G LIMAO	21069029	000	5102	UN	6,000	1,290000	7,74	7,74	1,39		18,00	
1127669	GELATINA NEILAR 20G MORANGO	21069029	000	5102	UN	6,000	1,290000	7,74	7,74	1,39		18,00	
1127676	GELATINA NEILAR 20G UVA	21069029	000	5102	UN	6,000	1,290000	7,74	7,74	1,39		18,00	
116442	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	20079910	060	5405	UN	8,000	4,990000	39,92					
57554	LA ACO BOMBRILO 60G	73231000	060	5405	UN	14,000	3,490000	48,86					
253628	LEITE JUSSARA 1L GARRAFA ZERO LACTOSE	04012010	060	5405	UN	6,000	5,990000	35,94					
53181	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	168,000	4,850000	814,80					
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5405	UN	12,000	3,990000	47,88					
22989	MAC.GALO 500G AZUL NINHO2	19021900	000	5102	UN	6,000	4,490000	26,94	26,94	1,89		7,00	
22941	MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	19021900	000	5102	UN	30,000	3,290000	98,70	98,70	6,91		7,00	
22958	MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	19021900	000	5102	UN	12,000	3,290000	39,48	39,48	2,76		7,00	
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	60,000	7,990000	479,40					
116657	MOLHO TOM.PREDILECTA 300G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	30,000	1,290000	38,70					
60219	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	15079011	060	5405	UN	80,000	5,150000	412,00					
113908	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	20079990	060	5405	UN	4,000	5,990000	23,96					
54591	PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	63071000	000	5102	UN	30,000	5,990000	179,70	179,70	32,35		18,00	
1107173	PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 45CMX7,5M	76071110	000	5102	UN	1,000	8,990000	8,99	8,99	1,62		18,00	
63432	SAL GROSSO CISNE 1K	25010020	000	5102	UN	12,000	4,150000	49,80	49,80	3,49		7,00	
27489	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	20093100	000	5102	UN	24,000	4,990000	119,76	119,76	21,56		18,00	

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/04/2024 VALOR TOTAL: 8.325,76
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 000011229

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 000011229
SÉRIE 1
FOLHA 3/3
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**



CHAVE DE ACESSO

35240410228189000128550010000112291002579447

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

135240714472715 05/04/2024 15:10:13

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

05/04/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

05/04/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:10:13

FATURA/ DUPLICATA

05/05/2024 - R\$ 8.325,76

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

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	20098990	060	5405	UN	18,000	7,490000	134,82					
27519	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJA	21069010	000	5102	UN	12,000	10,990000	131,88	131,88	23,74			18,00
233583	SUCO PO TANG 18G ABACAXI	21069010	000	5102	UN	40,000	1,250000	50,00	50,00	9,00			18,00
235471	SUCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	60,000	1,250000	75,00	75,00	13,50			18,00
235488	SUCO PO TANG 18G LIMAO	21069010	000	5102	UN	60,000	1,250000	75,00	75,00	13,50			18,00
233699	SUCO PO TANG 18G MANGA	21069010	000	5102	UN	40,000	1,250000	50,00	50,00	9,00			18,00
233729	SUCO PO TANG 18G UVA	21069010	000	5102	UN	40,000	1,250000	50,00	50,00	9,00			18,00
156196	TOALHA PAPEL MILI 110F	48183000	060	5405	UN	12,000	6,990000	83,88					
68857	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	22090000	000	5102	UN	10,000	2,990000	29,90	29,90	2,09			7,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 006/24
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 15376: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753
CENTRO, PONTAL-SP
Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:2.063,86
Valor do ICMS Retido R\$:94,55
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e
Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RESERVADO AO FISCAL

DATA: 05 / 04 / 24

EFETOR: SMD

Daniel Silva
CRN3 101436
SMD

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5776

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 03/04/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 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					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	80,0000	5,1500	0,0000	0,0000	412,0000
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	8,9900	0,0000	0,0000	8,9900
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	6,9900	0,0000	0,0000	83,8800
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,9900	0,0000	0,0000	13,9800
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	4,1500	0,0000	0,0000	49,8000
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	4,9900	0,0000	0,0000	119,7600
Complemento do item					
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	18,0000	7,4900	0,0000	0,0000	134,8200
Complemento do item					
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 8.325,7600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

8.325,7600 0,0000 0,0000 0,0000 8.325,7600

Darci A. Silva
 03/04/2024
 COMPRAS

[Assinatura]
 ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5776

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 03/04/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O 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					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O 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 NUTRICA O E	18,0000	3,4900	0,0000	0,0000	62,8200
Complemento do item					
71894- 1 GARRAFA TERMICA CAP.1LT(PRETA)-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0000	44,9000	0,0000	0,0000	538,8000
Complemento do item					
72047- 1 GELATINA DIET C/SABORES DIV.-UN -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	24,0000	1,2900	0,0000	0,0000	30,9600
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	8,0000	4,9900	0,0000	0,0000	39,9200
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	168,0000	4,8500	0,0000	0,0000	814,8000
Complemento do item					
75383- 1 LEITE S/LACTOSE -LT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	30,0000	3,2900	0,0000	0,0000	98,7000
Complemento do item					
76934- 2 MACARRAO NINHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	4,4900	0,0000	0,0000	26,9400
Complemento do item					
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/500G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0000	3,2900	0,0000	0,0000	39,4800
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	60,0000	7,9900	0,0000	0,0000	479,4000
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5776

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 03/04/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 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					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0000	2,5800	0,0000	0,0000	64,5000
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	2,5900	0,0000	0,0000	38,8500
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	7,9900	0,0000	0,0000	15,9800
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,7900	0,0000	0,0000	55,8000
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	3,4900	0,0000	0,0000	48,8600
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	1,2900	0,0000	0,0000	38,7000
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,2900	0,0000	0,0000	25,7400
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	7,9900	0,0000	0,0000	15,9800
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	5,4900	0,0000	0,0000	65,8800
Complemento do item					
68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	17,9800	0,0000	0,0000	107,8800
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	90,0000	9,5900	0,0000	0,0000	863,1000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/04/2024 16:08

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

5776

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 03/04/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 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.Reg-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	240,0000	1,2500	0,0000	0,0000	300,0000
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	90,0000	3,3980	0,0000	0,0000	305,8200
Complemento do item					
47259- 1 ADOÇANTE LIQUIDO 100 ML-FR-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	11,9900	0,0000	0,0000	95,9200
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	6,9900	0,0000	0,0000	69,9000
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	210,0000	5,3800	0,0000	0,0000	1.129,8000
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	49,9900	0,0000	0,0000	49,9900
Complemento do item					
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	7,9900	0,0000	0,0000	15,9800
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0000	4,4900	0,0000	0,0000	112,2500
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	4,4900	0,0000	0,0000	134,7000
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	16,9900	0,0000	0,0000	1.019,4000
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5776

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 03/04/2024		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 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)		Vlr.Total
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =					
Observação do Pedido						
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	6,9900	0,0000	0,0000		34,9500
Complemento do item						
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	3,9900	0,0000	0,0000		47,8800
Complemento do item						
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000		23,9400
Complemento do item						
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,9900	0,0000	0,0000		15,9600
Complemento do item						
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	3,9900	0,0000	0,0000		59,8500
Complemento do item						
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000		23,9600
Complemento do item						
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,9900	0,0000	0,0000		53,9400
Complemento do item						
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	6,9900	0,0000	0,0000		83,8800
Complemento do item						
4338- 1 PANOS DE PRATO ALGODAO-UN-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	5,9900	0,0000	0,0000		179,7000
Complemento do item						
4681- 1 BANANADA C/350G-PT-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	10,9900	0,0000	0,0000		21,9800
Complemento do item						
4682- 1 DESENGORDURANTE 500ML-FR-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9900	0,0000	0,0000		20,9700
Complemento do item						

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
 PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
 CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15376****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 04/04/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	16,99	0,00	18,00	305,82
2	231862		ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	11,99	0,00	8,00	95,92
3	70959		ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	6,99	0,00	3,00	20,97
4	1127645		AMIDO MILHO NEILAR 500G CAIXA	6,99	0,00	10,00	69,90
5	66228		ARROZ MARCON 5K T1	26,90	0,00	42,00	1.129,80
6	1128055		AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA	6,99	0,00	2,00	13,98
7	1012644		AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE	7,99	0,00	2,00	15,98
8	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	49,99	0,00	1,00	49,99
9	1070934		BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	10,99	0,00	2,00	21,98
10	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,49	0,00	25,00	112,25
11	130547		BISC.RENATA 360GR MAIZENA	4,49	0,00	30,00	134,70
12	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	16,99	0,00	60,00	1.019,40
13	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	3,99	0,00	6,00	23,94
14	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,99	0,00	4,00	15,96
15	26116		CAMOMILA KODILAR 6G	2,58	0,00	25,00	64,50
16	69380		CHA MATTE LEO 250G	6,99	0,00	12,00	83,88
17	25614		COLORIFICO SIAMAR 50G	2,59	0,00	15,00	38,85
18	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	7,99	0,00	2,00	15,98
19	26635		CREME CEBOLA KODILAR 65G	3,99	0,00	15,00	59,85
20	1060461		DESENG.RAJJA 500ML COZINHA	6,99	0,00	3,00	20,97
21	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	8,99	0,00	6,00	53,94
22	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,79	0,00	20,00	55,80
23	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	6,99	0,00	5,00	34,95
24	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,29	0,00	6,00	25,74
25	1040401		FAR.MILHO DEUSA 500G	7,99	0,00	2,00	15,98
26	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,49	0,00	12,00	65,88
27	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	9,59	0,00	90,00	863,10
28	107754		FEIJAO BRANCO BROTO LEGAL 500G	8,99	0,00	12,00	107,88
29	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	4,99	0,00	2,00	9,98
30	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	3,49	0,00	18,00	62,82
31	194808		GARRAFA TERM.TERMOLAR 1L	44,90	0,00	12,00	538,80
32	1127652		GELATINA NEILAR 20G ABACAXI	1,29	0,00	6,00	7,74
33	1127683		GELATINA NEILAR 20G LIMAO	1,29	0,00	6,00	7,74
34	1127669		GELATINA NEILAR 20G MORANGO	1,29	0,00	6,00	7,74
35	1127676		GELATINA NEILAR 20G UVA	1,29	0,00	6,00	7,74
36	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	4,99	0,00	8,00	39,92
37	57554		LA ACO BOMBRILO 60G	3,49	0,00	14,00	48,86
38	253628		LEITE JUSSARA 1L GARRAFA ZERO	5,99	0,00	6,00	35,94
39	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,85	0,00	168,00	814,80
40	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	12,00	47,88
41	22989		MAC.GALO 500G AZUL NINHO2	4,49	0,00	6,00	26,94
42	22941		MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	3,29	0,00	30,00	98,70

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
 PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
 CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15376

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 04/04/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	22958		MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	3,29	0,00	12,00	39,48
44	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	7,99	0,00	60,00	479,40
45	116657		MOLHO TOM.PREDILECTA 300G SACHE	1,29	0,00	30,00	38,70
46	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	5,15	0,00	80,00	412,00
47	113908		PACOCA BALATORE 195G	5,99	0,00	4,00	23,96
48	54591		PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	5,99	0,00	30,00	179,70
49	1107173		PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 45CMX7,	8,99	0,00	1,00	8,99
50	63432		SAL GROSSO CISNE 1K	4,15	0,00	12,00	49,80
51	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,99	0,00	24,00	119,76
52	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,49	0,00	18,00	134,82
53	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	10,99	0,00	12,00	131,88
54	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,29	0,00	40,00	51,60
55	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,25	0,00	60,00	75,00
56	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,25	0,00	60,00	75,00
57	233699		SUCO PO TANG 18G MANGA	1,25	0,00	40,00	50,00
58	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,25	0,00	40,00	50,00
59	156196		TOALHA PAPEL MILI 110F	6,99	0,00	12,00	83,88
60	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	2,99	0,00	10,00	29,90
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							8.327,36

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 006/24



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 04/04/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000971

DATA:04/04/24

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
33347-6	ACUC CRIST GLOBO 5KG	18	UN	16,99	305,82
OBSERVAÇÃO:					
32105-2	ADOC GOLD PO 30GR STEVIA	8	UN	9,98	79,84
OBSERVAÇÃO:					
00500-2	ADOC ZERO CAL LIQ 100ML	3	UN	7,49	22,47
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	10	UN	14,99	149,90
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	42	UN	23,99	1.007,58
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	49,99	49,99
OBSERVAÇÃO:					
08269-4	AZEITONA PTA VALE FERTIL 200GR C/CAROCO	2	UN	12,49	24,98
OBSERVAÇÃO:					
31498-6	AZEITONA VDE TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	2	UN	10,89	21,78
OBSERVAÇÃO:					
32891-0	BANANADA RALSTON TABLETE 250GR	2	UN	11,99	23,98
OBSERVAÇÃO: NÃO É PASTOSA					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	25	UN	4,89	122,25
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	30	UN	4,89	146,70
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	16,99	1.019,40
OBSERVAÇÃO:					
18953-7	CALDO MAGGI CARNE 114GR	6	UN	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	4	UN	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	25	UN	2,99	74,75
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEAO 250GR	12	UN	7,99	95,88
OBSERVAÇÃO:					
09381-5	COLORAU VERANITA 40GR	15	UN	1,98	29,70
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	2	UN	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	15	UN	3,89	58,35
OBSERVAÇÃO:					
31062-0	DOCE STA HELENA 150GR PACOQ ROLHA EMB	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
09365-3	ERVA DOCE VERANITA 10GR	20	UN	1,99	39,80
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	6	UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
24374-4	FAR MILHO SINHA BIJU 500GR	2	UN	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
09730-6	FAR TRIGO DONA BENTA 1KG	12	UN	5,99	71,88
OBSERVAÇÃO:					
24039-7	FEIJAO CARIOCA SOLITO PREMIUM TP1 1KG	90	UN	9,98	898,20
OBSERVAÇÃO:					
23098-7	FEIJAO SOLITO BRANCO 500GR	12	UN	7,49	89,88
OBSERVAÇÃO:					
10604-6	FERMENTO PO DONA BENTA 100GR	2	UN	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
14567-0	GELAT DR OETKER 20GR	24	UN	2,49	59,76
OBSERVAÇÃO: (6 ABAC / 6 LIM / 6 UVA / 6 MORANGO)					
21111-7	GOIABADA FUGINI 300GR	8	UN	6,99	55,92
OBSERVAÇÃO:					
10880-4	LEITE LV JUSSARA 1LT INT ZERO LACTOSE	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 04/04/2024

Folha : 2	Nome			VENDATC
02588-7	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL	168 UN	4,79	804,72
OBSERVAÇÃO:				
03647-1	MAC BASILAR SDO NINHO 2 500GR	6 UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:				
02127-0	MAC BASILAR SDO PARAFUSO 400GR	12 UN	3,99	47,88
OBSERVAÇÃO:				
01390-0	MAC GALO SELMI AVE MARIA 500GR	30 UN	3,69	110,70
OBSERVAÇÃO:				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	30 UN	1,29	38,70
OBSERVAÇÃO:				
02030-3	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML PET	80 UN	5,69	455,20
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL REF CISNE 1KG	12 UN	3,98	47,76
OBSERVAÇÃO:				
01210-6	VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML	10 UN	3,69	36,90
OBSERVAÇÃO:				
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	60 UN	8,99	539,40
OBSERVAÇÃO:				
01611-0	DESENGORDURANTE TRIEX 500ML COZINHA	3 UN	3,98	11,94
OBSERVAÇÃO:				
01777-9	ESCUMADEIRA MONIZ 25CM INOX	4 UN	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:				
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRILO 8UN	14 UN	3,49	48,86
OBSERVAÇÃO:				
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3	5 UN	7,99	39,95
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS	18 UN	3,99	71,82
OBSERVAÇÃO:				
19749-1	GARFO MONIZ P/ FRITURA INOX 25CM	3 UN	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:				
08419-0	GFA TERM TERM PERSONAL 1LT AZUL	6 UN	39,80	238,80
OBSERVAÇÃO:				
05193-4	GFA TERM TERM PERSONAL 1LT PRETA	6 UN	39,80	238,80
OBSERVAÇÃO:				
15962-0	JARRA GIPLAS COM TAMPA 2LT	2 UN	14,99	29,98
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	12 UN	3,49	41,88
OBSERVAÇÃO:				
08283-0	PANO PRATO MINE BAINHA LISO BRANCO 70CM X 43CM	30 UN	7,99	239,70
OBSERVAÇÃO:				
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7.5MT	1 UN	7,99	7,99
OBSERVAÇÃO:				
00586-0	TOALHA PAPEL SNOB 2UN	12 UN	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:				
07827-1	REFRES TANG 18GR	240 UN	1,49	357,60
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	24 UN	4,69	112,56
OBSERVAÇÃO:				
01321-8	SUCO MAGUARY PET 500ML MARACUJA	12 UN	11,49	137,88
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	8.458,40
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	8.458,40

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



Supermercado Andrucioni 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 MERCEARIA SUPERMERCADO ANDRUCIONI LTDA					TEL(16)3953-1951	Nº 02-04/2024	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	18	pt	Açúcar cristal (03 fardosx30kg)	c/5kg	Guarani	18,99	R\$ 341,82
02	42	pt	Arroz T.1 (07fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	29,90	R\$ 1.255,80
03	03	vd	Adoçante liquido	fr c/100ml	Zero cal	13,99	R\$ 41,97
04	08	cx	Adoçante em po(sache de 30g)	cx c/ 50 unid.	Zero cal	12,20	R\$ 97,60
05	10	ga	Amido milho (caixa)	ga c/500gr	Maisena	15,98	R\$ 159,80
06	01	vd	Azeite de oliva (Boa procedência)	ga c/500ml	Galo	53,29	R\$ 53,29
07	02	vd	Azeitona preta com/c 200x330g (vidro)	vd c/200g	Tozzi	14,29	R\$ 28,58
08	02	vd	Azeitona verde(sem/c) 150x220(vidro	c/150g	Tozzi	12,30	R\$ 24,60
09	02	pt	Bananada	pt c/350g	Predilecta	9,29	R\$ 18,58
10	25	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,98	R\$ 124,50
11	30	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,98	R\$ 149,40
12	60	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	17,59	R\$ 1.055,40
13	06	cx	Caldo carne	cx c/114g	Magi	4,38	R\$ 26,28
14	04	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,38	R\$ 17,52
15	25	pt	Camomila	pt c/7g	veranita	2,89	R\$ 72,25
16	12	cx	Cha mate	cx c/250g	Leão	6,99	R\$ 83,88
17	15	pt	Creme de cebola	pt c/65g	Siamar	3,35	R\$ 50,25
18	02	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	9,79	R\$ 19,58
19	15	pt	Colorifico	pt c/40g	Veranita	1,99	R\$ 29,85
20	04	pt	Doce de amendoim(paçoca 195g)	pt c/10und.	Balatore	7,99	R\$ 31,96
21	20	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita	1,69	R\$ 33,80
22	06	pt	Farinha mandioca fina branca	pt c/500g	Veranita	5,38	R\$ 32,28
23	02	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Veranita	5,75	R\$ 11,50
24	12	pt	Farinha de trigo	pt c/1kg	Nita	4,99	R\$ 59,88
25	12	pt	Feijão branco novo T.1	pt c/500g	Broto legal	8,69	R\$ 104,28
26	90	pt	Feijão cariquinho novo T.1	pt 1kg	Carunchao	8,69	R\$ 782,10
27	02	la	Fermento em po	la 100g	Dr. Oetker	4,79	R\$ 9,58
28	24	cx	Gelatina(6abac/6lim./6uva/06morango)	cx c/20g	Dr. Oetker	1,99	R\$ 47,76
29	08	pt	Goiabada	pt c/300g	Reymax	4,15	R\$ 33,20
30	06	lt	Leite s/lactose	cx c/1lt	piracanjuba	6,99	R\$ 41,94
31	168	lt	Leite integral (14x12)	cx c/1lt	Jussara	4,59	R\$ 771,12
32	30	pt	Macarrão Ave maria	pt c/400g	Basilar	3,69	R\$ 110,70
33	06	pt	Macarrão ninho	pt c/400g	Basilar	4,95	R\$ 29,70
34	12	pt	Macarrão Parafuso	pt c/400g	Basilar	3,69	R\$ 44,28
35	06	pt	Marron glace	pt c/350g	Predilecta	7,99	R\$ 47,94
36	60	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	7,99	R\$ 479,40
37	30	fr	Molho tomate	sache 370g	Fugini	1,39	R\$ 41,70
38	80	fr	Óleo soja	fr c/900ml	Vitali	5,98	R\$ 478,40
39	12	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,99	R\$ 47,88
40	24	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	5,99	R\$ 143,76
41	18	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,59	R\$ 154,62
42	12	fr	Suco de maracuja	fr c/500ml	Maguary	12,59	R\$ 151,08
43	240	pt	Refresco po(vide sabores abaixo)	pt c/18 g	Tang	1,09	R\$ 261,60
44	10	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	2,99	R\$ 29,90
45	30	pç	Panos de prato branco liso alvejado	pç c/40x60cm	Algodão	8,40	R\$ 252,00

46	03	fr	Desengordurante	fr c/500ml	Rajja	6,39	R\$ 19,17
47	18	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	4,99	R\$ 89,82
48	05	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 4un	brilhus	5,39	R\$ 26,95
49	14	pt	Lã aço bombril	pt c/14un	Bom bril	2,99	R\$ 41,86
50	12	fr	Limpa aluminio	fr c/500un	Limpex	3,69	R\$ 44,28
51	01	rl	Papel aluminio	rl c/7,5x45cm	Widda	8,69	R\$ 8,69
52	12	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02rl	Snob	5,99	R\$ 71,88
53	02	pç	Jarra de cristal c/tampa		Erça	não temos	R\$ 0,00
54	04	pç	Escumadeira em c/cabo inteiriço	cabo c/35cm	Inox	19,99	R\$ 79,96
55	04	pç	Garfo p/frituras c/cabo reforçado	cabo c/35cm	Inox	não temos	R\$ 0,00
56	03	pç	Peneira tipo cone coar p/chá/oleo	c/20cm diametro	Inox	não temos	R\$ 0,00
57	06	pç	Garrafa termica preta/marron/cinza	cap. 1000ml	Sanremo	60,99	R\$ 365,94
							R\$ 8.631,86
Dt. Cotaça:03/04/24		Dt. Pedido:Após orçamento			Data entrega: A combinar		Horário: M=10:00h -T=15:00h
Item -(Suco em po tang: 40 pt abacaxi/60 pt limão/60 pt laranja/40 pt manga/40 pt uva)							
Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022- T.A Nº006/2024							
Não esquecer de anotar: Marcas e conteudos, conforme solicitação ou as marcas equivalentes c/seus respectivos conteudos							
Obs: Não temos a quantidade de garrafas pedidas, temos 5 und bege 1und preta							
Responsável: ALESSANDRA							

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:	34191.09008 27675.414521 24007.710007 1 97090000048043
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
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:	07/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	06/05/2024
Valor Nominal do Bolet	480,43
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	480,43
Valor Pago (R\$):	480,43
Identificação do Pagamento:	NF 169450

Data/hora da operação:	06/05/2024 13:48:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 027092072
Chave de segurança: 3C1QRGE4N3M197J4

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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 169.450

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35240408231734000193550000001694501001911873

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

135240744734198

09/04/2024 19:08

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

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

09/04/2024

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

09/04/2024

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

Dupl.: 169.450/ 1 Valor: 480,43 Vencdo. 07/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
320,30	38,44	0,00	0,00	480,43
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
				480,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1			SP	12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			51,000	51,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/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
568845	SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/24 BOLSAS BEKER	30049099	020	5102	CX	3,00	160,144800	480,43	320,30	38,44		12,0	

Lote: B0708DEZ23

Val.: 30/12/2025

3,00

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

753

CENTRO

14180-000

PONTAL SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Ribeirão Preto N/P.192.472	DATA: 11/04/24
PEDIDO DE COMPRA 5781 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024	SETOR: <i>[assinatura]</i>



Banco Itaú S/A

Banco
341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 07/05/2024
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 169450/1	Nosso Número 109/00276754-1
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 480,43
		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
Demonstrativo: CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			



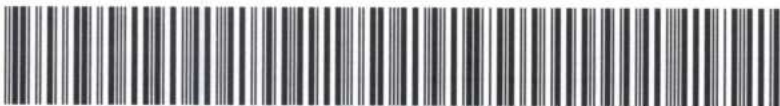
Banco Itaú S/A

Banco
341-7

34191.09008 27675.414521 24007.710007 1 97090000048043

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.		Vencimento 07/05/2024	
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	
Data Documento 09/04/2024	Número do Documento 169450/1	Espécie Doc. RC	Aceite N
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Data Processamento 09/04/2024
		Espécie R\$	Quantidade
		(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 480,43
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,14 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 9,61 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO			(-)Descontos/Abatimentos
			(-)Outras Deduções
			(+)Mora/Multa
			(+)Outros Acréscimos
			(=)Valor
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP			

Sacador/Avalista



SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/04/2024 15:17

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

5781

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E Data Ped: 09/04/2024

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° 006/2024

41166- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	72,0000	6,6727	0,0000	0,0000	480,4344

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 480,4344

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
480,4344	0,0000	0,0000	0,0000	480,4344

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1H3H6/1

Quarta-feira, 10 de Abril de 2024 - 8:10:14

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	023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/70FR S.F	EQUIPLEX	CX	Caixas	18	R\$ 3,3500	R\$ 234,5000	R\$ 4.221,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.1772.0001.039-5				
2	021310	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/48FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	8	R\$ 4,3500	R\$ 208,8000	R\$ 1.670,40
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0098.009-9				
3	021141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	17	R\$ 5,3900	R\$ 161,7000	R\$ 2.748,90
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0098.010-2				
4	025983	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	25	R\$ 8,4434	R\$ 135,0944	R\$ 3.377,36
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0098.011-0				
5	027669	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML C/24FR S.F	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 7,6638	R\$ 183,9312	R\$ 183,93
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 500ML S. FECHADO			Reg. MS: 1.1085.0038.003-9				
6	031914	SORO GLICOSADO 5% 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 7,5999	R\$ 227,9970	R\$ 228,00
Principio Ativo:		GLICOSE 5% 500ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1031101770109				
7	029483	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	4	R\$ 7,4083	R\$ 222,2490	R\$ 889,00

PRINCÍPIO ATIVO:

RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO BOLSA

Reg. MS: 1.0311.0089.031-3

Total Orçamento : R\$ 13.318,59

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 11/04/2024

Validade da Proposta: 15/04/2024

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: Erick Fahl



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 09/04/2024
hora 10:26
Orçamento
N. 069497

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 %
	702 5045	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	1200	3,4200	4.104,00	12
	809 5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	350	3,8500	1.347,50	12
	849 5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	500	4,7400	2.370,00	12
	811 5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	400	6,9000	2.760,00	12
	1184 5032	GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	20	5,2100	104,20	12
	1226 5012	GLICOSE 5% 500ML BO-PVC- C/20 JP	UN	20	7,9400	158,80	12
	825 5102	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	100	5,0000	500,00	12

Desconto

Total Prod. R\$ 11.344,50 Total Geral R\$ 11.344,50

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao validade da cotacao 20 dias
frete cif

ORÇAMENTO: 1673

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: 09/04/2024
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 13/04/2024
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	1.200	BOL	0,00	3,3500	4.020,00
2 74	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML BOLSA	JP	350	BOL	0,00	4,0400	1.414,00
3 78	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 500 ML BOLSA	JP	20	BOL	0,00	5,3500	107,00
Total da ST:							0,00
Valor da Mercadoria:							5.541,00
Total do Orçamento:							5.541,00

Observação:

Nome do Usuário: angelica antonia

Email: HBPIRANGI@GMAIL.COM

Fone: 01733863289

Ramal:

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3327 / 00013000529-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDSYSTEM EQUIP MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ:	06.189.855/0001-99
Valor:	R\$ 777,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6067
Histórico:	

Data de débito:	06/05/2024
Data / Hora da operação:	06/05/2024 15:58:42

Código da operação:	00142621
Chave de segurança:	0NRP98KHXP5AZR7T

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

RECEBEMOS DE MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 006067 Série 4
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 <p>MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI Rua Joana Maria Pereira, 130, Vila Adélia 18.080-141 - Sorocaba - SP Fone (15) 3234-3490 www.medsystemhospitalar.com.br - contato@medsystem.eng.br</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0- Entrada 1 1- Saída 1</p> <p>Nº 006067 SERIE: 4 Página: 1 de 1</p>	<p>Controle do Fisco</p>  <p>Chave de acesso 3524 0406 1898 5500 0199 5500 4000 0060 6710 8793 9282</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
--	---	--

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135240902930124 30/04/2024 15:38:45
Inscrição Estadual 669.522.980.118	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 06.189.855/0001-99

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		30/04/2024
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Bairro Centro	CEP 14.180-000	Data saída 30/04/2024
Município Pontal		Fone/Fax (16) 3953-9100	UF SP	Hora saída 15:38:45

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto					
Base de cálculo do ICMS 777,33	Valor do ICMS 139,92	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 732,33
Valor do frete 45,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 777,33

Transportador/Volumes transportados					
Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
4684	POSTO PAREDE INTERNO VAC	90189099	000	5.102	un	3,00	81,37	244,11	259,11	46,64	0,00	18,0000	0,00
4682	POSTO PAREDE INTERNO AR	90189099	000	5.102	un	3,00	81,37	244,11	259,11	46,64	0,00	18,0000	0,00
4683	POSTO PAREDE INTERNO O2	90189099	000	5.102	un	3,00	81,37	244,11	259,11	46,64	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais	
<p>Observações</p> <p>Total aproximado de tributos: R\$ 209,97 (27,01%) Federais R\$ 116,67 (15,01%) Estaduais R\$ 93,27 (12,00%) . Fonte IBPT. 19737 - A VISTA ANTECIPADO - CC: SITE SETOR: PARTICIPANTE:</p> <p>DADOS BANCÁRIOS:</p> <p>→ CONTA BANCO SANTANDER AG: 3327 CC: 13 000 529-3 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - EPP CNPJ: 06.189.855/0001 - 99 (PIX)</p>	Reservado ao fisco

30/04/2024 15:38:59

RECEBIDO: ValeriaDATA: 28/05/24SETOR: almoço

NF-e Nº 006067 Série 4**MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI**

Rua Joana Maria Pereira , 130 , Vila Adélia ,
Sorocaba - SP - 18.080-141
Fone 1532343490
www.medsystemhospitalar.com.br
contato@medsystem.eng.br

Chave de acesso

35240406189855000199550040000060671087939282

Número de protocolo

135240902930124

Data emissão

30/04/2024

Nº	Correção	Data
1	DADOS ADICIONAIS: ân do Pedido 5829 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 006/2024ã	06/05/2024 08:54:14



MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI
 Rua Joana Maria Pereira, Nº 130
 18080141 - Sorocaba, SP
 Telefone: (15) 3234-3490
 CNPJ: 06.189.855/0001-99

Proposta Nº 19737

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55110753000141,
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753,
 14180000 - Pontal, SP
 Fone: (16) 3953-9100, Celular: (16) 99110-0279,

Número da Proposta	19737
Data	24/04/2024

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
POSTO PAREDE INTERNO VAC	4684	un	3,00	81,37	244,11
POSTO PAREDE INTERNO AR	4682	un	3,00	81,37	244,11
POSTO PAREDE INTERNO O2	4683	un	3,00	81,37	244,11

Nº de Itens	Soma das Qtde	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
3,00	9	0,00	732,33	45,00	777,33

Condições comerciais

COND DE PAGAMENTO: A VISTA ANTECIPADO
 FORMA DE ENVIO: SEDEX

Condições gerais

Prazo de entrega	10-15 DIAS UTEIS
Validade	20 dia(s)

Atenciosamente,
 Nicolay

contato3@medsystem.eng.br

Proposta Comercial Nº 24040135

 Para
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço do Cliente
 55.110.753/0001-41
 R ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753, CENTRO
 Pontal - 14.180-000, SP
 E-mail: dpcompraspontal@gmail.com

Propomos o fornecimento dos itens especificados abaixo de acordo com as condições descritas nessa proposta em atendimento a vossa solicitação:

Vendedor(a): Rafael Ciampone

Itens de produto ou serviço

Nº	Item	Cód (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
1	Posto de Parede para Rede de Gases - Interno Ar Comprimido	004682	3,00	Pç	95,00	285,00
2	Posto de Parede para Rede de Gases - Interno Oxigênio	004683	3,00	Pç	95,00	285,00
3	Posto de Parede para Rede de Gases - Interno Vácuo	004684	3,00	Pç	95,00	285,00
Número de itens: 3						
Soma das quantidades: 9,00					Total dos itens	855,00

Data	Total dos itens	Total da proposta
22/04/2024	855,00	855,00

Condições comerciais

Dias	Valor	Obs.
28	855,00	boleto

Condições gerais

Prazo de entrega	15 Dias
Validade da proposta	20 dias

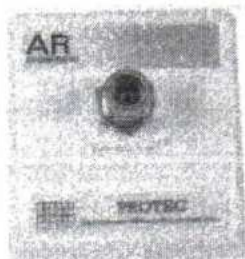
Observações

PRODUTOS COMERCIALIZADOS PELA MEDICAL FAST

*Circuito para Ventilação/ Anestesia * Circuito Anestesia Baraka * Sensor para Oximetria * Cabo Paciente ECG * Sensor de Temperatura * Braçadeira Latex Free * Tubo Extensão para PNI * Laringoscópio * Otoscópio * Oftalmoscópio * Aparelho de Pressão Digital * Esfígmomanometro * Estetoscópio * Aspirador Cirúrgico * Frasco para Aspiração * Gasoterapia *

Imagens

Posto de Parede para Rede de Gases - Interno Ar Comprimido



Posto de Parede para Rede de Gases - Interno Oxigênio



Posto de Parede para Rede de Gases - Interno Vácuo



Atenciosamente,
Departamento de vendas

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. 23647

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...:

Pagamento...: CARTEIRA - |||||

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	PC0012	POSTO PAREDE INTERNO P/AR COMPRIMIDO PROTEC	3	139,9000	419,70
2	VM0020	POSTO PAREDE INTERNO P/OXIGENIO COD. 4683 PROTEC	3	139,9000	419,70
3	PC0051	POSTO PAREDE INTERNO VAC COD. 4684 PROTEC	3	139,9000	419,70
				Total...:	1.259,10

Obs.: A/C LUCIA

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/04/2024 16:42

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

5829

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 353 - MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Data Ped: 25/04/2024
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: A VISTA	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° 006/2024		
166819- 1 POSTO DE PAREDE INTERNO DE OXIGENIO	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000 81,3700 0,0000 0,0000	244,1100
Complemento do item PROTEC 4683		
166820- 1 POSTO PAREDE INTERNO AR COMPRIMIDO	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000 81,3700 0,0000 0,0000	244,1100
Complemento do item PROTEC 4682		
166832- 1 POSTO DE PAREDE INTERNO VACUO COMPLETO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000 81,3700 0,0000 0,0000	244,1100
Complemento do item PROTEC 4684		

Totais:

Total Bruto dos itens: 732,3300

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 732,3300 0,0000 0,0000 45,0000 777,3300



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 5.936,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NFS 13533, 13537, 13
Histórico:	

Data de débito:	06/05/2024
Data / Hora da operação:	06/05/2024 13:47:59

Código da operação:	00109134
Chave de segurança:	TRNFGFHE52U2S03V

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

Supermercado Andriucoli 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 13533
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 35240461666855000140550010000135331123610139

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
 135240866924908 25/04/2024 14:34:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL 550008738110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 25/04/2024

NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal BAIRRO / DISTRITO Centro CEP 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA 25/04/2024

ENDEREÇO Ananias Da Costa Freitas Nr 753 FONE / FAX 39531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14.180-000 HORA ENT/SAÍDA 14:34:55

MUNICÍPIO Pontal

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 15,79 VALOR DO ICMS 2,84 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1158,11

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 1158,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 132 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
100690	* Salsa Maco	20060000											
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,500	58,50	0,00	0,00	0,00
100695	* Brocoli	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	11,900	47,60	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,980	23,92	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,990	35,94	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,990	35,94	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,050	21,849	44,79	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,045	9,750	117,44	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,150	5,289	16,66	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,515	11,988	30,15	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	2,010	5,990	12,04	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,150	3,489	21,46	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,025	23,002	46,58	0,00	0,00	0,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,960	7,199	21,31	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	14,990	44,97	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,045	1,990	4,07	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	4,110	4,891	20,10	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,085	7,990	48,62	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,015	10,989	88,08	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	8,040	11,850	95,27	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,600	11,688	30,39	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	2,510	2,988	7,50	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,140	5,200	31,93	0,00	0,00	0,00
00632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	20,195	5,980	120,77	0,00	0,00	0,00
00617	* Ailho Granel	07032050		SEM GTIN	020	5929	KG	3,015	3,980	12,00	0,00	0,00	0,00
00730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	1,080	37,602	40,61	15,79	2,84	18,00
00597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,055	6,401	38,76	0,00	0,00	0,00
00598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	2,200	3,991	8,78	0,00	0,00	0,00
								4,000	8,990	35,96	0,00	0,00	0,00

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

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Referência a nota fiscal n 846 Serie: 12 Emissao: 24/04/24 - VENCIMENTO 05/06/2024. TERMO
 CONVENIO N 001/2022- T.A N 006/2024;;DEPOSITO EM CONTA:SICOOB COCRED BANCO:756 AG:3214
 C:10.721-2 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:200329 Data:24/04/24

RESERVAÇÃO DE ISSQN DATA: 25/04/24

SETOR: SMD

756
 3214
 10721-2
 Darcia Silva
 CRN3/102436
 Sum. Alex SMD
 R8593697

RECEBIDO: Tina

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5826

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 23/04/2024	
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	2,9600	7,1990	0,0000	0,0000	21,3090
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1530	3,4890	0,0000	0,0000	21,4678
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0250	23,0020	0,0000	0,0000	46,5791
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	5,9900	0,0000	0,0000	12,0399
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1500	5,2900	0,0000	0,0000	16,6635
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0450	9,7500	0,0000	0,0000	117,4388
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0500	21,8490	0,0000	0,0000	44,7905
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.158,1108

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.158,1108 0,0000 0,0000 0,0000 1.158,1108

Darci A. Silva
 CRN3/T 102436
 20/04/2024 17:27

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

ETAI Alves Nogueira
 Gerente Administrativo
 CPF: 026.513.208-89

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5826

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 23/04/2024	
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					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0150	3,9800	0,0000	0,0000	11,9997
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,1950	5,9800	0,0000	0,0000	120,7661
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5100	2,9880	0,0000	0,0000	7,4999
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,6000	11,6880	0,0000	0,0000	30,3888
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9800	0,0000	0,0000	23,9200
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0400	11,8500	0,0000	0,0000	95,2740
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0150	10,9890	0,0000	0,0000	88,0768
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0850	7,9900	0,0000	0,0000	48,6192
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1100	4,8910	0,0000	0,0000	20,1020
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0450	1,9900	0,0000	0,0000	4,0695
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5826

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 23/04/2024	
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 - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	11,9000	0,0000	0,0000	47,6000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5150	11,9880	0,0000	0,0000	30,1498
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2000	3,9910	0,0000	0,0000	8,7802
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1400	5,2000	0,0000	0,0000	31,9280
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0550	6,4010	0,0000	0,0000	38,7581
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0800	37,6020	0,0000	0,0000	40,6102
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,9900	0,0000	0,0000	44,9700
Complemento do item					



Supermercado Andrucioi 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 HORTIFRUTI				TEL:(16)3953-1951	Nº 11-04/2024	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	9,60	38,40
02	2,0	kg	Abacate	04 pç	3,99	7,98
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	6,40	38,40
04	1,0	kg	Alho a granel		37,60	37,60
05	3,0	kg	Banana maçã (1,5kg-sab/1,5kg 3ªf)	100 a 120g	14,99	44,97
06	3,0	kg	Banana nc med+verde	100 a 140g	3,98	11,94
07	20,0	kg	Batata inglesa média extra	Média	5,98	119,60
08	2,5	kg	Berinjela	120 a 180g	2,99	7,48
09	2,5	kg	Beterraba	130 a 160g	11,69	29,23
10	6,0	kg	Cabotiá	2 pç 2kg	5,20	31,20
11	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	10,29	82,32
12	8,0	kg	Cenoura a granel selecionada	100 a 130g	10,99	87,92
13	6,0	kg	Chuchu	150 a 200g	8,80	52,80
14	4,0	kg	Laranja pera media		4,89	19,56
15	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		1,99	3,98
16	3,0	kg	Maça nacional gala (3ª feira)	120 a 150g	8,99	26,97
17	3,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	3pç c/1kg	7,20	21,60
18	6,0	kg	Mandioca c/casca		3,49	20,94
19	2,0	kg	Mandioquinha	01 pç	23,00	46,00
20	2,0	kg	Pepino japones		5,99	11,98
21	2,5	kg	Quiabo novo		13,40	33,50
22	3,0	kg	Repolho verde	2pç c/1kg	5,29	15,87
23	12,0	kg	Tomate salada maduro firme		9,75	117,00
24	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		21,85	43,70
25	06	mç	Alface crespa (2-5ªf/2-sab./2-3ªf)		5,99	35,94
26	03	mç	Almeirão(1-5ªf/1-sab/1-3ªf)		5,99	17,97
27	06	pç	Chicória (3-5ª f/3ª feira)		5,99	35,94
28	04	pç	Brocolis (3ª feira)		5,99	23,96
29	01	mç	Salsa indl.		58,50	58,50
30	04	dz	Ovos brancos		11,90	47,60

R\$ 1.170,84

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)

Cotação:22/04/24 Dt.Pedido: Após orçamento Entrega:24/04/24 Horário Entrega: T=15h

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 006/2024

RESPONSÁVEL: NATALIA



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 22/04/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	1.219,94
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.219,94

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 22/04/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000997

DATA:22/04/24

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
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	10	UN	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	4	UN	10,89	43,56
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	2,49	4,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	5,89	35,34
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	33,90	33,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	16,99	50,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	7,79	155,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,500	KG	3,59	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,500	KG	12,99	32,47
OBSERVAÇÃO:					
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 150GR	4	UN	6,89	27,56
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	6,000	KG	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	11,89	95,12
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	8,000	KG	13,69	109,52
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	9,89	59,34
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	5,79	23,16
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	2,29	4,58
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	3,000	KG	13,99	41,97
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	8,59	25,77
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	15,89	31,78
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,500	KG	22,89	57,22
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	5,99	71,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	38,99	77,98
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15493****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 23/04/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	5,99	0,00	2,00	11,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL	11,99	0,00	4,00	47,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	8,99	0,00	6,00	53,94
4	208		ALHO ROXO KG	49,90	0,00	1,00	49,90
5	239		BANANA MACA KG	19,98	0,00	3,00	59,94
6	260		BANANA NANICA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
7	307		BATATA EXTRA KG	8,98	0,00	20,00	179,60
8	79		BERINJELA KG	5,99	0,00	2,50	14,98
9	314		BETERRABA KG	11,90	0,00	2,50	29,75
10	4084		BROCOLIS UND	9,99	0,00	4,00	39,96
11	321		CABOTCHA KG	6,99	0,00	6,00	41,94
12	406		CEBOLA NACIONAL KG	11,99	0,00	8,00	95,92
13	420		CENOURA GRANEL KG	11,99	0,00	8,00	95,92
14	444		CHUCHU KG	8,99	0,00	6,00	53,94
15	543		LARANJA PERA KG	6,99	0,00	4,00	27,96
16	574		LIMAO TAITHI KG	4,48	0,00	2,00	8,96
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	14,99	0,00	3,00	44,97
18	611		MAMAO FORMOSA KG	6,99	0,00	3,00	20,97
19	1103939		MANDIOCA CEGATTO 800G	10,45	0,00	8,00	83,60
20	659		MANDIOCA SALSA KG	36,99	0,00	2,00	73,98
21	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,99	0,00	4,00	39,96
22	161		PEPINO JAPONES KG	6,99	0,00	2,00	13,98
23	925		QUIABO KG	22,99	0,00	2,50	57,48
24	963		REPOLHO VERDE KG	5,99	0,00	3,00	17,97
25	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	58,99	0,00	1,00	58,99
26	12768		TOMATE PIZZADORO KG	9,98	0,00	12,00	119,76
27	1045		VAGEM KG	34,99	0,00	2,00	69,98
28	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	15,00	89,85
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							1.519,11

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 006/24

Supermercado Andruccioli Ltda
 Expedicionário, Benedito Moreira, 124
 Sao Francisco, Pontal - SP
 CEP: 14.180-000
 FONE: (16) 3953-1951

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 13537
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 35240461666855000140550010000135371123616500

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: 135240873713795 26/04/2024 11:01:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 26/04/2024
 ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO: Centro
 CEP: 14.180-000
 DATA ENT/SAÍDA: 26/04/2024
 MUNICÍPIO: Pontal
 FONE / FAX: 39531716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENT/SAÍDA: 11:02:04

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3341,52
 VALOR DO ICMS: 176,54
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3641,22
 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: 3641,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL:
 FRETE POR CONTA: SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA:
 UF:
 CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 147
 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
100571	+ Coxao Mole	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,110	33,900	478,33	478,33	21,52	4,50
100566	+ Paleta Bovina	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,330	30,900	442,79	442,79	19,93	4,50
100549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000		SEM GTIN	000	5929	KG	14,035	30,900	433,68	433,68	19,52	4,50
100559	+ Musculo Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	12,031	29,900	359,73	359,73	16,19	4,50
100565	+ Coxao Duro	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	4,068	31,900	129,77	129,77	5,84	4,50
212873	+ Coxao Duro Kg Joel	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	3,902	31,899	124,47	124,47	5,60	4,50
106460	+ Lombo Suino Congelado-	02031900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	14,284	18,899	269,96	269,96	12,15	4,50
100458	+ Sobrecoxa Frango Congelada	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	26,088	11,900	310,45	310,45	13,97	4,50
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	26,190	12,980	339,95	339,95	15,30	4,50
195472	- Bacon Soft Pig Kg	02091019	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	1,588	29,906	47,49	47,49	8,55	18,00
211613	+ Sulita Ling.Calabreza Defumada Kg	16010000	1707600	SEM GTIN	060	5929	KG	2,942	25,901	76,20	0,00	0,00	0,00
214388	+ Perdigo Ling.Toscana Joel	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	8,040	23,990	192,88	0,00	0,00	0,00
100008	- Queijo Mussarela Marcas Diversas Kg	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG	2,040	42,892	87,50	87,50	15,75	18,00
103244	- Seara Presunto Cozido Magro Oval Kg	16024900	1707900	SEM GTIN	060	5929	KG	1,024	29,902	30,62	0,00	0,00	0,00
275727	Copacal File Tilapia Pacote 800gr	03046100		7891527062991	000	5929	UN	6,000	52,900	317,40	317,40	22,22	7,00

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: 00112361650
 - - Referente a nota fiscal n 1319 Serie: 18 Emissao: 25/04/24 - VENCIMENTO:05/06/2024 TERMO
 CONVENIO:N 001/2022 T.A N 006/2024;;DEPOSITO EM CONTA: SICOOB COCRED BANCO:756 AG:3214
 C/C: 10.721-2 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:342352 Data:25/04/24
 756
 DARCÍ F. SILVA
 CRN3/114436
 RESERVADO AO FISCO
 DATA: 26/04/24
 ETOR: SPO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/04/2024 17:59

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

5828

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 23/04/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O 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					
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	14,3300	30,9000	0,0000	0,0000	442,7970
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	26,1900	12,9800	0,0000	0,0000	339,9462
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,0240	29,9020	0,0000	0,0000	30,6196
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.641,2208

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.641,2208	0,0000	0,0000	0,0000	3.641,2208

Darci F. Silva
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Etel Alves Nogueira
 Gerente Administrativo
 CPF: 026.513.208-89

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5828

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 23/04/2024	
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					
4219- 1 SOBRECOXA FRANGO C/OSSO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	26,0888	11,9000	0,0000	0,0000	310,4567
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0400	42,8920	0,0000	0,0000	87,4997
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5880	29,9060	0,0000	0,0000	47,4907
Complemento do item					
63873- 1 COXAO DURO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,9700	31,8996	0,0000	0,0000	254,2398
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,1100	33,9000	0,0000	0,0000	478,3290
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	66,1250	0,0000	0,0000	317,4000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9420	25,9010	0,0000	0,0000	76,2007
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0400	23,9900	0,0000	0,0000	192,8796
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,2840	18,8990	0,0000	0,0000	269,9533
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0310	29,9000	0,0000	0,0000	359,7269
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0350	30,9000	0,0000	0,0000	433,6815
Complemento do item					



Supermercado Andruccioli 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 E DERIVADOS				TEL. (16)3953-1951		Nº PEDIDO:12/04/2024		
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	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	Peixinho da paleta magro moida	moido	14 pt c/1kg	30,90	432,60	
03	14,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	07 pt c/2kg	30,90	432,60	
04	12,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	16 pt c/750g	29,90	358,80	
05	8,0	kg	Coxão duro/Ponta alcatra	peça	02 pç c/4kg	31,90	255,20	
06	14,0	kg	Lombo suino congelado	peça	07 pç c/2c/kg	18,90	264,60	
07	26,0	kg	Sobrecoxa de frango	pacote	c/1,5kg	11,90	309,40	
08	26,0	kg	Peito de frango c/osso	pacote	c/2,3kg	12,98	337,48	
09	1,5	kg	Bacon manta magro(Sulita)	Fatiado	pt c/500g	29,90	44,85	
10	3,0	kg	Linguiça calabresa defumada(Sulita)	pacote	pt c/1kg	25,90	77,70	
11	8,0	kg	Linguiça Toscana (Perdigão brasa)	pacote	pt c/1kg	23,99	191,92	
12	2,0	kg	Mussarela fatiada (Primus)	pacote	pt c/300g	42,90	85,80	
13	1,0	kg	Presunto cozido (Seara)	pacote	pt c/1kg	29,90	29,90	
14	06	pt	File de tilápia (Copacol)	pacote	pt c/800g	52,90	317,40	
							R\$ 3.612,85	
Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 006/2024								
Dt Cotação22/04/24		Data Pedido:- Após orçamento		D.Entrega: A combinar		Horário:M=10h - T=15h		
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 boa qualidade								
RESPONSÁVEL: NATALIA								



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 22/04/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000996

DATA:22/04/24

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
00591-6	FRANGO PEITO COM OSSO KG	26,000	KG	13,89	361,14
OBSERVAÇÃO:					
26017-7	FRANGO SOBRECOXA KG	26,000	KG	10,99	285,74
OBSERVAÇÃO:					
05390-2	BACON MANTA REAL KG	1,500	KG	29,80	44,70
OBSERVAÇÃO:					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR	12	UN	29,80	357,60
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	3,000	KG	29,80	89,40
OBSERVAÇÃO:					
01166-5	LING SADIA TOSCANA KG	8,000	KG	21,90	175,20
OBSERVAÇÃO:					
00417-0	PRESUNTO SADIA COZIDO S/CAPA KG PCON	1,000	KG	29,90	29,90
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA FATIAR KG	2,000	KG	46,80	93,60
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	BOVINO COXAO MOLE KG	14,000	KG	35,90	502,60
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	BOVINO MACA DA PALETA KG	14,000	KG	29,80	417,20
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	BOVINO MUSCULO KG	12,000	KG	26,90	322,80
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	BOVINO PEIXINHO KG	14,000	KG	24,90	348,60
OBSERVAÇÃO:					
00618-1	BOVINO PONTA DE ALCATRA KG	8,000	KG	33,90	271,20
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	SUINA LOMBO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	3.620,28
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.620,28

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15491****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 23/04/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	34,90	0,00	1,50	52,35
2	3391		COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	11,80	0,00	26,00	306,80
3	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	36,49	0,00	14,00	510,86
4	1304		LING.CALABRESA ESTRELA DEFUMADA	22,95	0,00	3,00	68,85
5	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	24,98	0,00	8,00	199,84
6	1618		LOMBO SUINO KG	19,99	0,00	14,00	279,86
7	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	29,69	0,00	14,00	415,66
8	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	26,99	0,00	12,00	323,88
9	4060		MUSSARELA FATIADA KG	49,90	0,00	2,00	99,80
10	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	17,99	0,00	26,00	467,74
11	5371		PEIXINHO PALETA KG	28,79	0,00	14,00	403,06
12	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	31,45	0,00	8,00	251,60
13	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	32,90	0,00	1,00	32,90
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							3.413,20

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 006/24

NÃO TEMOS FILÉ DE TILÁPIA

Supermercado Andruccioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

GANHE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 13454
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35240461666855000140550010000134541123504708

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
135240706115114 04/04/2024 16:51:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmadade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
04/04/2024

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SÁIDA
04/04/2024

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SÁIDA
16:51:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	15,31	VALOR DO ICMS	2,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1137,64		
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	1137,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE 111	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	8,300	33,20	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,045	3,589	7,34	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,900	6,400	37,76	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,025	38,400	39,36	15,31	2,76	18,00
100531	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	14,990	44,97	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,990	4,990	14,92	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	11,975	7,800	93,41	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,970	5,599	16,63	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,185	10,888	23,79	0,00	0,00	0,00
100704	* Ceboia	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	10,015	10,250	102,65	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,120	5,990	36,66	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,045	9,600	58,03	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,060	5,650	17,29	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	3,990	8,06	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	6,990	13,98	0,00	0,00	0,00
100642	* Mameo Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,230	3,982	8,88	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	3,490	13,96	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,990	17,799	35,42	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,200	9,591	21,10	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japonês-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,150	7,200	15,48	0,00	0,00	0,00
100671	* Pimentão Vermelho	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,075	32,000	34,40	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	14,698	29,69	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,210	4,751	15,25	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,025	16,980	204,18	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	36,401	73,53	0,00	0,00	0,00
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,500	33,00	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirão	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,500	16,50	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicória	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,500	16,50	0,00	0,00	0,00
100695	* Brocoli	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	9,000	36,00	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	11,900	35,70	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	RECEBIDO: <i>gina</i> 0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	----------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112350470
- Referente a nota fiscal n 777 Serie: 14 Emissao: 03/04/24 - Ref. Cupons Fiscais: PDV:
014 Cupom:451987 Data:03/04/24VENCIMENTO: 04/05/2024 DEPOSITO BANCARIO;;BANCO: SICOOB
COCRED 756 AGENCIA :3214 C/CORRENTE: 10721-2;;TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N 006/2024

Darcia F. Silva
CRN3/101436
SINDICATO SMO

RESERVADO AO FISCO
DATA: *04/04/24*

SETOR: *SND*

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/04/2024 13:28

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

5775

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 02/04/2024
 Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 45 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

77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,4900	0,0000	0,0000	Não Entregou	13,9600
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9900	17,7990	0,0000	0,0000	Não Entregou	35,4200
Complemento do item						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2000	9,5910	0,0000	0,0000	Não Entregou	21,1002
Complemento do item						
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1500	7,2000	0,0000	0,0000	Não Entregou	15,4800
Complemento do item						
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0750	32,0000	0,0000	0,0000	Não Entregou	34,4000
Complemento do item						
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,2100	4,7510	0,0000	0,0000	Não Entregou	15,2507
Complemento do item						
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0249	16,9800	0,0000	0,0000	Não Entregou	204,1828
Complemento do item						
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	36,4010	0,0000	0,0000	Não Entregou	73,5300
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.137,6408

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.137,6408 0,0000 0,0000 0,0000 1.137,6408

Darci C. Silva
 CRN3/T 101436
 ADM
 COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/04/2024 13:28

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

5775

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 02/04/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 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					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9700	5,5990	0,0000	0,0000	16,6290
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1850	10,8880	0,0000	0,0000	23,7903
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,0000	0,0000	0,0000	36,0000
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0150	10,2500	0,0000	0,0000	102,6538
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1200	5,9900	0,0000	0,0000	36,6588
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,5000	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0450	9,6000	0,0000	0,0000	58,0320
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0600	5,6500	0,0000	0,0000	17,2890
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	3,9900	0,0000	0,0000	8,0598
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,9900	0,0000	0,0000	13,9800
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2300	3,9820	0,0000	0,0000	8,8799
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/04/2024 13:28

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

5775

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 02/04/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 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 - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,9000	0,0000	0,0000	35,7000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	14,6980	0,0000	0,0000	29,6900
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0450	3,5890	0,0000	0,0000	7,3395
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,3000	0,0000	0,0000	33,2000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9000	6,4000	0,0000	0,0000	37,7600
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,5000	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0250	38,4000	0,0000	0,0000	39,3600
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,5000	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,9900	0,0000	0,0000	44,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9900	4,9900	0,0000	0,0000	14,9201
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,9750	7,8000	0,0000	0,0000	93,4050
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 02/04/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	1.129,22
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.129,22

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 02/04/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000969

DATA:02/04/24

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	7	UN	3,99	27,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	3	UN	10,89	32,67
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	2,69	5,38
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	29,90	29,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	15,99	47,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,49	13,47
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	9,98	119,76
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	3,000	KG	3,89	11,67
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 150GR	4	UN	5,99	23,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	10,000	KG	10,99	109,90
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	10,79	64,74
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	6,59	19,77
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	2,000	KG	12,99	25,98
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	6,78	13,56
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	15,89	31,78
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	10,59	21,18
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	2,000	KG	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO COLORIDO KG	1,000	KG	32,98	32,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	3,000	KG	14,99	44,97
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	5,99	17,97
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	10,99	131,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	38,98	77,96
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15361****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 02/04/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	2,99	0,00	2,00	5,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL	10,50	0,00	4,00	42,00
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	5,99	0,00	6,00	35,94
4	208		ALHO ROXO KG	27,99	0,00	1,00	27,99
5	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	3,00	44,97
6	260		BANANA NANICA KG	6,15	0,00	3,00	18,45
7	307		BATATA EXTRA KG	9,99	0,00	12,00	119,88
8	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
9	314		BETERRABA KG	10,50	0,00	2,00	21,00
10	4084		BROCOLIS UND	8,25	0,00	4,00	33,00
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	10,99	0,00	10,00	109,90
12	420		CENOURA GRANEL KG	10,50	0,00	6,00	63,00
13	444		CHUCHU KG	9,99	0,00	6,00	59,94
14	543		LARANJA PERA KG	6,49	0,00	3,00	19,47
15	574		LIMAO TAITHI KG	4,99	0,00	2,00	9,98
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	14,25	0,00	2,00	28,50
17	611		MAMAO FORMOSA KG	6,75	0,00	2,00	13,50
18	1103939		MANDIOCA CEGATTO 800G	9,75	0,00	5,00	48,75
19	659		MANDIOCA SALSA KG	22,25	0,00	2,00	44,50
20	666		MANGA PALMER KG	11,25	0,00	2,00	22,50
21	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,98	0,00	3,00	29,94
22	161		PEPINO JAPONES KG	11,99	0,00	2,00	23,98
23	895		PIMENTAO COLORIDO KG	28,99	0,00	1,00	28,99
24	925		QUIABO KG	21,99	0,00	2,00	43,98
25	963		REPOLHO VERDE KG	3,65	0,00	3,00	10,95
26	12768		TOMATE PIZZADORO KG	17,99	0,00	12,00	215,88
27	1045		VAGEM KG	34,99	0,00	2,00	69,98
28	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	12,00	71,88
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							1.279,80

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 006/24

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Fecho de pagamento

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 150.577,53

Data de débito:	07/05/2024
Data/hora da operação:	07/05/2024 10:13:53

Código da operação:	633523102
Chave de segurança:	2SS81516N6PWZ03T

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

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
C.Custos: 9-SND INTERNACAO									
Empregados									
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	30,89	1.535,38	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	1.415,50	282,40	0,00	131,63	0,00	374,73	1.191,54	135,83
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	578,37	0,00	158,26	0,00	1.240,67	594,94	159,50
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	1.368,32	329,58	62,04	131,63	0,00	384,16	1.244,15	135,83
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.415,50	282,40	62,04	131,63	0,00	352,34	1.227,97	135,83
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.415,50	282,40	62,04	131,63	0,00	122,67	1.505,64	135,83
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.415,50	517,48	0,00	152,78	0,00	788,16	992,04	154,63
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.415,50	282,40	0,00	131,63	0,00	407,24	1.159,03	135,83
Empregados: 11	Total:	19.274,53	3.119,83	186,12	1.819,94	146,78	4.229,46	16.384,28	1.791,51
C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO									
Empregados									
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.479,84	1.660,00	0,00	678,39	605,90	0,00	4.855,55	491,18
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.629,60	2.525,44	0,00	449,74	130,73	4.931,09	643,48	360,53
201	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	1.777,24	61,28	0,00	144,28	0,00	0,00	1.694,24	147,08
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	5.083,31	175,29	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	1.761,07	60,73	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
Empregados: 10	Total:	36.230,62	6.893,92	0,00	4.170,66	2.246,59	6.637,23	30.070,06	3.318,04
C.Custos: 15-FARMACIA									
Empregados									
80	LECIANE FERREIRA	1.639,62	0,30	0,00	126,41	0,00	352,34	1.161,17	131,19
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.639,62	0,08	62,04	126,39	0,00	92,67	1.482,68	131,17
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.716,30	1.063,95	0,00	218,54	0,00	1.896,38	663,33	213,08
145	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	4.191,30	0,00	0,00	405,59	189,01	0,00	3.596,70	335,30
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.761,07	60,73	0,00	142,78	0,00	0,00	1.679,02	145,74
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	3.113,63	434,90	0,00	280,57	53,67	186,82	3.027,47	254,50
Empregados: 6	Total:	14.061,54	1.559,96	62,04	1.300,28	242,68	2.530,21	11.610,37	1.210,98
C.Custos: 16-HIGIENIZAÇÃO									
Empregados									
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.415,50	649,17	0,00	164,64	0,00	0,00	1.900,03	165,17
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.368,32	329,58	0,00	131,63	0,00	0,00	1.566,27	135,83
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	1.415,50	1.243,99	0,00	218,17	0,00	0,00	2.441,32	212,75
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.415,50	675,23	0,00	166,98	0,00	30,00	1.893,75	167,25
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	702,57	0,00	169,44	0,00	0,00	1.948,63	169,44
59	JANAÍNA ENGRATULIS	1.415,50	675,72	0,00	167,02	0,00	30,00	1.894,20	167,29
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	1.415,50	717,76	0,00	170,81	0,00	0,00	1.962,45	170,66
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	705,78	0,00	169,73	0,00	0,00	1.951,55	169,70
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.415,50	391,24	0,00	141,42	0,00	0,00	1.665,32	144,53
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	1.415,50	804,83	0,00	178,64	0,00	0,00	2.041,69	177,62
Empregados: 12	Total:	16.938,82	7.460,67	62,04	1.824,21	0,00	1.667,05	20.970,27	1.831,11
C.Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO									
Empregados									
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILV	1.415,50	282,40	0,00	131,63	0,00	0,00	1.566,27	135,83

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Daac.	Líquido	FGTS	
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.415,50	282,40	0,00	131,63	0,00	0,00	1.566,27	135,83	
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	664,90	0,00	131,63	0,00	84,93	1.863,84	135,83	
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.415,50	1.029,43	0,00	190,94	0,00	2.253,99	0,00	188,55	
Empregados: 5		Total:	7.077,50	2.541,53	0,00	717,46	0,00	2.338,92	6.562,65	731,87
Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO										
Empregados										
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.415,50	282,40	0,00	131,63	0,00	0,00	1.566,27	135,83	
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.368,32	329,58	0,00	131,63	0,00	470,62	1.095,65	135,83	
Empregados: 2		Total:	2.783,82	611,98	0,00	263,26	0,00	470,62	2.661,92	271,66
Custos: 22-ARQUIVO INTERNACAO										
Empregados										
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.821,80	0,00	0,00	142,78	0,00	835,71	843,31	145,74	
Empregados: 1		Total:	1.821,80	0,00	0,00	142,78	0,00	835,71	843,31	145,74
Custos: 25-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
Custos: 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
Custos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM										
Empregados										
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.943,18	1.070,51	0,00	234,36	22,70	156,91	2.599,72	223,69	
239	DIONATHAN ROBERTO SALLUSTIANO 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	282,40	0,00	259,16	36,34	75,63	2.631,72	240,22	
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	3.022,73	553,17	0,00	295,43	70,02	0,00	3.210,45	264,41	
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.943,18	854,13	0,00	234,49	22,77	30,00	2.510,05	223,78	
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.720,45	804,19	0,00	282,26	55,52	68,23	3.118,63	255,62	
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	2.720,45	282,40	0,00	259,16	22,12	0,00	2.721,57	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	1.250,62	0,00	351,47	99,67	163,23	3.356,70	301,77	
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	2.720,45	282,40	0,00	259,16	36,34	0,00	2.707,35	240,22	
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	2.720,45	990,27	0,00	344,10	123,55	30,00	3.213,07	296,85	
114	MONICA DOURADO SILVA	3.022,73	4.301,50	0,00	571,65	425,58	1.946,84	4.380,16	430,19	
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	1.943,18	483,93	0,00	179,12	0,00	105,68	2.142,31	178,04	
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	2.720,45	417,55	0,00	275,37	44,94	300,59	2.517,10	251,04	
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	2.720,45	1.044,78	0,00	350,64	130,75	30,00	3.253,84	301,21	
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	2.720,45	1.085,47	0,00	355,52	136,12	30,00	3.284,28	304,47	
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.629,77	373,08	0,00	259,16	36,34	0,00	2.707,35	240,22	
Empregados: 18		Total:	47.150,17	15.120,86	0,00	5.288,53	1.325,92	2.989,50	52.667,08	4.712,61
Custos: 58-FATURAMENTO										
Empregados										
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.123,24	356,93	0,00	202,03	0,00	2.134,93	143,21	198,41	
85	LINDALVA RUBIN	4.808,00	329,29	0,00	491,93	308,35	0,00	4.337,01	384,64	
93	LUIZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.834,60	283,07	0,00	238,97	25,23	681,26	2.172,21	226,76	

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desac.	Líquido	FGTS	
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	
Empregados: 4		Total:	12.346,84	1.252,36	0,00	1.144,04	333,58	3.289,05	8.832,53	1.016,29
Todos geral: 71		Total:	161.806,81	39.414,10	310,20	17.076,46	4.295,55	25.192,29	154.966,81	15.427,74

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: 07/05/2024

Data/hora da operação: 07/05/2024 10:13:03

Código da operação: 633611440

Chave de segurança: S932SYFSQCYSVK2T

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

Idontie

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 617,80

Data de débito: 07/05/2024

Data/hora da operação: 07/05/2024 10:13:21

Código da operação: 633502958

Chave de segurança: 5629KJGWSJX7QR6L

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

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: 07/05/2024

Data/hora da operação: 07/05/2024 10:13:37

Código da operação: 633539830

Chave de segurança: 20TMMQ2KSQXP4K3P

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

Serméd 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\$ 5.737,68

Data de débito: 07/05/2024

Data/hora da operação: 07/05/2024 10:12:45

Código da operação: 633582825

Chave de segurança: XUSXKM6PGH6C76LF

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

Funerária

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: 07/05/2024

Data/hora da operação: 07/05/2024 10:12:27

Código da operação: 633659323

Chave de segurança: AH26CV2SP1NUUCQ7

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\$ 1.831,56

Data de débito:	07/05/2024
Data/hora da operação:	07/05/2024 10:12:08

Código da operação:	633708852
Chave de segurança:	RH5NRFQQ6QTU6VV8

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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000021841-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA BEATRIZ SILVESTRE
CPF/CNPJ:	135.690.338-05
Valor:	R\$ 470,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/05/2024
Data / Hora da operação:	07/05/2024 10:11:35

Código da operação:	00107360
Chave de segurança:	QKHTH591X4Y8RHCG

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

Competência: 04/2024

*cont 001
Internacão
987.3*

Rubrica: 313 *Pensão*

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	04/2024	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			

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09057 42210.160331 24361.790009 4 97110000211200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD
Nome/Razão Social:	TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD
CPF/CNPJ:	96.346.341/0001-92
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

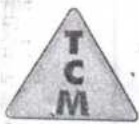
Data do Vencimento:	09/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/05/2024
Valor Nominal do Boletão:	2.112,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.112,00
Valor Pago (R\$):	2.112,00
Identificação do Pagamento:	NF 53548

Data/hora da operação:	08/05/2024 15:04:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029154205
Chave de segurança:	NVZF1E10WA9J48MN

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



NUTRICIONAIS LTDA EPP
 R VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL
 SEIXAS - CEP:14020-042 - RIBEIRAO
 PRETO - SP
 TEL: (16)3610-1803
 tcm.nutricao@bol.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000053548 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0496 3463 4100 0192 5500 1000 0535 4812 8681 3708

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

135240741490482 09/04/2024 13:12:47

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

09/04/2024

ENDEREÇO

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS (DAS 08 AS 15:00 HORAS), 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/04/2024

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	09/05/2024	2.112,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

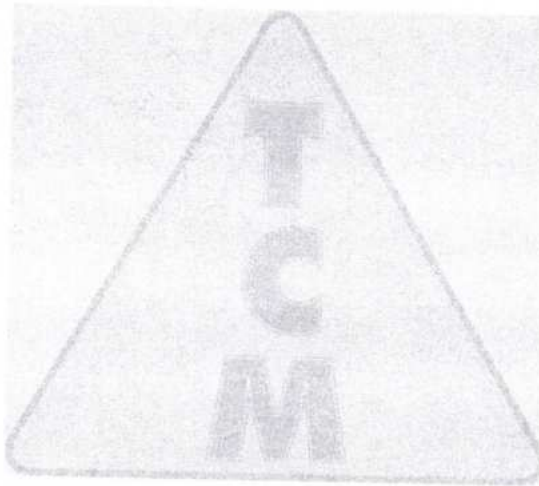
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.112,00	380,16	0,00	0,00	649,44	2.112,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS	0 - REMETENTE				34.922.709/0002-47
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
VIA ANHANGUERA, KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOL.		1	96,000	96,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BT	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21069090	000	5102	TP	96,00	22,00	0,00	2.112,00	2.112,00	380,16	0,00	18,00	0,00



RECEBIDO: Tina

RESERVADO AO FISCO
 DATA: 10/04/24

SETOR: SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei da Transparencia : Valor aproximado do imposto R\$ 649,44 fonte IBPT

PEDIDO SOLICITADO POR: DARCI F. SILVA (NUTRIÇÃO) // PEDIDO Nº: 03/04/2024 --
 TERMO DE CONVENIO Nº: 001/2022 - T.A Nº: 006/2024

Darci F. Silva
 CNPJ: 101436
 SINDICATO

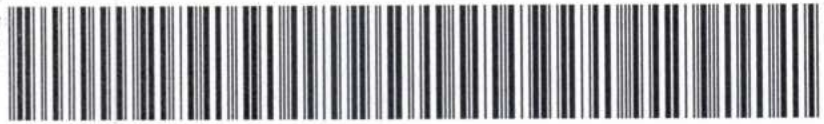
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO					Vencimento 09/05/2024
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 ,,/SP Fone:					Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9
Data do Documento 09/04/2024	Número do Documento 53096-1-53548	Especie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 09/04/2024	Nosso Número 109/05422101-6
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.112,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,84 por dia de atraso Multa de R\$ 42,24 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. Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO					Vencimento 09/05/2024
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 ,,/SP Fone:					Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9
Data do Documento 09/04/2024	Número do Documento 53096-1-53548	Especie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 09/04/2024	Nosso Número 109/05422101-6
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.112,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,84 por dia de atraso Multa de R\$ 42,24 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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/04/2024 09:59

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

5783

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS	Data Ped: 04/04/2024
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O 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 NUTRICA O E	96,0000 22,0000 0,0000 0,0000	2.112,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.112,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.112,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.112,0000

Darcia Silva
 01435
 COMPRAS

[Handwritten Signature]
 ADMINISTRAÇÃO

T.C.M. COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA



CNPJ: 96.346.341/0001-92

INSCR. EST. 582.351.882.116

À

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

Pontal -SP

A/C: Darci (SND)

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Referente: Cotação

Produto Solicitado	Produto Oferecido	Quan.	R\$ Unitário	Total
Isosource SoyaFiber 1000ml 1,2kcal/ml	Isosource SoyaFiber – 1000ml (Fabricante: Nestlé)	96 unidades	R\$ 22,00	R\$ 2.112,00

Total: R\$ 2.112,00

Faturamento Mínimo: R\$ 500,00

Prazo de Entrega: 10 dias

Prazo de Pagamento: 30 dias

Frete e Impostos: Inclusos

Validade da Proposta: 20 dias

TCM Produtos Nutricionais
Fábio Jr

Atenciosamente.

Ribeirão Preto, 04 de Abril de 2024.



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 SoyaFiber – 1000ml	R\$ 27,00

- 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, 04 de Abril de 2024.

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

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

Pontal - SP

A/C: Darci (SND)

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Referente: Cotação

PRODUTO SOLICITADO	OFERECEMOS:	R\$ UNITÁRIO	QUANTIDADE	R\$ TOTAL
Isosource Soya Fiber 1000ml 1.2 kcal/ml	Isosource SoyaFiber - 1000ml (Fabricante: Nestlé)	R\$ 30,00	96 unidades	R\$

Total: R\$ 2.880,00

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO BANCÁRIO

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

PEDIDO MÍNIMO ISENÇÃO FRETE: R\$ 500,00

Atenciosamente.

Ribeirão Preto, 04 de Abril de 2024

Fábio Jr
(Aux. Administrativo)

Rua: Vicente de Carvalho, 315 - Vila Seixas - CEP: 14020-040 - Ribeirão Preto - SP
Telefone: (16) 3610 - 2394 - E-mail: nutri_arthi@hotmail.com

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:	74891.12420 05097.407182 82079.261028 9 97120000402000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
Nome/Razão Social:	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
CPF/CNPJ:	47.080.235/0001-02
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:	10/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2024
Valor Nominal do Bolet:	4.020,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.020,00
Valor Pago (R\$):	4.020,00
Identificação do Pagamento:	NF 1716

Data/hora da operação:	10/05/2024 10:41:10
------------------------	---------------------

Código da operação: 031100728
Chave de segurança: SZ5F92FFAH39C84A

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
AIG CAIXA: 0800 104 0104



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Avenida 13 de maio, 305 330
F Bairro: Vila Santa Edwirges
13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP

Fone: (19)3631-1979

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 1.716
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0447.0802.3500.0102.5500.1000.0017.1610.0008.6000

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

135240743646106 - 09/04/2024 16:45:22

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

09/04/2024

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

09/04/2024

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(016)3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:45:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

10/05/24 - 4020,00

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

4.020,00

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

4.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

24

ESPECIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

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. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 065524 - 02/03/2026 Qtde: 1200.00 / CEST: 13.904.00	060 5405	BOL	1200,0000	3,3500	0,0000 0,0000%	4.020,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Santa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T.A N 006/2024 / Tributo aproximado RS: 540,69 Federal RS: 534,66 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO

DATA: 11/04/24

SETOR: Santana

**Comprovante de Entrega**

Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA		Ag./Cod. Cedente 0718.82.07926	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 24/205097-4	<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	
Vencimento 10/05/2024	N. do Documento 1716/1BNFE	Espécie R\$	Valor do Documento 4.020,00	
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador



Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 10/05/2024
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 09/04/2024	No. do Documento 1716/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 09/04/2024	Nosso Número 24/205097-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.020,00
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:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado



748-X 74891.12420 05097.407182 82079.261028 9 97120000402000

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 10/05/2024
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 09/04/2024	No. do Documento 1716/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 09/04/2024	Nosso Número 24/205097-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.020,00
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<HCMP0004>

Emissão 09/04/2024 14:57

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5779

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 330 - LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA Data Ped: 09/04/2024

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° 006/2024

40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	1.200,00	3,3500	0,0000	0,0000	4.020,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.020,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.020,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4.020,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1H3H6/1
Quarta-feira, 10 de Abril de 2024 - 8:10:14

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	023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/70FR S.F	EQUIPLEX	CX	Caixas	18	R\$ 3,3500	R\$ 234,5000	R\$ 4.221,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO							
					Reg. MS: 1.1772.0001.039-5				
2	021310	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/48FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	8	R\$ 4,3500	R\$ 208,8000	R\$ 1.670,40
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO							
					Reg. MS: 1.0041.0098.009-9				
3	021141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	17	R\$ 5,3900	R\$ 161,7000	R\$ 2.748,90
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO							
					Reg. MS: 1.0041.0098.010-2				
4	025983	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	25	R\$ 8,4434	R\$ 135,0944	R\$ 3.377,36
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO							
					Reg. MS: 1.0041.0098.011-0				
5	027669	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML C/24FR S.F	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 7,6638	R\$ 183,9312	R\$ 183,93
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 500ML S. FECHADO							
					Reg. MS: 1.1085.0038.003-9				
6	031914	SORO GLICOSADO 5% 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 7,5999	R\$ 227,9970	R\$ 228,00
Principio Ativo:		GLICOSE 5% 500ML S. FECHADO BOLSA							
					Reg. MS: 1031101770109				
7	029483	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	4	R\$ 7,4083	R\$ 222,2490	R\$ 889,00

PRINCÍPIO ATIVO:

RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO BOLSA

Reg. MS: 1.0311.0089.031-3

Total Orçamento : R\$ 13.318,59

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 11/04/2024

Validade da Proposta: 15/04/2024

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: Erick Fahl



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 09/04/2024
hora 10:26
Orçamento
N. 069497

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	1200	3,4200	4.104,00	12
	809 5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	350	3,8500	1.347,50	12
	849 5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	500	4,7400	2.370,00	12
	811 5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	400	6,9000	2.760,00	12
	1184 5032	GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	20	5,2100	104,20	12
	1226 5012	GLICOSE 5% 500ML BO-PVC- C/20 JP	UN	20	7,9400	158,80	12
	825 5102	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	100	5,0000	500,00	12

Desconto

Total Prod. R\$ 11.344,50 Total Geral R\$ 11.344,50

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao validade da cotacao 20 dias
frete cif



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUI / 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.: 1.085.676 Tatui, 09/04/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

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\$
572851 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX C/100 BOLSAS	EUROFARMA	CX	12,000	449,900000	100	4,499000	5.398,80
572853 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX C/24 BOLSAS	EUROFARMA	CX	21,000	156,960000	24	6,540000	3.296,16
568744 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS	EUROFARMA	CX	27,000	115,200000	15	7,680000	3.110,40
568845 SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/24 BOLSAS	BEKER	CX	1,000	160,144400	24	6,672700	160,14
573477 SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/24 BOLSAS	EUROFARMA	CX	5,000	186,877800	24	7,786600	934,39

QTDE.ITENS: 5

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 12.899,89

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

ORÇAMENTO: 1673

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: 09/04/2024
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 13/04/2024
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	1.200	BOL	0,00	3,3500	4.020,00
2 74	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML BOLSA	JP	350	BOL	0,00	4,0400	1.414,00
3 78	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 500 ML BOLSA	JP	20	BOL	0,00	5,3500	107,00
Total da ST:							0,00
Valor da Mercadoria:							5.541,00
Total do Orçamento:							5.541,00

Observação:

Nome do Usuário: angelica antonia

Email: HBPIRANGI@GMAIL.COM

Fone: 01733863289

Ramal:

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 02885.260865 53928.070001 1 97120000079988
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
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:	10/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2024
Valor Nominal do Boletto:	799,88
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	799,88
Valor Pago (R\$):	799,88
Identificação do Pagamento:	NF 117250

Data/hora da operação:	10/05/2024 10:40:24
------------------------	---------------------

Código da operação:	031102076
Chave de segurança:	GTEY1YRRQKE2K3U4

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


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.117.250
 Série 001
 Folha 1/2


CHAVE DE ACESSO

3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1172 5010 2317 4520

 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

135240694261136 - 03/04/2024 12:20:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

03/04/2024

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 10/05/2024
 Valor R\$ 799,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	HASH CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
743,35	112,62	0,00	0,00	0,00	0,00	799,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	799,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,310

PESO LÍQUIDO

22,310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52046	ÁGUA P/ INJ 1000ML CX C/ 16 FR/FRESENIUS O+ PMC: 19.19 Lote: 74SL5018 Qt: 16 Fab: 02/11/23 Val: 02/10/25 FCI:EA211171-A95B-4753-9111-8BC55C1222F8	30049099	520	5102	FR	16	8,4800	135,68	79,15	9,50			12,00	
38688	AZITROMICINA 600MG (GEN) PO SUS OR 15ML + DIL 9.2ML + SER/PRATIDONADUZZI G+ PMC: 1549.38 Lote: 23E75M Qt: 6 Fab: 24/04/23 Val: 24/04/25 FCI:DCODE884-F87C-477B-8916-B42B54EC4F13	30042029	500	5102	FR	6	8,2500	49,50	49,50	5,94			12,00	
53576	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HYPOFARMA G- PMC: 1.78 Lote: 23040399 Qt: 100 Fab: 03/08/23 Val: 30/04/25	30044990	000	5102	AP	100	0,9100	91,00	91,00	10,92			12,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO G+ PMC: 1.60 Lote: 9067349 Qt: 120 Fab: 25/03/23 Val: 25/03/25	30049076	000	5102	AP	120	0,8000	96,00	96,00	11,52			12,00	
24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA S+ PMC: 1.63 Lote: 23111380 Qt: 100 Fab: 05/12/23 Val: 30/11/25	30049062	000	5102	AP	100	1,1000	110,00	110,00	19,80			18,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPLABOR G+ PMC: 7.19 Lote: 1199/23 Qt: 30 Fab: 30/07/23 Val: 30/06/25 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	FR	30	1,2500	37,50	37,50	4,50			12,00	
20631	NEOCAINA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTALIA S+ PMC: 18.57 Lote: 23100821 Qt: 40 Fab: 20/10/23 Val: 20/10/25 FCI:2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33	30049061	500	5102	AP	40	6,8800	275,20	275,20	49,54			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 5764

TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T, A No 006/2024

Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2317452

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

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 107,57 Estadual: R\$ 95,98 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO:

RECEBIDO:

DATA: 04/04/24

SETOR:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.117.250
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1172 5010 2317 4520

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

135240694261136 - 03/04/2024 12:20:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	C/OP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
32454	VERTIGIUM 10MG CT C/ 50 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMIC S+ PmPf: 12,89 PMC: 0.30 Lote: B23J2759* Qt: 50 Fab: 31/10/23 Val: 31/10/25 FCI:556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-D5BD402BEF20	30049069	500	5102	CP	50	0,1000	5,00	5,00	0,90			18,00	

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 03/04/2024	Vencimento 10/05/2024
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 117250-01	Nosso Número: 00028852	Valor do Documento: 799,88
Autenticação Mecânica			

Local de Pagamento:					Vencimento 10/05/2024
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 03/04/2024	No. do documento 117250-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/04/2024	Cart./Nosso Número 109/00028852-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 799,88
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,53 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 16,00 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP

55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Declaro ter recebido 462 unidade(s)/ 2 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000117250 serie 001 e pedido 2317452 de 03/04/2024
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE PONTAL-SP		ROTA	
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	
TRANSPORTADORA PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000117250

() Avaria () Falta () Excedente () Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: () Avaria caixa interna () Avaria caixa externa

No caso de falta: () Falta de volume () Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000117250

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/04/2024 10:22

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

5764

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 03/04/2024	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 006/2024					
4484- 1 CIMETIDINA AMPOLA 2 ML-AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,1000	0,0000	0,0000	110,0000
Complemento do item					
11022- 1 AGUA PARA INJEÇÃO 1000ML -FRASCO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	16,0000	8,4800	0,0000	0,0000	135,6800
Complemento do item					
13432- 3 AZITROMICINA 600MG SUSP FR 15ML-FRASCO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	6,0000	8,2500	0,0000	0,0000	49,5000
Complemento do item					
23036- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,9100	0,0000	0,0000	91,0000
Complemento do item					
24806- 1 FLUNARIZINA 10MG CPR (VERTIX)-CPR-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	0,1000	0,0000	0,0000	5,0000
Complemento do item					
25434- 1 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2 ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,8000	0,0000	0,0000	96,0000
Complemento do item					
28356- 1 BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL FR			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,2500	0,0000	0,0000	37,5000
Complemento do item					
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	6,8800	0,0000	0,0000	275,2000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 799,8800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
799,8800	0,0000	0,0000	0,0000	799,8800



COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1GS8S/1
Terça-feira, 2 de Abril de 2024 - 16:25:0

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	018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	10	R\$ 0,2434	R\$ 48,6800	R\$ 486,80
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML							
				Reg. MS: 1.0311.0158.002-4					
2	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,1384	R\$ 227,6800	R\$ 227,68
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%							
				Reg. MS: 1.1343.0162.002-0					
3	028862	BROMOPRIDA CX C/50AMP X 2ML GEN	WASSER FARMA	CX	Caixas	20	R\$ 1,3661	R\$ 68,3050	R\$ 1.366,10
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML							
				Reg. MS: 1458700050021					
4	029105	HIOSPAN COMPOSTO CX C/120AP X 5ML	TEUTO	CX	Caixas	4	R\$ 1,1384	R\$ 136,6080	R\$ 546,43
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5							
				Reg. MS: 1.0370.0028.008-3					
5	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$ 1,3661	R\$ 136,6100	R\$ 819,66
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM							
				Reg. MS: 1.1343.0195.002-0					
6	034644	HIFLOXAN 200MG CX C/ 60 BOL X 100ML S.F - 40000500	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 7,3999	R\$ 443,9940	R\$ 443,99
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO							
				Reg. MS: 1.0311.0074.016-8					
7	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 2,7323	R\$ 273,2300	R\$ 546,46

Princípio Ativo:	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO	Reg. MS: 1134301030045
8	019724 CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200AP PLAS	HALEX/ISOFARMA CX Caixas 1 R\$ 0,2682 R\$ 53,6400 R\$ 53,64
Princípio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	Reg. MS: 1.0311.0159.003-8
9	021699 FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/10ENV C/6AP X 2ML GEN	TEUTO CX Caixas 2 R\$ 0,8538 R\$ 51,2280 R\$ 102,46
Princípio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML	Reg. MS: 1.0370.0277.003-7
10	024099 ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A S/DIL	TEUTO CX Caixas 2 R\$ 3,1876 R\$ 159,3800 R\$ 318,76
Princípio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO	Reg. MS: 1.0370.0463.004-6
11	006219 ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML	UNIAO QUIMICA CX Caixas 2 R\$ 1,6507 R\$ 82,5350 R\$ 165,07
Princípio Ativo:	ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO	Reg. MS: 1.0497.0126.005-8
12	031754 AGUA PARA INJECAO CX C/15BOL X1000ML SF	HALEX ISTAR CX Caixas 1 R\$ 9,7075 R\$ 145,6125 R\$ 145,61
Princípio Ativo:	AGUA PARA INJECAO 1000ML S.FECHADO	Reg. MS: 1.0311.0072.038-8

Total Orçamento : R\$ 5.222,66

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 03/04/2024

Validade da Proposta: 05/04/2024

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: Erick Fahl



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.: **1.080.403** Tatuí, 03/04/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

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\$
568442 AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	10,000	51,980000	200	0,259900	519,80
52259 ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML "GENERICO"	PRATI, DONADU: FR		12,000	1,923000	1	1,923000	23,08
50958 IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	PRATI, DONADU: FR		30,000	1,438000	1	1,438000	43,14
568114 BUTIL ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SODICA 5MLCX C/50 "HYPOCINA COM	HYPOFARMA	CX	8,000	87,150000	50	1,743000	697,20
50048 CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML C/10 "LONGACTIL" (C1)	CRISTALIA	CX	1,000	72,680000	10	7,268000	72,68
53834 CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP ORAL 60ML "GENERICO" (ANTIB)	ABL-ANTIBIOTI: FR		2,000	8,720000	1	8,720000	17,44
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	12,000	62,500000	50	1,250000	750,00
568580 CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	1,000	111,400000	100	1,114000	111,40
572685 CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML C/14 "HYPOFLOX"	HYPOFARMA	CX	6,000	95,242000	14	6,803000	571,45
569023 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	4,000	145,000000	50	2,900000	580,00
568141 CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	1,000	56,924910	200	0,284600	56,92
572442 CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR	RIOQUIMICA	CX	1,000	163,800000	12	13,650000	163,80
573676 FLUCONAZOL 150MG CX CAP CX C/2 "GENERICO"	EMS	CX	5,000	2,064000	2	1,032000	10,32
568356 FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	1,000	97,500000	100	0,975000	97,50
573230 GABAPENTINA 300MG CAP CX C/30 CAP "GENERICO" (C1)	AUROBINDO PHAI	CX	1,000	11,580000	30	0,386000	11,58
568231 HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 F/A "GENERICO"	BLAU	CX	2,000	151,500000	50	3,030000	303,00
572938 LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML CX C/1FR "GENERICO"	CIMED	CX	6,000	3,400000	1	3,400000	20,40
572383 OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "GENERICO"	BLAU	CX	6,000	178,500000	50	3,570000	1.071,00
52670 RISPERIDONA 2MG C/200 "RISPERIDON" (C1)	CRISTALIA	CX	1,000	37,100000	200	0,185500	37,10
572741 AGUA P/ INJECAO 1000ML C/15 BOLSAS	HALEX/ISOFARMA	CX	1,000	167,985000	15	11,199000	167,98



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.: 1.080.403 Tatuí, 03/04/2024

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

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

QTDE.ITENS: 20

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 5.325,79

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



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 # 327363

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 02/04/2024

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Condição de Pagto 034 - 34 DIAS - R\$ 4.000,00

Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Períodos Vencto 34

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	381	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML FARMACE AP COM 1 AP	2.000,000	R\$ 0,2300	R\$ 460,00
2	17186	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP 10ML (S) GEOLAB FR COM 1 FR	12,000	R\$ 7,21	R\$ 86,52
3	156	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML (G)(H) PRATI DONADUZZ FR COM 1 FR	50,000	R\$ 6,02	R\$ 301,00
4	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML GTS 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	30,000	R\$ 2,07	R\$ 62,10
5	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R\$ 1,36	R\$ 544,00
6	518	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,70	R\$ 1.020,00
7	2641	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,2601	R\$ 52,02
8	17141	FLUCONAZOL 150 MG CAPS (G)/ MEDQUIMICA CV COM 1 CP	10,000	R\$ 1,40	R\$ 14,00
9	421	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0500	R\$ 1,50
10	7643	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,00	R\$ 300,00
11	485	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,08	R\$ 208,00
12	3959	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (G) TERMO BLAU AP COM 1 AP	300,000	R\$ 3,15	R\$ 945,00
13	16530	RISPERIDONA 2MG COMP (G)(I)/ VITAMEDIC CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0800	R\$ 2,40

Valor Total Itens
Tipo Entrega

R\$ 3.996,54
Sem Frete

Valor Imposto
Valor Frete

R\$ 0,0000
R\$ 0,00

Valor Total **R\$ 3.996,54**

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



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:Marui

ORCAMENTO Nº 2316332

02 DE ABRIL 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)994-167-261**Cidade:** PONTAL**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** 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	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	2.000	0,2400	480,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML						Código MS: 1108500110066	
0002	39225	ALBEL 4% (40MG/ML) SUS OR 10ML CX C/ 60 FR/GEOLAB	CX-60	FR	60	1,4900	89,40
ALBENDAZOL 40MG/ML SUS OR 10ML						Código MS: 1542300440063	
0003	38688	AZITROMICINA 600MG (GEN) PÓ SUS OR 15ML + DIL 9,2ML + SER/PRATI DONADUZZI	CX-50	FR	6	8,2500	49,50
AZITROMICINA DI-HIDRATADA 600MG (200MG/5ML ou 40MG/ML) PÓ SUS OR 15ML						Código MS: 1256801850081	
0004	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPLABOR	EE-200	FR	30	1,2500	37,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML						Código MS: 1134301620020	
0005	34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	400	1,3815	552,60
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML						Código MS: 1134301210035	
0006	53576	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-1200	AP	100	0,9100	91,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML						Código MS: 1038700800010	
0007	21363	LONGACTIL 4% (40MG/ML) SOL OR 20ML CT C/ 10 FR/CRISTÁLIA	EE-240	FR	10	7,0000	70,00
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 4% (40MG/ML) SOL OR 20ML						Código MS: 1029802260131	
0008	39366	CEFALEXINA 250MG/5ML (GEN) PÓ SUS OR 60ML CX C/ 50 + CP MED/TEUTO	CX-50	FR	2	6,7300	13,46
CEFALEXINA 250MG/5ML (50MG/ML) PÓ SUS OR 60ML						Código MS: 1037005090045	
0009	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	600	1,2704	762,24

CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							Código MS: 1134301950020		
0010	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,1000	110,00		
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1038700250029		
0011	53883	CIPROFLOXACINO 200MG (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 14 BO/EUROFARMA	CX-14	BO	84	7,6600	643,44		
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							Código MS: 1004314270068		
0012	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	2,7900	558,00		
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							Código MS: 1134301030045		
0013	48702	FLUCONAZOL 150MG (GEN) CT C/ 100 CAPS GEL DURA/MEDQUÍMICA	EE-1200	CAPS	100	0,4300	43,00		
FLUCONAZOL 150MG							Código MS: 1091700980031		
0014	32454	VERTIGIUM 10MG CT C/ 50 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3000	CP	50	0,1000	5,00		
DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG							Código MS: 1558400860065		
0015	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	120	0,8000	96,00		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1037002770037		
0016	46897	GABAPENTINA 300MG (GEN) CT C/ 30 CAPS GEL DURA/AUROBINDO PHARMA	EE-1800	CAPS	30	0,4000	12,00		
GABAPENTINA 300MG							Código MS: 1516700420022		
0017	40271	GLIBENCLAMIDA 5MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0500	1,50		
GLIBENCLAMIDA 5MG							Código MS: 1558402870041		
0018	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	3,2400	324,00		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							Código MS: 1037004630046		
0019	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	100	1,7500	175,00		
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							Código MS: 1049701260058		
0020	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	6,8800	275,20		
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							Código MS: 1029800770025		
0021	39586	OCITOCINA SUI/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/BLAU	CT-50	AP	300	3,7400	1.122,00		
OCITOCINA SUI/ML SOL INJ 1ML							Código MS: 1163700720030		

0022	55601	RISPERIDONA 2MG (GEN) CT C/ 300 CP REV/PRATI DONADUZZI	EE-14400	CP	300	0,1300	39,00
RISPERIDONA 2MG					Código MS: 1256802690193		
0023	40031	AGUA P/ INJ 1000ML CX C/ 10 BO PVC/JP	CX-10	BO	10	8,4800	84,79
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 1000ML					Código MS: 1049100570141		
Total Geral: R\$ 5.634,63							
** CINCO MIL,SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SESENTA E TRES 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				Validade Proposta: 5 Dias da Abertura			
Transportadora: Cif -				Vendedor: MARUI ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ marui@ativahosp.com.br			



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedido de compra 5764

2 mensagens

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

3 de abril de 2024 às 08:25

Para: Marui Ativa Comercial Hospitalar <marui@ativahosp.com.br>

Bom dia, tudo bem?

Segue em anexo, o pedido de compra, número 5764.

VENCIMENTO BOLETO 10/05/2024

Segue abaixo, o termo de convênio, obrigatório no campo das informações adicionais na nota fiscal.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024

 **PD ATIVA 5764.pdf**
61K

Marui Ativa Comercial Hospitalar <marui@ativahosp.com.br>

3 de abril de 2024 às 10:26

Responder a: marui@ativahosp.com.br

Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia!

Pedido confirmado, porem 1 item que cotei ontem zerou em meu estoque AGUA P/ INJ 1000ml da Jp, tenho de outro laboratório **FRESENIUS mesmo valor, porem caixa com 16 frascos.**

Att,

Maruí Rocha
Representante Comercial

(16) 99466-7355 marui@ativahosp.com.br
(16) 3993-9100 www.ativahosp.com.br
0800-993-9100 Skype: marui@ativahosp.com.br

 **Abra seu chamado**

Ativa é uma empresa que pensa em seu ambiente.



Ativa
Comercial Hospitalar LTDA.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 85769

Data: 02/04/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

1236

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	2000	AMP	AGUA BIDEUTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Unit: vinte e seis centavos Total: quinhentos e vinte reais	Dosagem: AP.10ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML	EQUIPLEX/GO	0,2600	520,00
2	12	FR	ALBENDAZOL ALBENDAZOL 4% SUSP 10ML(G)(H) PRATI. Apresentação Cotada: FR 10 ML Unit: dois reais Total: vinte e quatro reais	Dosagem: 4% 10ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 10 ML	PRATI-DONADUZZI	2,0000	24,00
3	6	FR	AZITROMICINA AZITROMICINA 600MG SUSP. 15ML Observação: VALIDADE 02/2025 Unit: nove reais e cinquenta centavos Total: cinquenta e sete reais	Dosagem: 600MG Apresentação Comercial: CX 50 FR 15 ML	PRATI-DONADUZZI	9,5000	57,00
4	30	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H) Apresentação Cotada: FR 20 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: quarenta e seis reais e cinquenta centavos	Dosagem: 0,025% Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML	PRATI-DONADUZZI	1,5500	46,50
5	1000	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Observação: VALIDADE 09/2024 Unit: um real e dezenove centavos Total: um mil, cento e noventa reais	Dosagem: 5MG/ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML	HIPOLABOR	1,1900	1.190,00
6	400	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Observação: VALIDADE 07/2024 Unit: um real e cinquenta e dois centavos Total: seiscentos e oito reais	Dosagem: Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP	HIPOLABOR	1,5200	608,00
7	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Observação: VALIDADE 11/2024 Unit: noventa e seis centavos Total: noventa e seis reais	Dosagem: 20MG/ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML	FARMACE	0,9600	96,00
8	600	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG IM 2ML(H)(G) Unit: dois reais Total: um mil, duzentos reais	Dosagem: 50MG/ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML	HIPOLABOR	2,0000	1.200,00
9	200	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Observação: VALIDADE 11/2024 Unit: vinte e seis centavos Total: cinquenta e dois reais	Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML	EQUIPLEX/GO	0,2600	52,00
10	12	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 0,5%(CLOREXIDINA)ALCOOLICO 1LT Unit: treze reais Total: cento e cinquenta e seis reais	Dosagem: 0,5% Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT	RIOQUIMICA	13,0000	156,00

COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

11	10 CAS	FLUCONAZOL FLUCOL(FLUCONAZOL) 150MG 2CS Dosagem: 150MG Apresentação Cotada: 1 CAS Apresentação Comercial: CX 160 CX 2 CAS Unit: Total: seis reais e oitenta e cinco centavos	BELFAR - BELO	0,6850	6,85
13	100 AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 10MG/ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 60 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 03/2025 Unit: um real e setenta centavos Total: cento e setenta reais	TEUTO (GO)	1,7000	170,00
14	20 CP	GABAPENTINA GABAPENTINA 300MG EV.10CP(G)(C1) Dosagem: 300MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 ENV 10 CP Unit: Total: dez reais e vinte e quatro centavos	PRATI-DONADUZZI	0,5120	10,24
15	30 CP	GLIBENCLAMIDA GLIBENCLAMIDA 5MG 30CP(G)(*) Dosagem: 5mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: um real e quarenta e um centavos	BRAINFARMA	0,0470	1,41
16	6 FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 100 ML Unit: quatro reais e quarenta e cinco centavos Total: vinte e seis reais e setenta centavos	PRATI-DONADUZZI	4,4500	26,70
17	30 CP	SUCCINATO METOPROLOL SUCCINATO METOPROLOL 50MG 30CP C/LIB CONT(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 160 CX 30 CP Observação: VALIDADE 08/2024 Unit: oitenta e sete centavos Total: vinte e seis reais e dez centavos	PHARLAB	0,8700	26,10
18	30 CP	RISPERIDONA RISPERIDONA 2MG 30CP REV (G)(C1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Observação: VALIDADE 10/2024 Unit: Total: cinco reais e cinquenta e cinco centavos	MEDLEY	0,1850	5,55
19	10 FR	AGUA BIDEUTILADA AGUA P/INJECÃO 1000ML (FR)SIST.FECH. Dosagem: Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: nove reais e sessenta e cinco centavos Total: noventa e seis reais e cinquenta centavos	EQUIPLEX/GO	9,6500	96,50

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

4.292,85

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	4.292,85
Valor por Extenso	quatro mil, duzentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos		
<u>ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:</u>			
<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>			
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, 02/04/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



Orcamento Nro - 63215

Data/hora Impressão 03/04/2024 12:21:15

Data: 03/04/2024

Validade orçamento: 10/04/2024

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755

Condição Pagamento 30 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
17191	**AMPLICTIL GTS 20ML C1	1	R\$ 11,85	R\$ 2,19	R\$ 9,66
15733	APRESOLINA 25MG 20 DRAG	4	R\$ 40,60	R\$ 7,92	R\$ 32,68
23221	ATENSINA 150MG 30 CPR	4	R\$ 51,96	R\$ 4,28	R\$ 47,68
68226	SUCC METOPROLOL 50MG 30C REV LIB CONT (G)MDL	1	R\$ 43,80	R\$ 12,60	R\$ 31,20
	Totais	10	R\$ 148,21	R\$ 26,99	R\$ 121,22

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:	00190.00009 03066.370002 00188.708176 9 97120000012122
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:	10/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2024
Valor Nominal do Boletto:	121,22
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	121,22
Valor Pago (R\$):	121,22
Identificação do Pagamento:	NF 7120

Data/hora da operação:	10/05/2024 10:40:55
------------------------	---------------------

Código da operação: 031101148
Chave de segurança: VMJS6Q6VPGJCUEHN

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 **1**
NR.: 7.120
SÉRIE: 2
 Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0454 3756 4702 5707 5500 2000 0071 2017 2738 2093
 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
135240712573324 05/04/2024 11:42:02

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
 ENDEREÇO
R R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
 CEP
14180-000
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA
05/04/2024 11:41:55
 MUNICÍPIO
PONTAL
 UF
SP
 FONE/FAX
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA
11:41:55

FATURA/DUPLICATAS
 [Dup=001 Venc=05/05/2024 Valor=R\$ 121,22]

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	148,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	26,99	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					121,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
 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
15733	APRESOLINA 25MG 20 DRAG Lote=2354215 Val=31/10/2025 Qtde=4.000 Reg. ANVISA=1006800130078 PMC=10.15 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 8.17 - PMPF 8.380	30049069	560	5405	UN	4	10,15	40,60	7,92					
68226	SUCC METOPROLOL 50MG 30C REV LIB CONT (G)MDL Lote=C2211583 Val=31/08/2024 Qtde=1.000 Reg. ANVISA=1832604750131 PMC=43.80 ST ST Art. 274, RICMS-SP MVA PORTARIA SRE N 064 Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 - VALOR LIQUIDO UNITARIO 31.20 - PMPF 29.390	30049039	260	5405	UN	1	43,80	43,80	12,60					
23221	ATENSINA 150MG 30 CPR Lote=235104 Val=30/06/2026 Qtde=4.000 Reg. ANVISA=1583200030027 PMC=12.99 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 11.92 - PMPF 10.220	30049069	260	5405	UN	4	12,99	51,96	4,28					
17191	AMPLICITIL GTS 20ML C1 Lote=DRAD6732 Val=30/09/2026 Qtde=1.000 Reg. ANVISA=1832603850019 PMC=11.85 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 9.66 - PMPF 9.890	30049079	560	5405	UN	1	11,85	11,85	2,19					

Juliana
TA: 05 / 04 / 24

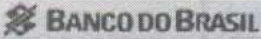
DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ORÇAMENTO 63215 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022 T.A. N006/2024 - MVA PORTARIA SRE N 064 ST ART. 274, RICMS-SP IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO PIS/COFINS ALQ. ZERO ART. 457, IN 2121/2022 ST ART. 274, RICMS-SP MVA PORTARIA SRE N 064 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO
 RESERVADO AO FISCO
ATOR: Farmaceutico

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

 001-9					
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
DROGAL FARMACEUTICA LTDA		R\$		30663700000188708-9	
Endereço					
R GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO 926 CENTRO PIRACICABA SP - 13400060					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
7120-001	19750317	54.375.647/0001-27	10/05/2024	121,22	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				121,22	
Pagador					
IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL - 55.110.753/0001-41					
Instruções				Autenticação mecânica	
JUROS: DISPENSADO					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					

Corte na linha pontilhada

 001-9		00190.00009 03066.370002 00188.708176 9 97120000012122			
Pagável em qualquer banco até o vencimento			10/05/2024		
Beneficiário			Agência/Código Beneficiário		
DROGAL FARMACEUTICA LTDA			5115-2 / 8357-7		
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
05/04/2024	7120-001	DM	A	10/04/2024	30663700000188708-9
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento	
17	R\$			121,22	
Instruções				(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: DISPENSADO				(-) Outras Deduções	
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.				(-) Mora/Multa	
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA				(-) Outros Acrescimos	
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(=) Valor Cobrado	
				121,22	
Pagador					
IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL - 55.110.753/0001-41					
R R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753					
PONTAL - SP - 14180-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5765

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223		Data Ped: 03/04/2024	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
17701- 1 ATENSINA 0,150MG CPR (CLONIDINA)-CRP-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,4330	0,0000	0,0000	51,9600
Complemento do item					
18193- 1 CLORPROMAZINA 40MG/ML SOL ORAL 20ML-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000	11,8500	0,0000	0,0000	11,8500
Complemento do item					
26943- 1 HIDRALAZINA 25MG CP-CPR-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0000	0,5075	0,0000	0,0000	40,6000
Complemento do item					
31860- 1 METOPROLOL 50 MG CP-COMPRIMIDO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,4600	0,0000	0,0000	43,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 148,2100

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
148,2100	0,0000	26,9900	0,0000	121,2200



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Orcamento Nro - 63215

Data/hora Impressão 03/04/2024 12:21:15

Data: 03/04/2024

Validade orçamento: 10/04/2024

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755

Condição Pagamento 30 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
17191	**AMPLICTIL GTS 20ML C1	1	R\$ 11,85	R\$ 2,19	R\$ 9,66
15733	APRESOLINA 25MG 20 DRAG	4	R\$ 40,60	R\$ 7,92	R\$ 32,68
23221	ATENSINA 150MG 30 CPR	4	R\$ 51,96	R\$ 4,28	R\$ 47,68
68226	SUCC METOPROLOL 50MG 30C REV LIB CONT (G)MDL	1	R\$ 43,80	R\$ 12,60	R\$ 31,20
	Totais	10	R\$ 148,21	R\$ 26,99	R\$ 121,22



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1GS8S/1
Terça-feira, 2 de Abril de 2024 - 16:25:0

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	018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	10	R\$ 0,2434	R\$ 48,6800	R\$ 486,80
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML							
					Reg. MS: 1.0311.0158.002-4				
2	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,1384	R\$ 227,6800	R\$ 227,68
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%							
					Reg. MS: 1.1343.0162.002-0				
3	028862	BROMOPRIDA CX C/50AMP X 2ML GEN	WASSER FARMA	CX	Caixas	20	R\$ 1,3661	R\$ 68,3050	R\$ 1.366,10
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML							
					Reg. MS: 1458700050021				
4	029105	HIOSPAN COMPOSTO CX C/120AP X 5ML	TEUTO	CX	Caixas	4	R\$ 1,1384	R\$ 136,6080	R\$ 546,43
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5							
					Reg. MS: 1.0370.0028.008-3				
5	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$ 1,3661	R\$ 136,6100	R\$ 819,66
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM							
					Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
6	034644	HIFLOXAN 200MG CX C/ 60 BOL X 100ML S.F - 40000500	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 7,3999	R\$ 443,9940	R\$ 443,99
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO							
					Reg. MS: 1.0311.0074.016-8				
7	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 2,7323	R\$ 273,2300	R\$ 546,46

Principio Ativo:	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO				Reg. MS: 1134301030045				
8	019724	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200AP PLAS	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,2682	R\$ 53,6400	R\$ 53,64
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML				Reg. MS: 1.0311.0159.003-8				
9	021699	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/10ENV C/6AP X 2ML GEN	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 0,8538	R\$ 51,2280	R\$ 102,46
Principio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML				Reg. MS: 1.0370.0277.003-7				
10	024099	ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 3,1876	R\$ 159,3800	R\$ 318,76
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO				Reg. MS: 1.0370.0463.004-6				
11	006219	ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$ 1,6507	R\$ 82,5350	R\$ 165,07
Principio Ativo:	ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO				Reg. MS: 1.0497.0126.005-8				
12	031754	AGUA PARA INJECAO CX C/15BOL X1000ML SF	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 9,7075	R\$ 145,6125	R\$ 145,61
Principio Ativo:	AGUA PARA INJECAO 1000ML S.FECHADO				Reg. MS: 1.0311.0072.038-8				

Total Orçamento : R\$ 5.222,66

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 03/04/2024

Validade da Proposta: 05/04/2024

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: Erick Fahl



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUI / 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.: 1.080.403 Tatuí, 03/04/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

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\$
568442 AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	10,000	51,980000	200	0,259900	519,80
52259 ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML "GENERICO"	PRATI, DONADU	FR	12,000	1,923000	1	1,923000	23,08
50958 IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	PRATI, DONADU	FR	30,000	1,438000	1	1,438000	43,14
568114 BUTIL ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SODICA 5MLCX C/50 "HYPOCINA COM	HYPOFARMA	CX	8,000	87,150000	50	1,743000	697,20
50048 CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML C/10 "LONGACTIL" (C1)	CRISTALIA	CX	1,000	72,680000	10	7,268000	72,68
53834 CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP ORAL 60ML "GENERICO" (ANTIB)	ABL-ANTIBIOTI	FR	2,000	8,720000	1	8,720000	17,44
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	12,000	62,500000	50	1,250000	750,00
568580 CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	1,000	111,400000	100	1,114000	111,40
572685 CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML C/14 "HYPOFLOX"	HYPOFARMA	CX	6,000	95,242000	14	6,803000	571,45
569023 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	4,000	145,000000	50	2,900000	580,00
568141 CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	1,000	56,924910	200	0,284600	56,92
572442 CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR	RIOQUIMICA	CX	1,000	163,800000	12	13,650000	163,80
573676 FLUCONAZOL 150MG CX CAP CX C/2 "GENERICO"	EMS	CX	5,000	2,064000	2	1,032000	10,32
568356 FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	1,000	97,500000	100	0,975000	97,50
573230 GABAPENTINA 300MG CAP CX C/30 CAP "GENERICO" (C1)	AUROBINDO PHAI	CX	1,000	11,580000	30	0,386000	11,58
568231 HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 F/A "GENERICO"	BLAU	CX	2,000	151,500000	50	3,030000	303,00
572938 LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML CX C/1FR "GENERICO"	CIMED	CX	6,000	3,400000	1	3,400000	20,40
572383 OCTOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "GENERICO"	BLAU	CX	6,000	178,500000	50	3,570000	1.071,00
52670 RISPERIDONA 2MG C/200 "RISPERIDON" (C1)	CRISTALIA	CX	1,000	37,100000	200	0,185500	37,10
572741 AGUA P/ INJECAO 1000ML C/15 BOLSAS	HALEX/ISOFARMA	CX	1,000	167,985000	15	11,199000	167,98



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.: 1.080.403 Tatuí, 03/04/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

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

QTDE.ITENS: 20

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 5.325,79

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



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 # 327363

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	381	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML FARMACE AP COM 1 AP	2.000,000	R\$ 0,2300	R\$ 460,00	
2	17186	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP 10ML (S) GEOLAB FR COM 1 FR	12,000	R\$ 7,21	R\$ 86,52	
3	156	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML (G)(H) PRATI DONADUZZ FR COM 1 FR	50,000	R\$ 6,02	R\$ 301,00	
4	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML GTS 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	30,000	R\$ 2,07	R\$ 62,10	
5	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R\$ 1,36	R\$ 544,00	
6	518	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,70	R\$ 1.020,00	
7	2641	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,2601	R\$ 52,02	
8	17141	FLUCONAZOL 150 MG CAPS (G)/ MEDQUIMICA CV COM 1 CP	10,000	R\$ 1,40	R\$ 14,00	
9	421	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0500	R\$ 1,50	
10	7643	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,00	R\$ 300,00	
11	485	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,08	R\$ 208,00	
12	3959	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (G) TERMO BLAU AP COM 1 AP	300,000	R\$ 3,15	R\$ 945,00	
13	16530	RISPERIDONA 2MG COMP (G)(I)/ VITAMEDIC CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0800	R\$ 2,40	
Valor Total Itens		R\$ 3.996,54	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 3.996,54
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação

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:	23793.37609 20000.096600 25000.241700 6 97120000037200
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:	10/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	372,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	372,00
Valor Pago (R\$):	372,00

Identificação do Pagamento: NF 2633683

Data/hora da operação: 10/05/2024 10:40:39

Código da operação: 031101699

Chave de segurança: 4K8CWE5ZHWW1289G

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

AÍO CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN

DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATAL AO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
ENTRADA



CHAVE DE ACESSO DANFE
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

N 002633683
SERIE 1
FOLHA 01/02

4/2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247428425918 10/04/2024 19:39:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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. 10/04/2024
ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: PONTAL FONE/FAX: 0161639531719 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

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: 0161639531719 OBS/ENTREGA:

FATURA
001
10/05/2024
372,00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 309,99 VALOR DO ICMS 37,20 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 372,00
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 372,00

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 2 ESPECIE DIVERSOS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,8000 PESO LIQUIDO 54,0000

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.
138801	COLETOR DE URINA PROCITEX 2L - CR EMER	39269030	720	6108	UN	120,0000	3,100000	372,00	309,99	0,00	37,20	0,00	12,00%	0,00%	90 30	6049923B 6049923B	30/01/2026 30/01/2026	01/02/2023 01/02/2023

RECEBIDO: *[Handwritten Signature]*

ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DATA: 10 / 04 / 24

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
No. Cotacao 5792 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 006/2024
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 138801
Nosso Pedido: DEUT11
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>
Pedido: DEUT11 Rep.: 011807
RESERVADO AO FISCO
SETOR: *[Handwritten Signature]*

e
N 026 33
S (IE) 01003
E (RE) 15944
000



RECEBEMOS DE C.M.HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
 CATAI AD/GO
 Fone: 556432210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 DE ENTRADA
 N 002633683
 SERIE 1
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DANFE
 5247428425918 10/04/2024 19:39:24-03:00
 PROTOCOLO DE ACESSO DANFE
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247428425918 10/04/2024 19:39:24-03:00
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.
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 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\$ 22.32. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 002633683	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicat () Recusado () Não procurado () Endereço insuficien () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 10/05/2024	Valor do Documento 372,00	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 10/05/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 10/04/2024	Nro.Documento 002633683	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/04/2024	Nosso Número 02/0000096625-
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 372,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,74 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 10/05/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 10/04/2024	Nro.Documento 002633683	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/04/2024	Nosso Número 02/0000096625-
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 372,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,74 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 10/04/2024 16:50

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

5793

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) Data Ped: 10/04/2024

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° 006/2024

62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	120,0000	3,1000	0,0000	0,0000		372,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 372,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
372,0000	0,0000	0,0000	0,0000	372,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 10/04/2024

Contato : GESIEL.SANTOS

Orçamento Nr. 8865178

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	183	AGULHA DESC 25X06 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/100	30	0,2057	20,5700	617,10	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
2	19727	ATADURA CREPE 10CMX4,5M (1,8M) 13F PCT 12 UNID	CREMER	1	PCT	PCT 12 UNID	40	1,5667	18,8000	752,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
3	19780	ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/06 CYSNE	CREMER	1	PCT	EMB. IND. PCT C/ 6	40	1,1417	6,8500	274,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
4	139042	ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	100	2,0300	2,0300	203,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
5	139043	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	200	2,7000	2,7000	540,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
6	707710	INDICADOR BIOLOGICO P VAPOR 3 H-BT220 CX 50 (1)	TERRAGENE	1	PCT	PACOTE C/50	1	21,6000	1.080,0000	1.080,00	BRA	3821.00.00	0,00	4,00	0,00	4,00
7	20686	INSYTE AUTOGUARD 20GAX1.16 IN CX 50 UN REF 38183414	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX 50 UNID - ROSA	12	4,4688	223,4400	2.681,28	BRA	9018.39.26	0,00	12,00	0,00	12,00
8	138801	COLETOR DE URINA PROCITEX 2L	CREMER	15	UN	UNIDADE	60	3,1000	3,1000	186,00	BRA	3926.90.30	0,00	12,00	0,00	12,00
9	135143	CAMPO OP 25X28 C/FIO ESTERIL C/5 PROCITEX	CREMER	1	PCT	PCT C 5 UNID	280	1,5560	7,7800	2.178,40	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
10	203297	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 09F EST. ETO CREMER	CREMER	240	PCT	PCTE C/10	2160	0,0930	0,9300	2.008,80	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
11	35897	ESPARADRAPO 10CMX4,5M PROCITEX CREMER	CREMER	12	UN	ROLO	96	8,6600	8,6600	831,36	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
12	9402	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 15 M	4	18,6400	18,6400	74,56	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
13	9212	MALHA TUBULAR 30CM X 25MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	UN	ROLO 25M	2	46,4600	46,4600	92,92	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
14	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
15	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
16	370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C/250 BD REF:990173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	C/250 - BICO LATERAL	3	0,8967	224,1700	672,51	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
17	12396	SONDA ASP TRAQ N12	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	2	1,0000	20,0000	40,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00

		EMBRAMED PCTC/20 2312P														
18	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
19	9201	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO - ROLO	MSO- MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 15 M	6	14,1400	14,1400	84,84	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
Total Valor ST: 0,00									Valor Total dos produtos: 13.150,83			Valor Total: 13.150,83				
Condições de Pagamento: 28 DIAS										Validade :12/04/24						
Faturamento mínimo: R\$ 300,00																

[NF:No. Cotação 1242]

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

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1H3J0/1

Quarta-feira, 10 de Abril de 2024 - 8:30:50

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	026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20UN CYSNE 216080	CREMER	CX	Caixas	5	R\$ 1,8201	R\$ 36,4020	R\$ 182,01
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 10CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
2	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	10	R\$ 2,3508	R\$ 47,0160	R\$ 470,16
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
3	031002	CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/DUP EMB C/RX PCT C/5UN B52	AMED	PA	Caixas	280	R\$ 1,0564	R\$ 5,2820	R\$ 1.478,96
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX			Reg. MS: 0.0814.8190.000-3				
4	033487	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X30CM C/1020ENV C/10UN L02	AMED	EN	Caixas	1	R\$ 0,0528	R\$ 538,5600	R\$ 538,56
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X30CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000-1				
5	032171	ESPARADRAPO 10CMX4,5M IMPERMEAVEL 198973	CREMER	RO	Caixas	96	R\$ 11,6550	R\$ 11,6550	R\$ 1.118,88
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0080245219059				
6	011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,8096	R\$ 361,9200	R\$ 361,92
Principio Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5			Reg. MS: 0010092410023				
7	011603	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,9351	R\$ 387,0200	R\$ 387,02

Principio Ativo:

LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0

Reg. MS: 0010092410023

8 032919 SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814

BD cx Caixas

2 R\$ 1,7600 R\$ 352,0000 R\$ 704,00

Principio Ativo:

SCALP N.23G

Reg. MS: 0.0100.3343.046-0

9 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

Total Orçamento : R\$ 5.927,76

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 11/04/2024

Validade da Proposta: 15/04/2024

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,



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1964578****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 UN - 0353201	DESCARPACK	30	100	0,0660	6,60	198,00	MG	10330669063
2	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - EMB INDIVIDUAL - F06179	POLARFIX	40	12	0,7917	9,50	380,00	MG	8003400027
3	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - EMB INDIVIDUAL - F06177	POLARFIX	20	12	0,4625	5,55	111,00	MG	8003400027
4	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 UN - CYSNE - 214352	CREMER	1	20	3,2500	65,00	65,00	MG	80245210070
5	891-ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 UN - 156898	CREMER	5	20	2,4000	48,00	240,00	MG	80245210070
6	1539-COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA C/FILTRO C/ PONTA DE COLETA - 0490101	DESCARPACK	60	1	4,6200	4,62	277,20	MG	10330669136
7	4272-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 15G C/5 ESTERIL EUROPA C/FIO RX - F08484	POLARFIX	46	5	1,4000	7,00	322,00	MG	8003400073
8	1368-CAMPO OPERATORIO 45X50CM (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL ETO C/FIO RX DELICATO - 354461	CREMER	40	5	1,9000	9,50	380,00	MG	0010071150065
9	2832-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 18G C/5 ESTERIL PROCITEX C/FIO RX - 632729	PROCITEX	56	5	1,5100	7,55	422,80	MG	0010071150065
10	4141-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX PREMIUM - 1041100008	AMED SA	56	5	1,3000	6,50	364,00	MG	81481900003
11	5030-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12 Ref. 257199- 663006	PROCITEX	8	12	8,2000	98,40	787,20	MG	0080245219058
12	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO - F08145	POLARFIX	4	1	12,1000	12,10	48,40	MG	0008003400021
13	3377-PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO BLOWTEX - CX C/144 UN - 60030002	CARBOGEL	1	144	0,3167	45,60	45,60	MG	10164710067



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1964578****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	2337-SCALP 23G LOCK C/100 UN - 0421301	DESCARPACK	4	100	0,2200	22,00	88,00	MG	10330660262
15	1347-SERINGA DESCARTAVEL 20ML L.SLIP S/AG C/50 UN - 324701	DESCARPACK	12	50	0,3400	17,00	204,00	MG	10330669025
16	585-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº12 C/20 UN Ref. ant. 266269 490107- 664140	EMBRAMED	2	20	0,7950	15,90	31,80	MG	80245210227
17	2823-SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5MM PVC C/BALAO - ET75PC	BCI MEDICAL	10	1	3,4000	3,40	34,00	MG	10297020102
18	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO - F08144	POLARFIX	6	1	11,1000	11,10	66,60	MG	8003400021

10/04/2024**Observação:****TOTAL: 4.520,60****Vendedor: FABRICIOR****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 17/04/2024****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:	23793.37609 20000.096675 44000.241701 9 97120000121012
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:	10/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2024
Valor Nominal do Boletto:	1.210,12
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.210,12
Valor Pago (R\$):	1.210,12
Identificação do Pagamento:	NF 1433528

Data/hora da operação:	10/05/2024 10:40:09
------------------------	---------------------

Código da operação:	031102525
Chave de segurança:	7ZF8QRJ5R1C48290

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
1-SAÍDA
N. 001433528
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0412 4201 6400 0157 5500 1001 4335 2816 5515 3475

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
135240754938791 10/04/2024 21:32:19-03:00

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. 10/04/2024
ENDEREÇO: R.ANANIAS COSTA FREITAS,753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14180-000
MUNICIPIO: PONTAL
FONE/FAX: 0161639531719
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: 0161639531719
OBS/ENTREGA:

FATURA
001
10/05/2024
1.210,12

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.210,12
VALOR DO ICMS 217,82
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.210,12
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 1.210,12

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 2
ESPECIE CAIXAS
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 2,0000
PESO LIQUIDO 2,0000

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.
009212	MALHA TUBULAR 30 CMX 25MT MSO - ROLO - MSO-MATERIAL HOSPITALAR	60029010	000	5102	UN	2,0000	46,460000	92,92	92,92	0,00	16,73	0,00	18,00%	0,00%	2	100575	10/02/2027	10/02/2022
020686	INSYTE AUTOGUARD 20GAX1.16 IN CX 50 UN REF 381834 14 - BECTON DICK INSON - IT (INFUSION)	90183926	500	5102	CX	5,0000	223,440000	1.117,20	1.117,20	0,00	201,09	0,00	18,00%	0,00%	5	4025052	30/01/2027	01/02/2024

RECEBIDO: *Salta*

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
No. Cotacao 5792 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 006/2024
Nosso Pedido: A13106
A VÍVEO 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>
Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único,

Pedido: A13106
Rep.: 011807
Nº da OS Volumes
600003336309 (P) 1
600003336311 (G) 1
Total 2

RESERVADO AO FISCO
DATA: 12 / 04 / 24
SETOR: *Salmaio*

NF-e

Nº 001433528

SÉRIE 1

EMPRESA 001001

000006346769

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
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001433528
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0412 4201 6400 0157 5500 1001 4335 2816 5515 3475

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
135240754938791 10/04/2024 21:32:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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)

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001433528	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 10/05/2024	Valor do Documento 1.210,12	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido
	Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 10/05/2024
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 10/04/2024	Nosso Número 02/00000966744-7
Uso do Banco Carteira 02 Espécie R\$	Valor do Documento 1.210,12
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\$ 2,42 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 10/05/2024
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 10/04/2024	Nosso Número 02/00000966744-7
Uso do Banco Carteira 02 Espécie R\$	Valor do Documento 1.210,12
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\$ 2,42 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



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5792

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR S.A (RPO)	Data Ped: 10/04/2024
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° 006/2024	
4804- 1 INSYTE AUTOGUARD 20G X 1.16 BD-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	250,0000 4,4688 0,0000 0,0000	1.117,2000
Complemento do item		
76983- 2 MALHA TUBULAR 30 CM 25METROS-ROLO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000 46,4600 0,0000 0,0000	92,9200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.210,1200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.210,1200	0,0000	0,0000	0,0000	1.210,1200



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 10/04/2024

Contato : GESIEL.SANTOS

Orçamento Nr. 8865178

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	183	AGULHA DESC 25X06 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/100	30	0,2057	20,5700	617,10	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
2	19727	ATADURA CREPE 10CMX4,5M (1,8M) 13F PCT 12 UNID	CREMER	1	PCT	PCT 12 UNID	40	1,5667	18,8000	752,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
3	19780	ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/06 CYSNE	CREMER	1	PCT	EMB. IND. PCT C/ 6	40	1,1417	6,8500	274,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
4	139042	ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	100	2,0300	2,0300	203,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
5	139043	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	200	2,7000	2,7000	540,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
6	707710	INDICADOR BIOLOGICO P VAPOR 3 H-BT220 CX 50 (1)	TERRAGENE	1	PCT	PACOTE C/50	1	21,6000	1.080,0000	1.080,00	BRA	3821.00.00	0,00	4,00	0,00	4,00
7	20686	INSYTE AUTOGUARD 20GAX1.16 IN CX 50 UN REF 38183414	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX 50 UNID - ROSA	12	4,4688	223,4400	2.681,28	BRA	9018.39.26	0,00	12,00	0,00	12,00
8	138801	COLETOR DE URINA PROCITEX 2L	CREMER	15	UN	UNIDADE	60	3,1000	3,1000	186,00	BRA	3926.90.30	0,00	12,00	0,00	12,00
9	135143	CAMPO OP 25X28 C/FIO ESTERIL C/5 PROCITEX	CREMER	1	PCT	PCT C 5 UNID	280	1,5560	7,7800	2.178,40	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
10	203297	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 09F EST. ETO CREMER	CREMER	240	PCT	PCTE C/10	2160	0,0930	0,9300	2.008,80	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
11	35897	ESPARADRAPO 10CMX4,5M PROCITEX CREMER	CREMER	12	UN	ROLO	96	8,6600	8,6600	831,36	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
12	9402	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 15 M	4	18,6400	18,6400	74,56	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
13	9212	MALHA TUBULAR 30CM X 25MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	UN	ROLO 25M	2	46,4600	46,4600	92,92	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
14	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
15	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
16	370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C/250 BD REF:990173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	C/250 - BICO LATERAL	3	0,8967	224,1700	672,51	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
17	12396	SONDA ASP TRAQ N12	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	2	1,0000	20,0000	40,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00

		EMBRAMED PCTC/20 2312P															
18	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	
19	9201	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO - ROLO	MSO- MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 15 M	6	14,1400	14,1400	84,84	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00	
Total Valor ST: 0,00													Valor Total dos produtos: 13.150,83			Valor Total: 13.150,83	
Condições de Pagamento: 28 DIAS										Validade : 12/04/24							
Faturamento mínimo: R\$ 300,00																	

[NF:No. Cotação 1242]

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

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1H3J0/1
Quarta-feira, 10 de Abril de 2024 - 8:30:50

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	026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20UN CYSNE 216080	CREMER	CX	Caixas	5	R\$ 1,8201	R\$ 36,4020	R\$ 182,01
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 10CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
2	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	10	R\$ 2,3508	R\$ 47,0160	R\$ 470,16
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
3	031002	CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/DUP EMB C/RX PCT C/5UN B52	AMED	PA	Caixas	280	R\$ 1,0564	R\$ 5,2820	R\$ 1.478,96
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX			Reg. MS: 0.0814.8190.000-3				
4	033487	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X30CM C/1020ENV C/10UN L02	AMED	EN	Caixas	1	R\$ 0,0528	R\$ 538,5600	R\$ 538,56
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X30CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000-1				
5	032171	ESPARADRAPO 10CMX4,5M IMPERMEAVEL 198973	CREMER	RO	Caixas	96	R\$ 11,6550	R\$ 11,6550	R\$ 1.118,88
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0080245219059				
6	011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,8096	R\$ 361,9200	R\$ 361,92
Principio Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5			Reg. MS: 0010092410023				
7	011603	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,9351	R\$ 387,0200	R\$ 387,02

Principio Ativo:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0	Reg. MS: 0010092410023
8	032919 SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD cx Caixas 2 R\$ 1,7600 R\$ 352,0000 R\$ 704,00
Principio Ativo:	SCALP N.23G	Reg. MS: 0.0100.3343.046-0
9	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

Total Orçamento : R\$ 5.927,76

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 11/04/2024

Validade da Proposta: 15/04/2024

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 MGCNPJ.: 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: 1964578****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 UN - 0353201	DESCARPACK	30	100	0,0660	6,60	198,00	MG	10330669063
2	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - EMB INDIVIDUAL - F06179	POLARFIX	40	12	0,7917	9,50	380,00	MG	8003400027
3	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - EMB INDIVIDUAL - F06177	POLARFIX	20	12	0,4625	5,55	111,00	MG	8003400027
4	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 UN - CYSNE - 214352	CREMER	1	20	3,2500	65,00	65,00	MG	80245210070
5	891-ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 UN - 156898	CREMER	5	20	2,4000	48,00	240,00	MG	80245210070
6	1539-COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA C/FILTRO C/ PONTA DE COLETA - 0490101	DESCARPACK	60	1	4,6200	4,62	277,20	MG	10330669136
7	4272-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 15G C/5 ESTERIL EUROPA C/FIO RX - F08484	POLARFIX	46	5	1,4000	7,00	322,00	MG	8003400073
8	1368-CAMPO OPERATORIO 45X50CM (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL ETO C/FIO RX DELICATO - 354461	CREMER	40	5	1,9000	9,50	380,00	MG	0010071150065
9	2832-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 18G C/5 ESTERIL PROCITEX C/FIO RX - 632729	PROCITEX	56	5	1,5100	7,55	422,80	MG	0010071150065
10	4141-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX PREMIUM - 1041100008	AMED SA	56	5	1,3000	6,50	364,00	MG	81481900003
11	5030-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12 Ref. 257199- 663006	PROCITEX	8	12	8,2000	98,40	787,20	MG	0080245219058
12	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO - F08145	POLARFIX	4	1	12,1000	12,10	48,40	MG	0008003400021
13	3377-PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO BLOWTEX - CX C/144 UN - 60030002	CARBOGEL	1	144	0,3167	45,60	45,60	MG	10164710067



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1964578****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	2337-SCALP 23G LOCK C/100 UN - 0421301	DESCARPACK	4	100	0,2200	22,00	88,00	MG	10330660262
15	1347-SERINGA DESCARTAVEL 20ML L.SLIP S/AG C/50 UN - 324701	DESCARPACK	12	50	0,3400	17,00	204,00	MG	10330669025
16	585-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº12 C/20 UN Ref. ant. 266269 490107- 664140	EMBRAMED	2	20	0,7950	15,90	31,80	MG	80245210227
17	2823-SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5MM PVC C/BALAO - ET75PC	BCI MEDICAL	10	1	3,4000	3,40	34,00	MG	10297020102
18	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO - F08144	POLARFIX	6	1	11,1000	11,10	66,60	MG	8003400021

10/04/2024**Observação:****TOTAL: 4.520,60****Vendedor: FABRICIOR****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 17/04/2024****Agradecemos a preferência !**

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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 38717.078927 82179.030000 3 97120000050300
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:	10/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2024
Valor Nominal do Bolet:	503,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	503,00
Valor Pago (R\$):	503,00
Identificação do Pagamento:	NF 76281

Data/hora da operação:	10/05/2024 10:38:44
------------------------	---------------------

Código da operação: 031106094
Chave de segurança: WSQFE3RY2855U5S2

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
AIG CAIXA: 0800 104 0104

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, 273
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3524 0411 8726 5600 0200 5500 1000 0762 8112 5903 6448

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° 76.281
 SERIE 1 FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240679093898 01/04/2024 17:43:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

1883

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

01/04/2024

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

28 | BOL=001 Venc=29/04/2024 Valor=503,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

503,00

VALOR DO ICMS

90,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

503,00

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

503,00

RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCAOES &

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ/CPF

34.922.709/0002-47

ENDEREÇO

Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797530195111

QUANTIDADE

3,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

1949156

PESO BRUTO

7,6900 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. 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
3188	ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED 0510105247 ISENTA RIOQUIMICA Lote: 2400446 D.Fab: 14/02/24 D.Val: 23/02/26 0,0000Referencia:0510105247	30049099	000	5102	UN	2	156,50000	0,00	0,00	313,00	313,00	56,34	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1547	LAMINA DE BISTURI CARBONO N.15 C/100 UN 400415 0010150470234 F/FEATHER Lote: 23070754 D.Fab: 30/07/23 D.Val: 31/07/28 0,0000 Referencia:400415	90189029	200	5102	UN	1	190,00000	0,00	0,00	190,00	190,00	34,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: *Salta*

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC: 5751 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 006/2024 | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

DATA: *02/04/24*

SETOR: *Limpeza*



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALARR MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 -
GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000**DANFE**Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 76.281
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0411 8726 5600 0200 5500 1000 0762 8112 5903 6448

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. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240679093898 01/04/2024 17:43:22

CNPJ
11.872.656/0002-00

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua 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 para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:

- 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;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

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.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)"carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 38717.078927 82179.030000 3 97120000050300

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 10/05/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00387170-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 01/04/2024		Número do Documento 76281 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 23/04/2024	Valor do Documento 503,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 38717.078927 82179.030000 3 97120000050300

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 10/05/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 01/04/2024		Número do Documento 76281 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/04/2024	Nosso Número 109/00387170-7
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 503,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,06 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,01 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 01/04/2024 17:03

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

5751

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) Data Ped: 01/04/2024

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 45 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =

Vlr.Total

Observação do Pedido

4014- 1 LAMINA BISTURI N.15-UNIDADE-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

100,0000

1,9000

0,0000

0,0000

190,0000

Complemento do item

67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

216,0000

1,4491

0,0000

0,0000

313,0056

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:

503,0056

Total Descontos dos itens:

0,0000

Total IPI dos itens:

0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
503,0056	0,0000	0,0000	0,0000	503,0056



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ: 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: 1947738****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	20	100	0,0520	5,20	104,00	MG	81453139001
2	1537-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 UN - 0353301	DESCARPACK	15	100	0,0490	4,90	73,50	MG	10330669063
3	931-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN - 0353601	DESCARPACK	15	100	0,0610	6,10	91,50	MG	10330669063
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO - 35	NATHY	24	1	13,5000	13,50	324,00	MG	81400090001
5	903-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 UN - FP0004	POLARFIX	20	12	0,4000	4,80	96,00	MG	8003400044
6	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12 UN - 156799	CREMER	20	12	1,3750	16,50	330,00	MG	0010071150059
7	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - EMB INDIVIDUAL - F06181	POLARFIX	40	12	1,1750	14,10	564,00	MG	8003400027
8	709-CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 1,40M C/20 UN - 662870	EMBAMED	5	20	1,1400	22,80	114,00	MG	80245210268
9	4121-EQUIPO MACRO CAM FLEX C/25 F/AR E PART C/INJ LAT L SLIP 1,50M - 5201100003	INJEX	40	25	0,6368	15,92	636,80	MG	10160619016
10	3188-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED - 0510105247	RIOQUIMICA	2	108	1,4491	156,50	313,00	SP	ISENTO
11	1547-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº15 C/100 UN - 400415	F/FEATHER	1	100	1,9000	190,00	190,00	SP	0010150470234
12	3230-SCALP 21G PVC C/100 UN LUER LOCK POLYBAG - 6390	MEDIX	5	100	0,2000	20,00	100,00	MG	80495510074
13	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450UN - 5100100331	INJEX	3	450	0,1842	82,90	248,70	MG	10160610007



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: 1947738

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	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450UN - 5100100331	INJEX	3	450	0,1842	82,90	248,70	MG	10160610007
15	700-TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 UN 490046 - 266627	EMBRAMED	8	100	1,4500	145,00	1160,00	MG	80245210206

01/04/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 4049.3

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 503

TOTAL: 4.552,30

Vendedor: SANDRA MARA

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 08/04/2024

Agradecemos a preferência !



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1GPF9/1
Segunda-feira, 1 de Abril de 2024 - 14:37:4

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\$ 0,0567	R\$ 5,6700	R\$ 113,40
Principio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA							
Reg. MS: 0.0814.5313.900-1									
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1330	R\$ 13,3000	R\$ 199,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8							
Reg. MS: 0010033430019									
3	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									
4	028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G MELHORMED	MINASREY	PA	Caixas	24	R\$ 14,9380	R\$ 14,9380	R\$ 358,51
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500GRS							
Reg. MS: 0080384550001									
5	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 0,9712	R\$ 11,6544	R\$ 233,09
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M							
Reg. MS: 0010071150059									
6	025988	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M C/12UN 156850	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 1,5468	R\$ 18,5616	R\$ 371,23
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M							
Reg. MS: 0010071150059									
8	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 900,00

Principio Ativo:	CATETER 22G								Reg. MS: 0010033430148
9	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 900,00
Principio Ativo:	CATETER 24G								Reg. MS: 0010033430148
11	033064	INTEGRADOR ATTEST P/VAPOR PCT C/500UN 1243A HB004747497	3M	PA	Caixas	5	R\$ 1,3175	R\$ 658,7500	R\$ 3.293,75
Principio Ativo:	INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5								Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
12	026143	DRENO PENROSE N1 ESTERIL PCT C/1UN	INOVATEX	PA	Caixas	12	R\$ 1,5627	R\$ 1,5627	R\$ 18,75
Principio Ativo:	DRENO PENROSE No1								Reg. MS: 0080950310006
13	022265	DRENO PENROSE N2 ESTERIL PCT C/1UN	INOVATEX	PA	Caixas	12	R\$ 1,8632	R\$ 1,8632	R\$ 22,36
Principio Ativo:	DRENO PENROSE No2								Reg. MS: 0080950310006
14	033172	EQUIPO MACRO IL FLEX FILT AR SLIP 1,5M PCT C/25UN 8968	MEDIX	PA	Caixas	40	R\$ 0,8451	R\$ 21,1275	R\$ 845,10
Principio Ativo:	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5								Reg. MS: 0.0804.9551.003-3
15	031168	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/48UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	5	R\$ 1,6228	R\$ 77,8944	R\$ 389,47
Principio Ativo:	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI								Reg. MS: 0000000000000
16	030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264	3M	CX	Caixas	1	R\$ 4,4597	R\$ 445,9700	R\$ 445,97
Principio Ativo:	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS								Reg. MS: 0080284939115
17	026124	FRALDA GERIAT MAXI CONFORT TAM G PCT C/8UN	MAXI CONFORT	PA	Caixas	4	R\$ 1,6504	R\$ 13,2032	R\$ 52,81
Principio Ativo:	FRALDA GERIATRICA G								Reg. MS: ISENT0
18	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	3	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 1.056,00
Principio Ativo:	SCALP N.21G								Reg. MS: 0.0100.3343.046-0
19	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
20	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,3010	R\$ 301,0000	R\$ 903,00
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP								Reg. MS: 0010033430030

21 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

Total Orçamento : R\$ 11.664,89

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 02/04/2024

Validade da Proposta: 04/04/2024

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: Erick Fahl

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. 23356

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...:

Pagamento...: CARTEIRA - ||||

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	20	5,9000	118,00
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,0800	120,00
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,0870	130,50
4	CF0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 U	25	6,1900	154,75
5	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	24	15,8900	381,36
6	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	2,9700	1.188,00
7	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	2,9700	1.188,00
8	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	100	1,6100	161,00
9	MA0005	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 MADEITEX	12	1,8200	21,84
10	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	12	2,9000	34,80
11	CP0008	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 100MM X 100M C/FILME CIPAMED	2	85,3700	170,74
12	CP0002	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 150MM X 100M C/FILME CIPAMED	2	127,2000	254,40
13	CP0005	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 300MM X 100M C/FILME CIPAMED	1	239,0000	239,00
14	TK0009	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL E FILTRO DE AR COD: K-VEMA06 C	1,000	0,9900	990,00
15	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	100	2,0600	206,00
16	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2890	144,50
17	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,2640	264,00
18	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	3,000	0,1800	540,00
19	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,1690	169,00
20	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD. 266627 EMBRAMED	800	1,7800	1.424,00
				Total..:	7.899,89

Obs.: COTAÇÃO N. 1235

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 01/04/2024

Contato : GESIEL.SANTOS

Orçamento Nr. 8827441

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	7051	ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO PCT C/100 EMBAL INDIV.	ESTILO	1	PC	PACOTE C/100 - EMBAL. INDIVIDUAL	1	0,1980	19,8000	19,80	BRA	4421.99.00	0,00	12,00	0,00	12,00
2	205	AGULHA DESC 25X08 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	20	0,1303	13,0300	260,60	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	0,1594	15,9400	318,80	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
4	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
5	198164	ALGODAO HIDROFILO 500GR PCT DELICATO	CREMER	1	RL	ROLO	24	14,6600	14,6600	351,84	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
6	12729	ATADURA ALG. ORT. 10CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	PACOTE COM 12 UNID	1	0,9750	11,7000	11,70	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
7	701	ATADURA ALG. ORT. 15CM X 1,0M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	DUZIA	1	1,3500	16,2000	16,20	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
8	209855	ANGIOCATH 22G1 BD UNID REF 38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	2,1100	2,1100	844,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
9	209857	ANGIOCATH 24G1 BD UNID REF 38833614	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	2,1100	2,1100	844,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
10	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
11	707708	INTEGRADOR QUIMICO P/VAPOR TIPO 5 IT26C CX 250 (1)	TERRAGENE	1	CX	CX 250	5	1,2120	303,0000	1.515,00	BRA	3822.90.00	0,00	4,00	0,00	4,00
12	6817	DRENO PENROSE N01 EST C/GAZE UNIDADE MADEITEX	MADEITEX	12	UN	PCTE C/ 1 UNID - LATEX	12	2,8800	2,8800	34,56	BRA	9018.39.21	0,00	12,00	0,00	12,00
13	6818	DRENO PENROSE N02 EST C/GAZE UNIDADE MADEITEX	MADEITEX	12	UN	PCTE C/ 1 UNID - LATEX	12	3,8800	3,8800	46,56	BRA	9018.39.21	0,00	12,00	0,00	12,00
14	13603	PAPEL GRAU CIRUR. ROLO 150MMX100M	CIPAMED	1	RL	ROLO	2	101,0000	101,0000	202,00	BRA	4819.50.00	0,00	12,00	0,00	12,00
15	138405	PAPEL GRAU CIR. ADD-PAK TUB. 300MMX100M CX C/2 UND	AMCOR	1	CX	CX C/2 UND	1	159,0000	318,0000	318,00	BRA	4819.50.00	0,00	12,00	0,00	12,00
17	139015	EQUIPO MACRO FILTRO DE AR E	EMBRAMED	200	UN	UNIDADE	1000	3,0000	3,0000	3.000,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00

		PARTICULAS INJ LAT L.SLIP UND														
18	17580	ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	108	UN	UND C/ CLOREXIDINA 2% -22ML	216	2,0600	2,0600	444,96	BRA	3004.90.99	0,00	12,00	0,00	12,00
19	208935	FRALDA ADULTO G SAFETY CONFORT FARDO 08PCT C/08UN	SAFETY CONFORT	1	FA	FARDO C/08X8 - CINTURA 70X140CM	4	1,5781	101,0000	404,00	BRA	9619.00.00	0,00	12,00	0,00	12,00
20	4219	LAMINA DE BISTURI CARB N15 C/100 FEATHER	F/FEATHER	1	CX	CAIXA C/100	1	1,9900	199,0000	199,00	BRA	9018.90.29	0,00	4,00	0,00	4,00
21	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX/400- MODELO PLASTIPACK	3	0,5704	228,1500	684,45	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
22	11933	SERINGA DESC S/AG 03ML L.SLIP C/1000 BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/ 1000-MODELO PLASTIPACK	3	0,2950	294,9700	884,91	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
23	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	2	0,3792	265,4700	530,94	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
24	139009	TORNEIRINHA 3V L LOCK UND REF 266627	EMBRAMED	100	UN	UNIDADE	800	1,6600	1,6600	1.328,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00

Total Valor ST: 0,00 Valor Total dos produtos: 12.700,12 Valor Total: 12.700,12

Condições de Pagamento: 28 DIAS	Validade :03/04/24
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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM MAN EQUIIP HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R\$ 1.890,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 818
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2024
Data / Hora da operação:	10/05/2024 10:37:41

Código da operação:	00111695
Chave de segurança:	QR4SVAFUL7FN5P7X

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
818**Dados do Prestador de Serviço****Mazer Comercio e Manutencao de Equipamentos Hospitalar Ltda
Nova Med Hospitalar**Rua Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)3942-3758 - Ribeirão Preto/ SP
escritorioconti@uol.com.br
Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07Data de Geração da NFS-e
03/04/2024 09:22:10Data de Competência/Emissão
03/04/2024Cód. de Autenticidade
7A0FCD5A5

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

MANUTENÇÃO CORRETIVA, PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO DE EQUIPAMENTOS.

OS.6422 - BOMBA DE SERINGA FRESENIUS MODELO: INJECTOMAT AGILIA - NS: 20854457 - VALOR R\$ 630,00

OS.6423 - BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC MODELO: ST7000 - NS: 32276Q/00 - VALOR R\$ 630,00

OS.6425 - BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC MODELO: ST7000 - NS: 32185Q/00 - VALOR R\$ 630,00

VALOR TOTAL R\$ 1.890,00

CONVÊNIO 001/2022 - TERMO ADITIVO 006/2024

VENCIMENTO DO BOLETO: 10/05/2024 - R\$ 1.890,00

DADOS BANCÁRIOS BANCO: SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7

ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140111 - Conserto, Restauracao de Aparel. Eletricos, Eletroni...	Alíquota 4,22	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103		
VI. Total dos Serviços R\$ 1.890,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.890,00	Total do ISSQN R\$ 79,76	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. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.890,00
Construção Civil	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>

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE SERINGA **Nº de Série:** 20854457
Modelo: Injectomat Agilia
Fabricante: FRESENIUS

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Corretiva Bomba de Seringa	90	390.00
2	Manutenção Preventiva em Bomba de Seringa	90	120.00
3	Calibração Bomba de Seringa	1	120.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	209 BATERIA PACK EX POWER NI-MH AA 6V-1800MAH	INJECTOMAT AGILIA / FRESENIUS KABI	1	327.29	327.29

Total Serviços + Peças:	R\$ 957.29
--------------------------------	------------

Dados do Orçamento

Responsável: CARLOS GARRES **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 10 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 6422

Observações

- Além da limpeza dos principais contatos da placa e dos conectores, foi feito a recuperação no sensor de seringa.


Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 30 DIAS
Valor total: R\$ 957.29

Autorização para realização do serviço



CARLOS GARRES
Responsável Orçamentista



Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Aprovado por

03/04/24

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE SERINGA **Nº de Série:** 32276Q/00
Modelo: ST7000
Fabricante: SAMTRONIC

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Corretiva Bomba de Seringa	90	390.00
2	Manutenção Preventiva em Bomba de Seringa	90	120.00
3	Calibração Bomba de Seringa	1	120.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	86 PACK DE BATERIA EX-POWER NI-MH 8,4V 2200MAH	550 ST670/680 ST7000 LASLO 07 PILHAS / SAMTRONIC	1	387.66	387.66

Total Serviços + Peças:	R\$ 1017.66
--------------------------------	-------------

Dados do Orçamento

Responsável: CARLOS GARRES **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 10 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 6423

Observações

- Além da limpeza dos principais contatos da placa e dos conectores, também foi feito a eliminação de todas as soldas frias da placa principal.

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 30 DIAS
Valor total: R\$ 1017.66

Autorização para realização do serviço



CARLOS GARRES
Responsável Orçamentista



Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Aprovado por

03/04/24

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE INFUSÃO **Nº de Série:** 32185Q/00
Modelo: ST7000
Fabricante: SAMTRONIC

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Corretiva Bomba de Seringa	90	390.00
2	Manutenção Preventiva em Bomba de Seringa	90	120.00
3	Calibração Bomba de Seringa	1	120.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	86 PACK DE BATERIA EX-POWER NI-MH 8,4V 2200MAH	550 ST670/680 ST7000 LASLO 07 PILHAS / SAMTRONIC	1	387.66	387.66

Total Serviços + Peças:	R\$ 1017.66
--------------------------------	-------------

Dados do Orçamento

Responsável: CARLOS GARRES **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 10 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 6425

Observações

- Além da limpeza dos principais contatos da placa e dos conectores, foi feito a recuperação na trava da seringa.

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 30 DIAS
Valor total: R\$ 1017.66

Autorização para realização do serviço



CARLOS GARRES
Responsável Orçamentista



Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Aprovado por
03/04/24

À IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL DE PONTAL Pontal-SP

PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 800

EQUIPAMENTOS:

Tipo: BOMBA DE INFUSÃO **Modelo:** ST7000 **Fabricante:** SAMTRONIC **Nº de Série:** 32185Q/00
Tipo: BOMBA DE INFUSÃO **Modelo:** ST7000 **Fabricante:** SAMTRONIC **Nº de Série:** 32276Q/00
Tipo: BOMBA DE INFUSÃO **Modelo:** Injectomat Agilia **Fabricante:** FRESENIUS **Nº de Série:** 20854457

SERVIÇOS		QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM BOMBA DE INFUSÃO		03	R\$ 425,00	R\$ 1.275,00
CALIBRAÇÃO EM BOMBA DE INFUSÃO		03	R\$ 165,00	R\$ 495,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM BOMBA DE INFUSÃO		03	R\$ 165,00	R\$ 495,00
COD.	PEÇAS	QUANTIDADE		VALOR
010	BATERIA ST7000 SAMTRONIC	02	R\$ 420,00	R\$ 840,00
025	BATERIA FRESENIUS INJECTOMAT AGILIA	01	R\$ 412,00	R\$ 412,00
TOTAL				R\$ 3.517,00

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

Razão Social:	
CNPJ:	
Endereço:	
Aprovado por:	Em: / /

Garantia:

- > 90 dias;
- > Somente garantimos e nos responsabilizamos por serviços efetuados e peças trocadas por esta empresa;
- > Não garantimos nem nos responsabilizamos por defeitos oriundos de equipamentos imprópriamente instalados, usados de forma inadequada, tratados com negligência, e/ou manuseados por pessoa não qualificada;
- > Toda e qualquer alteração / negociação no orçamento aprovado deverá ser solicitado por escrito.

Cancelamento do orçamento: Após o início da prestação de serviço o cancelamento do orçamento por parte do cliente, com nossa anuência, o responsabilizará por todas as despesas provenientes de materiais e mão-de-obra até então executada.

Forma de Pagamento:

- > À vista

Validade da Proposta:

- > 02 Dias.

Prazo de Entrega:

- > 15 Dias.

Sendo o que apresentamos para o momento, colocamo-nos a inteira disposição de V.Sa., para quaisquer esclarecimentos de ordem técnica ou comercial.

ALICE SILVA ABREU

Vendedor

PATOS DE MINAS, 22 DE MARÇO DE 2024.

ORÇAMENTO:

FORNECEDOR: LIFETEC HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 13.704.844/0001-65
ENDEREÇO: RUA BRAÚNA, 190 CIDADE: PATOS DE MINAS
CEP: 38.703-800 TEL: (34) 3825-3831

CLIENTE: À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

BOMBA DE INFUSÃO / ST7000 / SAMTRONIC / 32185Q/00
BOMBA DE INFUSÃO / ST7000 / SAMTRONIC / 32276Q/00
BOMBA DE INFUSÃO / Injectomat Agilia / FRESENIUS /: 20854457

Serviços e Peças	Valor Unitário	Valor Total
03 - MANUTENÇÃO CORRETIVA	R\$ 450,00	R\$ 1.350,00
03 - MANUTENÇÃO PREVENTIVA	R\$ 180,00	R\$ 540,00
03 - CALIBRAÇÃO	R\$ 180,00	R\$ 540,00
02 - BATERIA SAMTRONIC	R\$ 460,00	R\$ 920,00
01 - BATERIA FRESENIUS	R\$ 430,00	R\$ 430,00
Total =	R\$ 1.700,00	R\$ 3.780,00

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 02 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: ANTECIPADO

LIFETEC HOSPITALAR LTDA

BANCO DO BRASIL: (001)
AG: 4669-8
C/C: 14389-8
CNPJ: 13.704.844/0001-65
CHAVE PIX: 13704844000165



Atenciosamente
Alex Vidigal
CFT:0131230500



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM MAN EQUIIP HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R\$ 1.102,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1577
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2024
Data / Hora da operação:	10/05/2024 10:37:24

Código da operação:	00111797
Chave de segurança:	RLR22ZGTNGZCQ4U9

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

RECEBEMOS DE MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001577 SÉRIE 001
EMISSÃO: 03/04/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 1.102,61		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001577 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP:14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3235-1430 SITE: www.novamedhospitalar.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIAS		135240692469218 03/04/2024 09:27:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
797344373112		29.392.097/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	03/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	03/04/2024
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA
PONTAL		SP	09:09:54
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
(16)98163-2345			

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/05/2024	1.102,61									

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	146,65	1.102,61	
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	1.102,61	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
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 TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
000209	BATERIA PACK EX POWER NI-MH AA 6V-1800MAH	85079090	0102	5102	UN	1	327,29	327,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000086	PACK DE BATERIA EX-POWER NI-MH 8,4V 2200MAH	85076000	0102	5102	UN	2	387,66	775,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 146,65 (13,30%) FONTE IBPT. REFERENTE A O.S.6422/6423/6425. CONVENIO 001/2022 - TERMO ADITIVO 006/2024 - DADOS BANCARIOS BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7 -DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE SERINGA **Nº de Série:** 20854457
Modelo: Injectomat Agilia
Fabricante: FRESENIUS

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Corretiva Bomba de Seringa	90	390.00
2	Manutenção Preventiva em Bomba de Seringa	90	120.00
3	Calibração Bomba de Seringa	1	120.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	209 BATERIA PACK EX POWER NI-MH AA 6V-1800MAH	INJECTOMAT AGILIA / FRESENIUS KABI	1	327.29	327.29

Total Serviços + Peças:	R\$ 957.29
--------------------------------	------------

Dados do Orçamento

Responsável: CARLOS GARRES **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 10 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 6422

Observações

- Além da limpeza dos principais contatos da placa e dos conectores, foi feito a recuperação no sensor de seringa.


Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 30 DIAS
Valor total: R\$ 957.29

Autorização para realização do serviço



CARLOS GARRES
Responsável Orçamentista



Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Aprovado por

03/04/24

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE SERINGA **Nº de Série:** 32276Q/00
Modelo: ST7000
Fabricante: SAMTRONIC

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Corretiva Bomba de Seringa	90	390.00
2	Manutenção Preventiva em Bomba de Seringa	90	120.00
3	Calibração Bomba de Seringa	1	120.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	86 PACK DE BATERIA EX-POWER NI-MH 8,4V 2200MAH	550 ST670/680 ST7000 LASLO 07 PILHAS / SAMTRONIC	1	387.66	387.66

Total Serviços + Peças:	R\$ 1017.66
--------------------------------	--------------------

Dados do Orçamento

Responsável: CARLOS GARRES **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 10 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 6423

Observações

- Além da limpeza dos principais contatos da placa e dos conectores, também foi feito a eliminação de todas as soldas frias da placa principal.

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 30 DIAS
Valor total: R\$ 1017.66

Autorização para realização do serviço



CARLOS GARRES
Responsável Orçamentista



Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Aprovado por
03/04/24

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE INFUSÃO **Nº de Série:** 32185Q/00
Modelo: ST7000
Fabricante: SAMTRONIC

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Corretiva Bomba de Seringa	90	390.00
2	Manutenção Preventiva em Bomba de Seringa	90	120.00
3	Calibração Bomba de Seringa	1	120.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	86 PACK DE BATERIA EX-POWER NI-MH 8,4V 2200MAH	550 ST670/680 ST7000 LASLO 07 PILHAS / SAMTRONIC	1	387.66	387.66

Total Serviços + Peças:	R\$ 1017.66
--------------------------------	-------------

Dados do Orçamento

Responsável: CARLOS GARRES **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 10 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 6425

Observações

- Além da limpeza dos principais contatos da placa e dos conectores, foi feito a recuperação na trava da seringa.

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 30 DIAS
Valor total: R\$ 1017.66

Autorização para realização do serviço



CARLOS GARRES
Responsável Orçamentista



Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Aprovado por

03/04/24

À IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL DE PONTAL Pontal-SP

PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 800

EQUIPAMENTOS:

Tipo: BOMBA DE INFUSÃO **Modelo:** ST7000 **Fabricante:** SAMTRONIC **Nº de Série:** 32185Q/00

Tipo: BOMBA DE INFUSÃO **Modelo:** ST7000 **Fabricante:** SAMTRONIC **Nº de Série:** 32276Q/00

Tipo: BOMBA DE INFUSÃO **Modelo:** Injectomat Agilia **Fabricante:** FRESENIUS **Nº de Série:** 20854457

SERVIÇOS		QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM BOMBA DE INFUSÃO		03	R\$ 425,00	R\$ 1.275,00
CALIBRAÇÃO EM BOMBA DE INFUSÃO		03	R\$ 165,00	R\$ 495,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM BOMBA DE INFUSÃO		03	R\$ 165,00	R\$ 495,00
COD.	PEÇAS	QUANTIDADE		VALOR
010	BATERIA ST7000 SAMTRONIC	02	R\$ 420,00	R\$ 840,00
025	BATERIA FRESENIUS INJECTOMAT AGILIA	01	R\$ 412,00	R\$ 412,00
TOTAL				R\$ 3.517,00

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

Razão Social:	
CNPJ:	
Endereço:	
Aprovado por:	Em: / /

Garantia:

- 90 dias;
- Somente garantimos e nos responsabilizamos por serviços efetuados e peças trocadas por esta empresa;
- Não garantimos nem nos responsabilizamos por defeitos oriundos de equipamentos imprópriamente instalados, usados de forma inadequada, tratados com negligência, e/ou manuseados por pessoa não qualificada;
- Toda e qualquer alteração / negociação no orçamento aprovado deverá ser solicitado por escrito.

Cancelamento do orçamento: Após o início da prestação de serviço o cancelamento do orçamento por parte do cliente, com nossa anuência, o responsabilizará por todas as despesas provenientes de materiais e mão-de-obra até então executada.

Forma de Pagamento:

- À vista

Validade da Proposta:

- 02 Dias.

Prazo de Entrega:

- 15 Dias.

Sendo o que apresentamos para o momento, colocamo-nos a inteira disposição de V.Sa., para quaisquer esclarecimentos de ordem técnica ou comercial.

ALICE SILVA ABREU

Vendedor

PATOS DE MINAS, 22 DE MARÇO DE 2024.

ORÇAMENTO:

FORNECEDOR: LIFETEC HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 13.704.844/0001-65
ENDEREÇO: RUA BRAÚNA, 190 CIDADE: PATOS DE MINAS
CEP: 38.703-800 TEL: (34) 3825-3831

CLIENTE: À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

BOMBA DE INFUSÃO / ST7000 / SAMTRONIC / 32185Q/00
BOMBA DE INFUSÃO / ST7000 / SAMTRONIC / 32276Q/00
BOMBA DE INFUSÃO / Injectomat Agilia / FRESENIUS /: 20854457

Serviços e Peças	Valor Unitário	Valor Total
03 - MANUTENÇÃO CORRETIVA	R\$ 450,00	R\$ 1.350,00
03 - MANUTENÇÃO PREVENTIVA	R\$ 180,00	R\$ 540,00
03 - CALIBRAÇÃO	R\$ 180,00	R\$ 540,00
02 - BATERIA SAMTRONIC	R\$ 460,00	R\$ 920,00
01 - BATERIA FRESENIUS	R\$ 430,00	R\$ 430,00
Total =	R\$ 1.700,00	R\$ 3.780,00

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 02 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: ANTECIPADO

LIFETEC HOSPITALAR LTDA

BANCO DO BRASIL: (001)
AG: 4669-8
C/C: 14389-8
CNPJ: 13.704.844/0001-65
CHAVE PIX: 13704844000165



Atenciosamente
Alex Vidigal
CFT:0131230500



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0028 / 00000042731-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AAKATECH COM E ASSIT TEC LITDA
CPF/CNPJ:	04.210.477/0001-52
Valor:	R\$ 1.141,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 300
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2024
Data / Hora da operação:	10/05/2024 10:37:57

Código da operação:	00111533
Chave de segurança:	8R50KRL39LNXJ5KV

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 300

Dados do Prestador de Serviço		
	Akatech Comercio e Assistencia Tecnica Ltda ME 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 23/04/2024 14:15:24 Data de Competência/Emissão 23/04/2024 Cód. de Autenticidade 26697932B Responsável pela Retenção
		

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 258	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 23/04/2024
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 COSTA FREITAS	Número : 753		
Complemento :	Bairro : Centro		
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP		
Telefone :	E-mail : gerenteoperacional@iscmpontal.com.br		

Dados do Intermediário de Serviços		
CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços	
Referente ao serviço pretado de manutenção corretiva no aparelho de Raio-X, conforme a ordem de serviço N° 6013. "Convênio 001/2022 Termo Aditivo 006/2024".	
Condições de Pagamento: 10/05/2024 - Depósito Bancário.	
Banco do Brasil Agência: 0028-0 Conta Corrente: 42.731-4	
- VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 89,23	

Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 140201 - Assistencia Tecnica -				Aliquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 1.141,10	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.141,10	Total do ISSQN R\$ 28,53	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\$ 1.141,10
Construção Civil		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>



AKATECH

Comércio e Assistência Técnica LTDA

Ribeirão Preto - SP | 16 - 3618-0333 / 3967-1294

e-mail: akatech@akatech.com.br

Loja Virtual: www.akatechloja.com | www.akatech.com.br

OS: **6013**

RELATÓRIO DE SERVIÇOS

Cliente: SANTA CASA	Telefone:
Endereço:	
Cidade: POITAL	UF: SP Equip.: DIAFIX HF 500 MA

Motivo do Chamado *TROCAR O COLIMADOR*

Serviços Executados *FOI TROCADO O COLIMADOR E O ANTIGO SERA DEVOLVIDO PELO CLIENTE PARA A CDK*

O ANTIGO NAÕ ESTAVA FUNCIONANDO A LAMPADA PORQUE OS FIOS ESTAVAM COITOS E DEVE TER DADO UM CURTO E QUEIMOU O FUSIVEL DA FONTE

OBV: FOI FEITO OS REPAROS NO GERADOR COM A TROCA DO FUSIVEL E O NOVO VOLTOU A FUNCIONAR.

Pendências

Relação de Peças Substituidas

Código	Descrição	Qntde.

Data	20/4	/	/	/
Hora Início	10:30	:	:	:
Hora Término	11:20	:	:	:
Horas Trabalhadas	:	:	:	:
Horas de Transporte	:	:	:	:
Intervalo	:	:	:	:
Espera	:	:	:	:

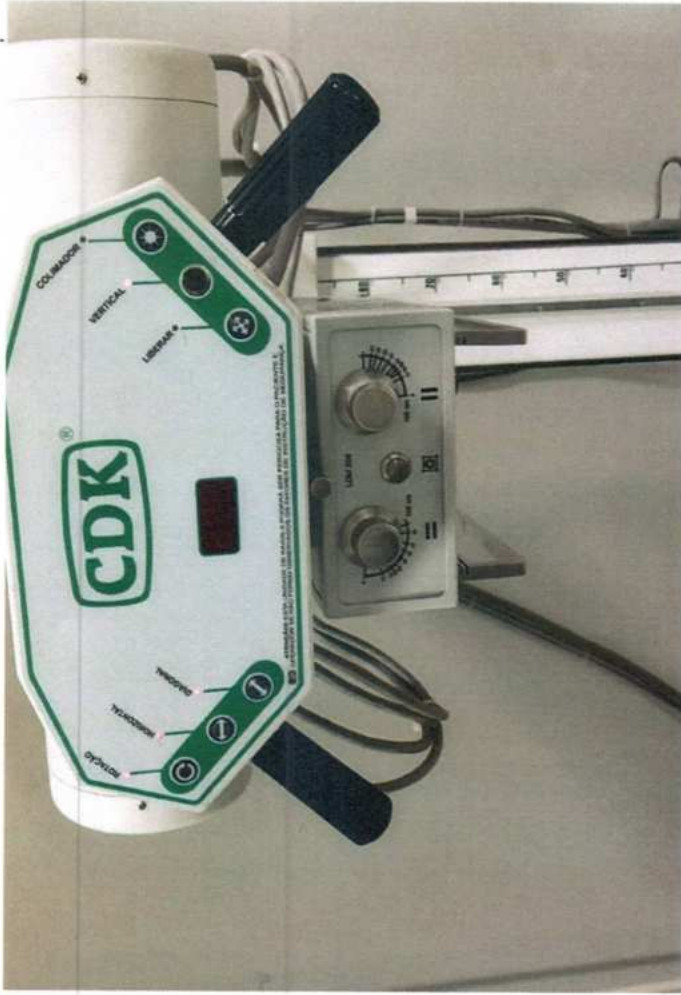
Declaramos estar cientes e de pleno acordo com as informações descritas neste documento.

[Assinatura]
 Nome Legível e Assinatura do Cliente

20/4/24
 Data

[Assinatura]
 Nome Legível e Assinatura do Téc/Eng





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


 CDK Indústria e Comércio de Equipamentos de São João do Rio Preto
Juliana Brandão
Gerente de Suporte
(11) 4055-1011
Rua Orense Nº 783 - CEP 09920-650
Parque das Jaboticabeiras
DIADEMA - SP

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000111966-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO
CPF/CNPJ:	324.877.838-50
Valor:	R\$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	28
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2024
Data / Hora da operação:	10/05/2024 10:36:32

Código da operação:	00112733
Chave de segurança:	08MUN1ZJX0SC0W2T

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
3540200225038973900010500000000002824057985918492



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

Número da NFS-e 28	Competência da NFS-e 09/05/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 09/05/2024 12:37:25
Número da DPS 28	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 09/05/2024 12:37:24

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 50.389.739/0001-05	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9181-1499
Nome / Nome Empresarial 50.389.739 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO		E-mail MANUOLIMARINHO@GMAIL.COM	
Endereço HILARIO ANDRUCIOLI, 514, RESIDENCIA FRANC DE PAULA		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	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 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços prestados em segurança do trabalho No mês de abril de 2024, foi realizado os seguintes serviços: Treinamento CIPA. Envio dos eventos 2220 e 2240 ao ESOCIAL de colaboradores. Elaboração de Quesitos e assistência técnica para perícia. Elaboração de PPP.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	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\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Convênio N° 001/2022 - TA N° 004/2023 | NFS-e Subst: 3540200225038973900010500000000002724056064470770

001
2477
111966-4
CPF: 324 877 833-50

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 01214.821587 83900.030004 9 97120000096000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
Nome/Razão Social:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
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:	10/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	960,00
Juros (R\$):	0,00
IDF (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 33916

Data/hora da operação:	10/05/2024 10:38:13
------------------------	---------------------

Código da operação: 031107543
Chave de segurança: 3SW98AXGHA53JTMW

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
33916



Data e Hora da Emissão	26/04/2024 16:52:49	Competência	26/4/2024	Código de Verificação	66AMEJCUR
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 VOLUNTARIOS 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 03/2024 - VENCIMENTO 10/05/2024
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 12.741/201

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 %	4,35	
(-) 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 01214.821587 83900.030004 9 97120000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/05/2024
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 29/04/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 29/04/2024	Nosso Número 157 / 00012148 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
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 DE SISTEMA MES 03/2024 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01214.821587 83900.030004 9 97120000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/05/2024
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 29/04/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 29/04/2024	Nosso Número 157 / 00012148 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
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 DE SISTEMA MES 03/2024 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



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 01214.741587 83900.030004 1 97120000600000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
Nome/Razão Social:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
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:	10/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2024
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 33915

Data/hora da operação:	10/05/2024 10:38:28
------------------------	---------------------

Código da operação:	031106897
Chave de segurança:	NM83LZ6EMJQLMQF

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
AI6 CAIXA: 0800 104 0104

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 33915										
Data e Hora da Emissão		26/04/2024 16:50:23		Competência		26/4/2024		Código de Verificação		KSVKSG0RO					
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 03/2024 - VENCIMENTO 10/05/2024 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 %		4,35				
(-) 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 01214.741587 83900.030004 1 97120000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/05/2024
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 29/04/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 29/04/2024	Nosso Número 157 / 00012147 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
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% MENSALIDADE MES 03/2024 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01214.741587 83900.030004 1 97120000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/05/2024
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 29/04/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 29/04/2024	Nosso Número 157 / 00012147 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
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% MENSALIDADE MES 03/2024 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 455,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 19468
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2024
Data / Hora da operação:	10/05/2024 10:36:49

Código da operação:	00112391
Chave de segurança:	LTSUYZZQZXTMMCWY

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

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTD A-EPP**

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.468

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0194 6810 5829 3870

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

135240711495657 05/04/2024 10:00:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF do Estrangeiro

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

05/04/2024

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	10/05/24	R\$ 455,00			
-----	----------	------------	--	--	--

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
455,00	81,90	0,00	0,00	97,05	415,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	455,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JOAO BATISTA C R PRETO ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

73.156.507/0001-02

ENDEREÇO

RUA CARLOS DE CAMPOS, 548

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.569.771.117

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

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
DP0040	SACO PLASTICO P/ HAMPER AZUL 120LTS COD. CAA020 C/50 RAVA - Lote * Data Venc...: 03092320 * 30/09/2033	39232190	000	5102	PCT	5	83,00	415,00	455,00	81,90	18	97,05

RECEBIDO: ValériaDATA: 05 / 04 / 2024SETOR: Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO N. 5774 TERMO CONVENIO N. 001/2022-T.A N. 006/2024 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APRC VADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

Sinob
3214
52538-3

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/04/2024 16:44

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

5774

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 04/04/2024
Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 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

4173- 2 SACO P/HAMPER COLORIDO-PACOTE C/50-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	83,0000	0,0000	0,0000	415,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 415,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
415,0000	0,0000	0,0000	40,0000	455,0000

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 23406

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de..:

Validade Proposta..:

Prazo Entrega..:

Vendedor...: ELAINE PENEDO

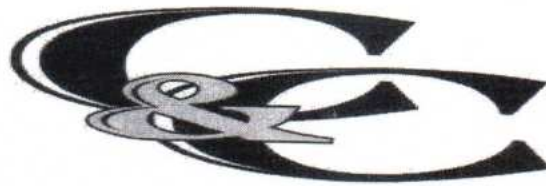
Pagamento...: BOL BANCARIO - |||||

Entrega...: ENTREGA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DP0040	SACO PLASTICO P/ HAMPER AZUL 120LTS COD. CAA020 C/50 RAVA	5	83,0000	415,00
				Total..:	415,00

VENDA

Obs.: VALOR DO FRETE 40,00 PARA PEDIDOS ABAIXO DE 800,00



C & C DISTRIBUIDORA

RIBEIRÃO PRETO 04 DE ABRIL DE 2024

A/C - LÚCIA

IRMANDADE DE STA CASA DE MIS. PONTAL			
QTDE.	DESCRIÇÃO	VALOR	TOTAL
5	VASSOURA NOVIÇO	R\$ 12,90	R\$ 64,50
10	GALÃO DESINFETANTE FLORAL 5LTS BIO KRISS	R\$ 11,98	R\$ 119,80
512	ROLO PAPEL HIGIÊNICO 30M F/D QUALITÉ	R\$ 1,22	R\$ 624,64
100	PCT PAPEL INTERFOLHA 100% CEL. - ALVEFLOR	R\$ 10,90	R\$ 1.090,00
10	ESPONJA DUPLA FACE - WISH	R\$ 0,79	R\$ 7,90
20	FD SACO LIXO 100L P4 - PRETO	R\$ 41,90	R\$ 838,00
20	FD SACO LIXO 60L - PRETO	R\$ 18,90	R\$ 378,00
25	PAR LUVA SANRO TOP TAM: G - AMARELA	R\$ 8,69	R\$ 217,25
5	DISCO 350MM - VERDE	R\$ 25,98	R\$ 129,90
3	SAPOLIO CREMOSO 250G - SAMY	R\$ 6,30	R\$ 18,90
10	PCT SACO PLASTICO 8X24 - TALHERES	R\$ 25,90	R\$ 259,00
10	PCT SABÃO EM BARRA C/5 - YPÊ	R\$ 15,98	R\$ 159,80
15	PANO CHÃO ALVEJADO 45X75 - ITATEX	R\$ 6,10	R\$ 91,50
10	PCT SACO PLÁSTICO 30X40 - BD	R\$ 25,90	R\$ 259,00
10	RODO MADEIRA 40CM	R\$ 10,90	R\$ 109,00
3	GALÃO ALCOOL GEL 70% - 5L - POLIMIX	R\$ 48,90	R\$ 146,70
1	CX COPO DESCARTAVEL 50ML - COPOSUL - TRANSPARENTE	R\$ 96,00	R\$ 96,00
15	CX COPO DESCARTAVEL 180ML - COPOSUL - TRANSPARENTE	R\$ 89,00	R\$ 1.335,00
		TOTAL:	R\$ 5.944,89

R: Messias Gomes da Silva, 1795 -Ribeirão Preto - SP - CEP: 14047-430.
Caporal & Carvalho Ltda. - Me CNPJ: 05.102.781/0001-49 I.E: 582.626.951.119



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 5403

NOME:	SANTA CASA PONTAL				
RAZÃO:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE	CNPJ:	55.110.753/0001-41	CEP:	14180 000
ENDEREÇO:	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	BAIRRO:	CENTRO	UF:	SP
CIDADE:	PONTAL	TELEFONE:	16 -3953-1716		16 -99110-0279
DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
ODORIZANTE DE AMBIENTES - BOM AR	LASUFILM	UN	5,00	14,50	72,50
VASSOURA CONDOR	CONDOR	UN	5,00	9,42	47,10
DETERGENTE LAVA LOUCAS 500ML YPE	YPE	UN	60,00	2,80	168,00
DESINFETANTE 5000ML FLORAL- RAJJA	RAJJA	UN	10,00	13,48	134,80
PAPEL INTERFOLHADO 100% CELULOSE C/ 1000 FOLHAS ELEGANCE	STATUS	UN	100,00	15,50	1.550,00
SABAO EM PO - TIXAN 1 KG	TIXAN YPE	UN	4,00	11,20	44,80
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	20,00	47,80	956,00
SACO DE LIXO 60 L C/ 100 UND	SILPLAS	UN	20,00	21,12	422,40
DISCO FIBRA VERDE Ø350MM	BETTANIN	UN	5,00	30,50	152,50
SAPOLIO RADIUM	LASUFILM	UN	3,00	13,70	41,10
SACO PLASTICO 8X24	LASUFILM	UN	10,00	31,42	314,20
SABAO EM BARRA YPE C/5 UN	YPE	UN	10,00	14,90	149,00
SACO ALVEJADO 48X68 CM	SILVA FILHO	UN	15,00	4,10	61,50
SACO PLASTICO 30X40KG	LASUFILM	UN	10,00	28,46	284,60
SACO PLASTICO 40X60KG	LASUFILM	UN	10,00	27,50	275,00
LIM+ SOFT ERVA DOCE 5 LTS	SEVEN	UN	4,00	20,40	81,60
FIBRA LIMPEZA PESADA 100X260 MM	BETTANIN	UN	10,00	4,00	40,00
GEL ANTISÉPTICO 70% 5000ML- LIM+	SEVEN	UN	3,00	47,50	142,50

RODO DE MADEIRA 40CM	LASUFILM	UN	10,00	10,00	100,00
COPO DESCARTAVEL 180ML COPOSUL	COPOSUL	UN	375,00	4,73	1.773,75
COPO DESCARTAVEL 50ML TOPFORM	TOPFORM	UN	50,00	2,52	126,00
PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA PCT C/ 12 ROLOS - QUALITE	QUALITE	UN	43,00	16,90	726,70

Nº ORCAMENTO : 5403
DATA ORCAMENTO : 04/04/2024
VENDEDOR : JESSICA
CONDIÇÃO PGTO : 28 DIAS
PREVISÃO ENTREGA:

Total de Produtos 7.680,52
Valor Frete 0,00
- - - - -
Total Orçamento >> **7.680,52**

OBSERVAÇÃO

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

**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: 1659 **Status:** Aberto **Data:** 04/04/2024 **Data Entrega:** 04/04/2024
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
571	PAPEL TOALHA EXTRA LUXO BRANCO - GHS PAPEL	100,00000	R\$ 14,40	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	4,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 40,40
861	ESPONJA JEITOSA - DUPLA FACE	10,00000	R\$ 0,65	R\$ 0,00	R\$ 6,50
387	SACO DE LIXO 100 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	20,00000	R\$ 42,90	R\$ 0,00	R\$ 858,00
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	20,00000	R\$ 23,10	R\$ 0,00	R\$ 462,00
1288	DISCO VERDE 350 MM	5,00000	R\$ 20,50	R\$ 0,00	R\$ 102,50
1225	BOM AR AIR WICK 360ML - LAVANDA	5,00000	R\$ 16,10	R\$ 0,00	R\$ 80,50
27	VASSOURA FLORADA - COM CABO	5,00000	R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 36,00
1104	DETERGENTE 500 ML - YPE	60,00000	R\$ 2,59	R\$ 0,00	R\$ 155,40
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	32,00000	R\$ 18,65	R\$ 0,00	R\$ 596,80
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	10,00000	R\$ 6,88	R\$ 0,00	R\$ 68,80
896	FIBRA LIMPEZA PESADA - SLIN	10,00000	R\$ 2,29	R\$ 0,00	R\$ 22,90
1433	ALCOOL EM GEL 70% NEW - 5 LITROS	3,00000	R\$ 42,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00
1265	COPO PLASTICO 180 ML COPOSUL C/ 2500 UND. - TRANSP	15,00000	R\$ 102,90	R\$ 0,00	R\$ 1.543,50
774	COPO PLASTICO 50 ML TOPFORM C/ 5000 UND. - TRANSP	1,00000	R\$ 102,90	R\$ 0,00	R\$ 102,90
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.	10,00000	R\$ 14,10	R\$ 0,00	R\$ 141,00
461	SACO ALVEJADO BRANCO - GRANDE 50 X 70 CM	15,00000	R\$ 4,10	R\$ 0,00	R\$ 61,50
2056	SABONETE LIQUIDO 5 LTS -ERVA DOCE NEW HALLIVE	4,00000	R\$ 16,30	R\$ 0,00	R\$ 65,20

Resumo dos Totais

Produtos: R\$ 6.030,20 **Desc. Produtos:** R\$ 0,00 **Vlr. Imp. Produtos:** R\$ 0,00
Frete: R\$ 0,00 **Descontos:** R\$ 0,00 **Total Geral:** R\$ 6.030,20

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
05/04/2024 08:52:27

Orçamento

Emissao: 05/04/2024 (ORC.27228)

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
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06		PC	10,00	28,80	0,00	288,00
2874	VASSOURA NOVIÇA PLUMA 50F C/C		UN	5,00	7,50	0,00	37,50
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML		UN	60,00	2,80	0,00	168,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	8,00	82,60	0,00	660,80
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	20,00	48,00	0,00	960,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	20,00	20,50	0,00	410,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	25,00	9,30	0,00	232,50
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN S.PRO		UN	5,00	21,00	0,00	105,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	6,00	72,00	0,00	432,00
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML		UN	3,00	6,60	0,00	19,80
107	SACO PLASTICO 8X24 M.06		PC	10,00	28,80	0,00	288,00
161	SABÃO EM PEDRA IPE 180 GRS 5 UND		PC	10,00	12,30	0,00	123,00
00000395	PANO ALVEJADO ESPECIAL FORT FIO 50X70		UN	15,00	4,40	0,00	66,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	10,00	28,80	0,00	288,00
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	10,00	6,80	0,00	68,00
2773	L.T. SERV. PESADO BETAMIN		UN	10,00	1,95	0,00	19,50
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LTS		BB	3,00	32,00	0,00	96,00
3228	COPO CAFE 50 ML TOPFORM PS TR 5000 UND		CX	1,00	114,80	0,00	114,80
3487	COPO AGUA 200 ML TOPFORM PS 2.500 UND		CX	15,00	114,30	0,00	1.714,50
4111	DESINFETANTE ALFAZEMA RAJJA 5 LTS		BB	10,00	9,00	0,00	90,00
SubTotal:							6.188,90
Desc. Produtos:							0,00
Descontos:							0,00
Acréscimos:							0,00
VALOR TOTAL:							6.188,90

Assinatura: _____

MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTD
 AVENIDA INDEPENDENCIA, 111 - VILA SEIXAS, CEP: 14.020-010

CNPJ: 53.058.224/0001-10

Orçamento do Pedido

Cód.: 30936

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 : 04/04/2024

Data Fat.:

Emit./Vendedor : 60 MIRELA DE CAMPOS LEPEF60 MIRELA DE CAMPOS LEPER

Obs.: COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - TOPFORM (TRANSLÚCIDO)
 COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI. - COPOSUL (TRANSLÚCIDO)

SACO DE LIXO HAMPER REFORÇADO C/ 100 UND R\$ 187,90

Código	Descrição	Cor	Tam.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R\$)	Vlr.Total
Q.30	AROMATIZADOR AEROSOL 360ML - GLADE	AGUAS F	360M	5	13,59	0,00	67,95
S.451	SACO PLASTICO 40X60			10	28,98	0,00	289,80
U.02	VASSOURA PLUMADA C/ CABO DE MADEIRA 1.20			5	7,55	0,00	37,75
Q.134	DETERGENTE 500ML - YPE	NEUTRO	500M	60	2,78	0,00	166,80
Q.060	DESINFETANTE AROMFIX SL 5L - QUIMIART	FLORAL	5L	10	16,18	0,00	161,80
P.30	PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. FOLHA DUPLA - QUALI			128	5,18	0,00	663,04
P.374	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - MAFFER			100	10,53	0,00	1.053,00
E9	SABÃO EM PÓ 800G - TIXAN			4	11,03	0,00	44,12
D.9	ESPONJA DUPLA FACE 70X100 - JEITOSA			10	0,59	0,00	5,90
S.185	S. DE L. 100L P4 PRETO C/100			20	40,02	0,00	800,40
S.19	S. DE L. 60L PRETO C/100 UNI.			20	20,17	0,00	403,40
D.505	LUVA P/ LIMPEZA - SANRO TOP	AMARELO	M	25	9,70	0,00	242,50
U.133	DISCO 350MM VERDE LIMPADOR - BETTANIN			5	23,51	0,00	117,55
S.481	S. DE L. 200L INFECTANTE C/100 UNI.			6	129,04	0,00	774,24
0.46	SAPONACEO CREMOSO 250ML - SANY BRIL	DIVERSO	250M	3	5,51	0,00	16,53
S.876	SACO PLASTICO 8X24			10	28,98	0,00	289,80
0.36	SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - YPE			10	11,18	0,00	111,80
D.31	SACO ALVEJADO G 45X70 - CRSTEX/MELLO			15	5,93	0,00	88,95
S.095	SACO PLASTICO 30X40 1KG			10	28,98	0,00	289,80
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - BIO-KRISS	ERVA DO	5L	4	16,69	0,00	66,76
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20			10	6,17	0,00	61,70
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100 UNI.			20	10,69	0,00	213,80
D.11	FIBRA PESADA VERDE - BETTANIN			10	2,33	0,00	23,30
Q.6	ALCOOL EM GEL 70% 5KG 5L - NOVA ERA / POLY			3	39,00	0,00	117,00
P.62	COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - TOPFORM			1	110,26	0,00	110,26
P.57	COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI. - COPOSUL			15	100,73	0,00	1.510,95

Total Bruto : R\$ 7.728,90

Valor do Frete : R\$ 0,00

Desc.(%) : 0,00

Desc.(R\$) : 0,00

Crédito (R\$) :

Total Líquido : R\$ 7.728,90

Total Parcelado : R\$ 0,00

Qtde Itens : 519,00

Peso Bruto : 0,00

Peso Líq.: 900,00

Total IPI : R\$ 0,00

Representante

Comprador

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:	23793.89006 94099.000005 36001.100100 2 97120000233108
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PREMIER
Nome/Razão Social:	PREMIER FOMENTO E TECNOLOGIA DE ATIVOS L
CPF/CNPJ:	16.646.391/0001-56
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MR DAMATTA PROD LIMPEZA E DESCART. LTDA
CPF/CNPJ:	53.058.224/0001-10
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PREMIER FOMENTO E TECNOLOGIA DE ATIVOS L
CPF/CNPJ:	16.646.391/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA 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:	10/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.331,08
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.331,08
Valor Pago (R\$):	2.331,08
Identificação do Pagamento:	NF 560

Data/hora da operação:	10/05/2024 10:39:23
------------------------	---------------------

Código da operação: 031105317
Chave de segurança: GVVZVLZ0ZSMNACN7

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
AIG CAIXA: 0800 104 0104

RECEBIDOS DE MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.560 SÉRIE 000
EMISSÃO: 05/04/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 2.331,08		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.560 fl. 1 / 1 SÉRIE 000	
MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 111 - VILA SEIXAS - CEP: 14020-010 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL:			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 3524 0453 0582 2400 0110 5500 0000 0005 6013 0340 6657	
VENDA DE MERCADORIA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 132494950117		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240712754864 05/04/2024 11:59:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 53.058.224/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	05/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL		CENTRO	14180-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
PONTAL		(16)3953-1716	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	30936	2.331,08	0,00	2.331,08

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/05/2024	2.331,08									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.331,08	
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	2.331,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MAFFER DISTRIBUIDORA		0 - REMETENTE			SP	33.484.717/0001-05
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AVENIDA PROFESSORA DINNA RIZZI, 2278		RIBEIRAO PRETO		SP		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
26						

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Q.30	AROMATIZADOR AEROSOL 360ML - GLADE AGUAS FLORAIS 360ML Cod Barras:	33074900	0102	5102	UN	5,00	13,59	67,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P.105	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - GHS Cod Barras:	48181000	0500	5405	UN	100,00	10,53	1.053,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.9	ESPONJA DUPLA FACE 70X100 - JEITOSA Cod Barras:	68053090	0500	5405	UN	10,00	0,59	5,90	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	0102	5102	UN	20,00	40,02	800,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
O.46	SAPONACEO CREMOSO 250ML - SANY BRIL DIVERSOS 250ML Cod Barras:	34054000	0102	5102	UN	3,00	5,51	16,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
O.36	SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - YPE Cod Barras:	34011900	0102	5102	UN	10,00	11,18	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20M Cod Barras:	96039000	0102	5102	UN	10,00	6,17	61,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100 UNI. Cod Barras:	39232990	0102	5102	UN	20,00	10,69	213,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RECEBIDO: <i>Valéria</i>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
N BOLETO ANEXO/ 30936	FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO
PEDIDO/ 5772	DATA: <i>12/04/2024</i>
TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 006/2024	RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
Base PIS/COFINS Is.: 2331,08 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00	SETOR: <i>Almoxarifado</i>
	ASSINATURA

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 344 - MR DAMATTA PROD. DE LIMPEZA E DEST		Data Ped: 04/04/2024	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 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					
4136- 1 BOM AR GLADE(FRESCOR ÁGUAS FLORAIS) -				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	13,5900	0,0000	0,0000	67,9500
Complemento do item GLADE					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	0,5900	0,0000	0,0000	5,9000
Complemento do item					
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	10,5300	0,0000	0,0000	1.053,0000
Complemento do item MAFFER					
4161- 1 RODO MADEIRA 40CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	6,1700	0,0000	0,0000	61,7000
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA -UN-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	2,2360	0,0000	0,0000	111,8000
Complemento do item YPE					
4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	40,0200	0,0000	0,0000	800,4000
Complemento do item					
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	5,5100	0,0000	0,0000	16,5300
Complemento do item SANI BRIL					
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					

Totais:		Total Bruto dos itens:	2.331,0800	
		Total Descontos dos itens:	0,0000	
		Total IPI dos itens:	0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.331,0800	0,0000	0,0000	0,0000	2.331,0800



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					10/05/2024
Cedente					Agência/Código do Cedente
PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA CNPJ 16.646.391/0001-56					03890-3/0011001-9
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Cart./Nosso Número
05/04/2024	560	DM	Não	08/04/2024	09/40990000036-5
Uso do Banco	Cip	Cart.	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	R\$		X
Segunda via de boleto emitido a pedido do SACADO ***valores expressos em R\$ ***					1(=) Valor do Documento
Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R\$9,32					2.331,08
					2(-) Desconto/Abatimento
					3(-) Outras Deduções
					4(+) Mora/Multa
					5(+) Outros acréscimos
					6(=) Valor cobrado
Sacado IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD CNPJ 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 CENT - CEP 14180-000 PONTAL, SP					
Sacador/Avalista MR DAMATTA PROD LIMPEZA E DESCART. LTDA CNPJ 53.058.224/0001-10					
RUA MARIO CARTOLANO, LT 08 QD 03 - CEP 14035-389 RIBEIRAO PRETO, SP					

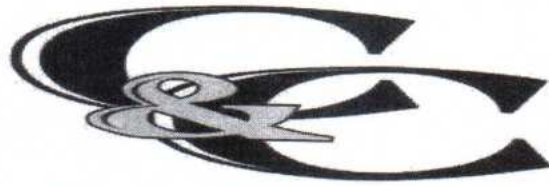
Autenticação mecânica

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					10/05/2024
Cedente					Agência/Código do Cedente
PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA CNPJ 16.646.391/0001-56					03890-3/0011001-9
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Cart./Nosso Número
05/04/2024	560	DM	Não	08/04/2024	09/40990000036-5
Uso do Banco	Cip	Cart.	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	R\$		X
Segunda via de boleto emitido a pedido do SACADO ***valores expressos em R\$ ***					1(=) Valor do Documento
Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R\$9,32					2.331,08
					2(-) Desconto/Abatimento
					3(-) Outras Deduções
					4(+) Mora/Multa
					5(+) Outros acréscimos
					6(=) Valor cobrado
Sacado IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD CNPJ 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 CENT - CEP 14180-000 PONTAL, SP					
Sacador/Avalista MR DAMATTA PROD LIMPEZA E DESCART. LTDA CNPJ 53.058.224/0001-10					
RUA MARIO CARTOLANO, LT 08 QD 03 - CEP 14035-389 RIBEIRAO PRETO, SP					

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação





C & C DISTRIBUIDORA

RIBEIRÃO PRETO 04 DE ABRIL DE 2024

A/C - LÚCIA

IRMANDADE DE STA CASA DE MIS. PONTAL			
QTDE.	DESCRIÇÃO	VALOR	TOTAL
5	VASSOURA NOVIÇO	R\$ 12,90	R\$ 64,50
10	GALÃO DESINFETANTE FLORAL 5LTS BIO KRISS	R\$ 11,98	R\$ 119,80
512	ROLO PAPEL HIGIÊNICO 30M F/D QUALITÉ	R\$ 1,22	R\$ 624,64
100	PCT PAPEL INTERFOLHA 100% CEL. - ALVEFLOR	R\$ 10,90	R\$ 1.090,00
10	ESPONJA DUPLA FACE - WISH	R\$ 0,79	R\$ 7,90
20	FD SACO LIXO 100L P4 - PRETO	R\$ 41,90	R\$ 838,00
20	FD SACO LIXO 60L - PRETO	R\$ 18,90	R\$ 378,00
25	PAR LUVA SANRO TOP TAM: G - AMARELA	R\$ 8,69	R\$ 217,25
5	DISCO 350MM - VERDE	R\$ 25,98	R\$ 129,90
3	SAPOLIO CREMOSO 250G - SAMY	R\$ 6,30	R\$ 18,90
10	PCT SACO PLASTICO 8X24 - TALHERES	R\$ 25,90	R\$ 259,00
10	PCT SABÃO EM BARRA C/5 - YPÊ	R\$ 15,98	R\$ 159,80
15	PANO CHÃO ALVEJADO 45X75 - ITATEX	R\$ 6,10	R\$ 91,50
10	PCT SACO PLÁSTICO 30X40 - BD	R\$ 25,90	R\$ 259,00
10	RODO MADEIRA 40CM	R\$ 10,90	R\$ 109,00
3	GALÃO ALCOOL GEL 70% - 5L - POLIMIX	R\$ 48,90	R\$ 146,70
1	CX COPO DESCARTAVEL 50ML - COPOSUL - TRANSPARENTE	R\$ 96,00	R\$ 96,00
15	CX COPO DESCARTAVEL 180ML - COPOSUL - TRANSPARENTE	R\$ 89,00	R\$ 1.335,00
		TOTAL:	R\$ 5.944,89

R: Messias Gomes da Silva, 1795 -Ribeirão Preto - SP - CEP: 14047-430.
Caporal & Carvalho Ltda. - Me CNPJ: 05.102.781/0001-49 I.E: 582.626.951.119



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 N° 5403

NOME:	SANTA CASA PONTAL				
RAZÃO:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE	CNPJ:	55.110.753/0001-41	CEP:	14180 000
ENDEREÇO:	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	BAIRRO:	CENTRO	UF:	SP
CIDADE:	PONTAL	TELEFONE:	16 -3953-1716		16 -99110-0279
DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
ODORIZANTE DE AMBIENTES - BOM AR	LASUFILM	UN	5,00	14,50	72,50
VASSOURA CONDOR	CONDOR	UN	5,00	9,42	47,10
DETERGENTE LAVA LOUCAS 500ML YPE	YPE	UN	60,00	2,80	168,00
DESINFETANTE 5000ML FLORAL- RAJJA	RAJJA	UN	10,00	13,48	134,80
PAPEL INTERFOLHADO 100% CELULOSE C/ 1000 FOLHAS ELEGANCE	STATUS	UN	100,00	15,50	1.550,00
SABAO EM PO - TIXAN 1 KG	TIXAN YPE	UN	4,00	11,20	44,80
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	20,00	47,80	956,00
SACO DE LIXO 60 L C/ 100 UND	SILPLAS	UN	20,00	21,12	422,40
DISCO FIBRA VERDE Ø350MM	BETTANIN	UN	5,00	30,50	152,50
SAPOLIO RADIUM	LASUFILM	UN	3,00	13,70	41,10
SACO PLASTICO 8X24	LASUFILM	UN	10,00	31,42	314,20
SABAO EM BARRA YPE C/5 UN	YPE	UN	10,00	14,90	149,00
SACO ALVEJADO 48X68 CM	SILVA FILHO	UN	15,00	4,10	61,50
SACO PLASTICO 30X40KG	LASUFILM	UN	10,00	28,46	284,60
SACO PLASTICO 40X60KG	LASUFILM	UN	10,00	27,50	275,00
LIM+ SOFT ERVA DOCE 5 LTS	SEVEN	UN	4,00	20,40	81,60
FIBRA LIMPEZA PESADA 100X260 MM	BETTANIN	UN	10,00	4,00	40,00
GEL ANTISÉPTICO 70% 5000ML- LIM+	SEVEN	UN	3,00	47,50	142,50

RODO DE MADEIRA 40CM	LASUFILM	UN	10,00	10,00	100,00
COPO DESCARTAVEL 180ML COPOSUL	COPOSUL	UN	375,00	4,73	1.773,75
COPO DESCARTAVEL 50ML TOPFORM	TOPFORM	UN	50,00	2,52	126,00
PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA PCT C/ 12 ROLOS - QUALITE	QUALITE	UN	43,00	16,90	726,70

Nº ORCAMENTO : 5403
DATA ORCAMENTO : 04/04/2024
VENDEDOR : JESSICA
CONDIÇÃO PGTO : 28 DIAS
PREVISÃO ENTREGA:

Total de Produtos	7.680,52
Valor Frete	0,00
Total Orçamento >>	7.680,52

OBSERVAÇÃO

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

**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: 1659 **Status:** Aberto **Data:** 04/04/2024 **Data Entrega:** 04/04/2024
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
571	PAPEL TOALHA EXTRA LUXO BRANCO - GHS PAPEL	100,00000	R\$ 14,40	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	4,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 40,40
861	ESPONJA JEITOSA - DUPLA FACE	10,00000	R\$ 0,65	R\$ 0,00	R\$ 6,50
387	SACO DE LIXO 100 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	20,00000	R\$ 42,90	R\$ 0,00	R\$ 858,00
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	20,00000	R\$ 23,10	R\$ 0,00	R\$ 462,00
1288	DISCO VERDE 350 MM	5,00000	R\$ 20,50	R\$ 0,00	R\$ 102,50
1225	BOM AR AIR WICK 360ML - LAVANDA	5,00000	R\$ 16,10	R\$ 0,00	R\$ 80,50
27	VASSOURA FLORADA - COM CABO	5,00000	R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 36,00
1104	DETERGENTE 500 ML - YPE	60,00000	R\$ 2,59	R\$ 0,00	R\$ 155,40
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	32,00000	R\$ 18,65	R\$ 0,00	R\$ 596,80
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	10,00000	R\$ 6,88	R\$ 0,00	R\$ 68,80
896	FIBRA LIMPEZA PESADA - SLIN	10,00000	R\$ 2,29	R\$ 0,00	R\$ 22,90
1433	ALCOOL EM GEL 70% NEW - 5 LITROS	3,00000	R\$ 42,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00
1265	COPO PLASTICO 180 ML COPOSUL C/ 2500 UND. - TRANSP	15,00000	R\$ 102,90	R\$ 0,00	R\$ 1.543,50
774	COPO PLASTICO 50 ML TOPFORM C/ 5000 UND. - TRANSP	1,00000	R\$ 102,90	R\$ 0,00	R\$ 102,90
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.	10,00000	R\$ 14,10	R\$ 0,00	R\$ 141,00
461	SACO ALVEJADO BRANCO - GRANDE 50 X 70 CM	15,00000	R\$ 4,10	R\$ 0,00	R\$ 61,50
2056	SABONETE LIQUIDO 5 LTS -ERVA DOCE NEW HALLIVE	4,00000	R\$ 16,30	R\$ 0,00	R\$ 65,20

Resumo dos Totais

Produtos: R\$ 6.030,20 **Desc. Produtos:** R\$ 0,00 **Vir. Imp. Produtos:** R\$ 0,00
Frete: R\$ 0,00 **Descontos:** R\$ 0,00 **Total Geral:** R\$ 6.030,20

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
05/04/2024 08:52:27

Orçamento

Emissao: 05/04/2024 (ORC.27228)

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

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL (SP)

Email: lufloras290@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
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06		PC	10,00	28,80	0,00	288,00
2874	VASSOURA NOVIÇA PLUMA 50F C/C		UN	5,00	7,50	0,00	37,50
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML		UN	60,00	2,80	0,00	168,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	8,00	82,60	0,00	660,80
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	20,00	48,00	0,00	960,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	20,00	20,50	0,00	410,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	25,00	9,30	0,00	232,50
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN S.PRO		UN	5,00	21,00	0,00	105,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	6,00	72,00	0,00	432,00
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML		UN	3,00	6,60	0,00	19,80
107	SACO PLASTICO 8X24 M.06		PC	10,00	28,80	0,00	288,00
161	SABÃO EM PEDRA IPE 180 GRS 5 UND		PC	10,00	12,30	0,00	123,00
00000395	PANO ALVEJADO ESPECIAL FORT FIO 50X70		UN	15,00	4,40	0,00	66,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	10,00	28,80	0,00	288,00
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	10,00	6,80	0,00	68,00
2773	L.T. SERV. PESADO BETAMIN		UN	10,00	1,95	0,00	19,50
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LTS		BB	3,00	32,00	0,00	96,00
3228	COPO CAFE 50 ML TOPFORM PS TR 5000 UND		CX	1,00	114,80	0,00	114,80
3487	COPO AGUA 200 ML TOPFORM PS 2.500 UND		CX	15,00	114,30	0,00	1.714,50
4111	DESINFETANTE ALFAZEMA RAJJA 5 LTS		BB	10,00	9,00	0,00	90,00

SubTotal: 6.188,90

Desc. Produtos: 0,00

Descontos: 0,00

Acréscimos: 0,00

VALOR TOTAL: 6.188,90

Assinatura: _____

MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTD
 AVENIDA INDEPENDENCIA, 111 - VILA SEIXAS, CEP: 14.020-010

CNPJ: 53.058.224/0001-10

Orçamento do Pedido

Cód.: 30936

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 : 04/04/2024 **Data Fat.:**
Emit./Vendedor : 60 MIRELA DE CAMPOS LEPEF60 MIRELA DE CAMPOS LEPER

Obs.: COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - TOPFORM (TRANSLÚCIDO)
 COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI. - COPOSUL (TRANSLÚCIDO)

SACO DE LIXO HAMPER REFORÇADO C/ 100 UND R\$ 187,90

Código	Descrição	Cor	Tam.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R\$)	Vlr.Total
Q.30	AROMATIZADOR AEROSOL 360ML - GLADE	AGUAS F 360M		5	13,59	0,00	67,95
S.451	SACO PLASTICO 40X60			10	28,98	0,00	289,80
U.02	VASSOURA PLUMADA C/ CABO DE MADEIRA 1.20			5	7,55	0,00	37,75
Q.134	DETERGENTE 500ML - YPE	NEUTRO 500M		60	2,78	0,00	166,80
Q.060	DESINFETANTE AROMFIX SL 5L - QUIMIART	FLORAL 5L		10	16,18	0,00	161,80
P.30	PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. FOLHA DUPLA - QUALI			128	5,18	0,00	663,04
P.374	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - MAFFER			100	10,53	0,00	1.053,00
E9	SABÃO EM PÓ 800G - TIXAN			4	11,03	0,00	44,12
D.9	ESPONJA DUPLA FACE 70X100 - JEITOSA			10	0,59	0,00	5,90
S.185	S. DE L. 100L P4 PRETO C/100			20	40,02	0,00	800,40
S.19	S. DE L. 60L PRETO C/100 UNI.			20	20,17	0,00	403,40
D.505	LUVA P/ LIMPEZA - SANRO TOP	AMARELO M		25	9,70	0,00	242,50
U.133	DISCO 350MM VERDE LIMPADOR - BETTANIN			5	23,51	0,00	117,55
S.481	S. DE L. 200L INFECTANTE C/100 UNI.			6	129,04	0,00	774,24
0.46	SAPONACEO CREMOSO 250ML - SANY BRIL	DIVERSO 250M		3	5,51	0,00	16,53
S.876	SACO PLASTICO 8X24			10	28,98	0,00	289,80
0.36	SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - YPE			10	11,18	0,00	111,80
D.31	SACO ALVEJADO G 45X70 - CRSTEX/MELLO			15	5,93	0,00	88,95
S.095	SACO PLASTICO 30X40 1KG			10	28,98	0,00	289,80
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - BIO-KRISS	ERVA DO 5L		4	16,69	0,00	66,76
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20			10	6,17	0,00	61,70
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100 UNI.			20	10,69	0,00	213,80
D.11	FIBRA PESADA VERDE - BETTANIN			10	2,33	0,00	23,30
Q.6	ALCOOL EM GEL 70% 5KG 5L - NOVA ERA / POLY			3	39,00	0,00	117,00
P.62	COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - TOPFORM			1	110,26	0,00	110,26
P.57	COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI. - COPOSUL			15	100,73	0,00	1.510,95

Total Bruto : R\$ 7.728,90

Valor do Frete : R\$ 0,00

Desc.(%) : 0,00

Desc.(R\$) : 0,00

Crédito (R\$) :

Total Líquido : R\$ 7.728,90

Total Parcelado : R\$ 0,00

Qtde Itens : 519,00

Peso Bruto : 0,00

Peso Líq.: 900,00

Total IPI : R\$ 0,00

 Representante

 Comprador

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. 23406

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	Qtde	Preço	Total
1	DP0040	SACO PLASTICO P/ HAMPER AZUL 120LTS COD. CAA020 C/50 RAVA	5	83,0000	415,00
			Total..:		415,00

Obs...: VALOR DO FRETE 40,00 PARA PEDIDOS ABAIXO DE 800,00

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:	00190.00009 03100.050008 00009.251174 1 97120000058200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
Nome/Razão Social:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
CPF/CNPJ:	18.209.156/0001-42
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2024
Valor Nominal do Bolet	582,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	582,00
Valor Pago (R\$):	582,00
Identificação do Pagamento:	NF 12716

Data/hora da operação:	10/05/2024 10:39:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	031105744
Chave de segurança:	N88WY4P7UCNUHC2L

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 R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001.42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMIÇÃO: 04/04/2024 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 582,00

NF-e

Nº 000012.716
SÉRIE 001



R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída 1
Nº 12716 Série 001
FOLHA 01/01



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

35-24.04-18.209.156/0001-42-55-001-000.012.716-100.014.499-8

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240703459243 04/04/2024 12:29:38h

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582974310112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
000000000

CNPJ
18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO
PONTAL

Código Cliente
000187

CNPJ / CPF
55.110.753/0001.41

DATA DA EMISSÃO
04/04/2024

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14.180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
04/04/2024

UF
SP

FONE / FAX
(16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
12:29h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000012716	10/05/2024	582,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	582,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	582,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3006	CLOR IN PM FOOD TABS C/100	38089419	0.500	5.405	BD	6.0000	97,00000	0,00	582,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

RECEBIDO: Valério
DATA: 09 / 04 / 2024

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE CONVENIO 001/2022 - T.A. NR 006/2024 // Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACETAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox. dos Tributos R\$ 24,44 (4,20%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 3006

RESERVADO AO FISCO

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Pedido 10.926 Vendedor 4 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/04/2024 AS 12:29:38h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 10/05/2024	
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6	
Data do Documento 04/04/2024	Número do Documento 12.716	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 04/04/2024		Nosso Número 31000500000009251	
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 582,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,04 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador		IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187		CNPJ/CPF	055.110.753/0001-41		
		RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		Bairro	CENTRO		
		PONTAL/SP		CEP	14.180.000		

Recebimento através de cheque Nº _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 10/05/2024	
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6	
Data do Documento 04/04/2024	Número do Documento 12.716	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 04/04/2024		Nosso Número 31000500000009251	
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 582,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,04 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento	
Pagador		IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187		CNPJ/CPF	055.110.753/0001-41		
		RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		Bairro	CENTRO		
		PONTAL/SP		CEP	14.180.000		

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS

*** ATENÇÃO ***

NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00009.251174 1 97120000058200

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 10/05/2024	
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6	
Data do Documento 04/04/2024	Número do Documento 12.716	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 04/04/2024		Nosso Número 31000500000009251	
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 582,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,04 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento	
Pagador		IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187		CNPJ/CPF	055.110.753/0001-41		
		RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		Bairro	CENTRO		
		PONTAL/SP		CEP	14.180.000		
Sacador / Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/04/2024 09:40

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

5768

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME Data Ped: 04/04/2024

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 40 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° 006/2024

4759- 1_PASTILHAS EFERV CLOR-IN FOOD C/100			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	97,0000	0,0000	0,0000	582,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 582,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
582,0000	0,0000	0,0000	0,0000	582,0000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

PRODUTOS PARA HIGIENE PROFISSIONAL



SAC
(16) 3285-0150



/HigiribDistribuidora

HigiRib Distribuidora de Produtos para Higiene Profissional
Rua Jaime José do Nascimento Feitosa, 178 | CEP 14.092-540 | Ribeirão Preto - SP
CNPJ 18.209.156/0001-42 IE 582.974.310.112
Tel (16) 3285-0150 www.higirib.com.br

ORÇAMENTO NUMERO 12.171

Cliente 000187 - IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
Cidade PONTAL - SP
Contato

04/04/2024
Bairro CENTRO
CEP 14180 000
Telefone (16) 3953.1719

OBSERVAÇÃO

CODIGO	DESCRIÇÃO	EMB	QTDE	UNIT./R\$	TOTAL/R\$
3006	CLOR IN PM FOOD TABS C/100	BD	6,00	97,000	582,000

Condições Comerciais

Cond. Pagamento 28 D
Validade Proposta
Prazo de Entrega
Frete Remetente (CIF)
Faturamento Mínimo

SUB-TOTAL	582,000
FRETE	0,000
TOTAL	582,000

HigiRib Distribuidora
MANOEL
(16) 99745.2626

**ALBAN**[®]

Indústria e Comércio de Embalagens Plásticas LTDA

Guarulhos, 4 de abril de 2024

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Cód.: 2522

A/C.: SANDRA/ LUCIA

Fone: -

Cotação de Preços Nº.: 149112/24

Cód.: CLOR-IN PM TABS 5L



Descrição:

O Clor-in PM Food Tabs para higienização de frutas, verduras e legumes" (Pote c/ 50 pastilhas efervescentes c/ 2,5 gramas cada) - Dosagem 5 litros.

Higienização eficiente, prática e econômica.

>>>> Vantagens:

- * Pastilha efervescente pré-dosada para correta higienização de verduras, frutas e legumes;
- * Previne seus clientes e funcionários das doenças transmitidas por alimentos (DTA);
- * Aumenta a vida útil dos alimentos (praticamente o dobro);
- * Poder germicida 80 a 300 vezes maior do que produtos a base de hipoclorito;
- * Não altera o sabor nem o odor da água/alimentos e não causa danos a saúde.

>>>> Disponível nas Dosagens para 5 e 10 Litros.

Qtde.	Unid.	Valor Unitário	Desconto	Valor Unitário c/ Desconto	Valor Total Desconto	Valor Total IPI	Valor Total
			%				
6	Pç	176,92	10,00%	159,23	106,15	0,00	955,38

Total Cotação: 955,38

**ALBAN**[®]

Indústria e Comércio de Embalagens Plásticas LTDA

N.I.:	Preços com Impostos Inclusos e válidos para cliente Não Contribuinte, Consumidor Final para o estado SP.
Faturamento Mínimo:	R\$ 400,00 para cada parcela
Frete:	CIF - Frete por conta da Empresa
Prazo de Entrega:	8 DIAS UTEIS
Validação Cotação:	14/04/2024
Condições Pagamento:	- NO PEDIDO. (Essa negociação tem uma pré-condição de até 5 dias para pagamento com boleto após assinatura do mesmo, caso não venha ocorrer poderá acarretar o cancelamento do desconto ou até do pedido);

Observações:

Na ocorrência de fatores imprevistos, como aumento exagerado de matéria prima ou mudanças governamentais, guardamo-nos o direito de repassar o aumento para as mercadorias.

Atenciosamente,

Artur Henrique Belleze Canesque

Vendas

ger-negocios04@alban.com.br

Ana Paula Roccasecca

Promotora De Vendas

vendas08@alban.com.br



Agro > Insumos Agrícolas > Fertilizantes

Vender um igual Cor



Novo | 3 vendidos

Clor-in Pm Food Tabs -5 tros C/100 Pastilhas

R\$ 105¹⁰

R\$ 98⁷⁹ 6% OFF

em 12x R\$ 9⁶⁰

Ver os meios de pagamento

meli+

Chegará grátis sábado

Comprando dentro dos próximos 48 mi
Mais formas de entrega

Estoque disponível

Quantidade: 6 unidades ▾ (100 dis)

Comprar

Adicionar ao carrinho

Loja oficial AMJ Materiais
+50mil vendas

↶ Devolução grátis. Você tem 30 dias
da data de recebimento.

🛡️ Compra Garantida, receba o produt
está esperando ou devolvemos o d

🔖 Salvar em uma lista

Produtos relacionados

Patrocinado



R\$ 88⁹⁵

em 3x R\$ 29,65 sem juros

Frete grátis

Cura Ferrugem Pinta-preta
Oídio Nas Folhas Floran Faz ...



R\$ 99

em 3x R\$ 33 sem juros

Frete grátis

Bokashi Fertilizante Para
Orquídeas Bonsais Flores...



R\$ 96¹⁸

em 3x R\$ 32,06 sem juros

Frete grátis

10kg Fertilizante Adubo Npk
20-5-20 Rosa Do Deserto...

Produtos do AMJ Materiais



25 Pastilhas Purificadora Clorin 1000
Litros Água Potável



Clorin Pastilhas Purificadoras De Água
Cantil 20 Uni

Informações da loja

AMJ Materiais
Loja oficial no Mercado Livre

MercadoLíder Platinum
É um dos melhores do site!

+50mil

Vendas concluídas Ofereça um bom atendimento Entre produtos do i

Ver mais anúncios de AMJ Materiais

Escolha a forma de entrega

Enviar no meu endereço

Rua Ananias Da Costa 753
Grátis. Pontal
Trabalho

[Editar ou escolher outro endereço](#)

Retirar no endereço do vendedor

Grátis Rio de Janeiro, Rio de Janeiro

[Continuar](#)

Resumo da compra

Produtos (6) R\$ 592⁷⁴

Você pagará **R\$ 592⁷⁴**

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000043-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Valor:	R\$ 696,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 18139
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2024
Data / Hora da operação:	10/05/2024 10:37:08

Código da operação:	00112253
Chave de segurança:	60K2QAA272J9TNN6

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

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

NF-e
Nr. 018.139
Série: 001

	JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA RUA ORLANDIA, 876 JARDIM PAULISTA 14090-240 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	Código de Barras - Chave de Acesso 
	Nr.: 018.139 Série: 001 Folha 01/01	Chave de Acesso 35240439846957000199550010000181391010181398	

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA A CONSUMIDOR

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797670410110	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ: 39.846.957/0001-99	PROTOCOLO DA NFE: 135240711740593 - 05/04/2024 10:25:27
----------------------------------	-----------------------	--------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL		CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO: 05/04/2024
ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 14180-000
MUNICIPIO: PONTAL		UF: SP	DATA ENTRADA / SAÍDA: 05/04/2024
FONE / FAX:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA SAÍDA: 10:24:30

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	10/05/2024	696,50												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS: 696,50	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	TOTAL DA NOTA: 696,50

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

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	1,9500	19,5000			0,00		0,0
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFO RCADO 90X110	39232190	0400	5102	PC	7,0000	72,0000	504,0000			0,00		0,0
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LTS	38089429	0400	5405	BB	4,0000	32,0000	128,0000			0,00		0,0
4111	DESINFETANTE ALFAZEMA RAJJA 5 LTS	38089429	0400	5102	BB	5,0000	9,0000	45,0000			0,00		0,0

RECEBIDO: *Valéria*

DATA: *05 / 04 / 2024*

SETOR: *Almoxarifado*

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

DADOS ADICIONAIS	
PEDIDO DE COMPRA: 5771 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 006/2024. Valor aproximado dos tributos federais R\$ 111,20 (15,97%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 125,37 (18,00%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO <i>001</i> <i>3235</i> <i>0043-4</i>

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/04/2024 08:49

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

5771

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Data Ped: 04/04/2024
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 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	1,9500 0,0000	0,0000 19,5000
Complemento do item		
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 200LTS (INFECTANTE) -	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 7,0000	72,0000 0,0000	0,0000 504,0000
Complemento do item		
48525- 4 ALCOOL GEL 70%-GALAO 5LITRO-NIPPON	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 4,0000	32,0000 0,0000	0,0000 128,0000
Complemento do item		
64592- 1 DESINFETANTE FLORAL 5 LTS -GALAO 5 LITROS-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 5,0000	9,0000 0,0000	0,0000 45,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 696,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
696,5000	0,0000	0,0000	0,0000	696,5000



 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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 23406

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	Qtde	Preço	Total
1	DP0040	SACO PLASTICO P/ HAMPER AZUL 120LTS COD. CAA020 C/50 RAVA	5	83,0000	415,00
				Total..:	415,00

Obs.: VALOR DO FRETE 40,00 PARA PEDIDOS ABAIXO DE 800,00



C & C DISTRIBUIDORA

RIBEIRÃO PRETO 04 DE ABRIL DE 2024

A/C - LÚCIA

IRMANDADE DE STA CASA DE MIS. PONTAL			
QTDE.	DESCRIÇÃO	VALOR	TOTAL
5	VASSOURA NOVIÇO	R\$ 12,90	R\$ 64,50
10	GALÃO DESINFETANTE FLORAL 5LTS BIO KRISS	R\$ 11,98	R\$ 119,80
512	ROLO PAPEL HIGIÊNICO 30M F/D QUALITÉ	R\$ 1,22	R\$ 624,64
100	PCT PAPEL INTERFOLHA 100% CEL. - ALVEFLOR	R\$ 10,90	R\$ 1.090,00
10	ESPONJA DUPLA FACE - WISH	R\$ 0,79	R\$ 7,90
20	FD SACO LIXO 100L P4 - PRETO	R\$ 41,90	R\$ 838,00
20	FD SACO LIXO 60L - PRETO	R\$ 18,90	R\$ 378,00
25	PAR LUVA SANRO TOP TAM: G - AMARELA	R\$ 8,69	R\$ 217,25
5	DISCO 350MM - VERDE	R\$ 25,98	R\$ 129,90
3	SAPOLIO CREMOSO 250G - SAMY	R\$ 6,30	R\$ 18,90
10	PCT SACO PLASTICO 8X24 - TALHERES	R\$ 25,90	R\$ 259,00
10	PCT SABÃO EM BARRA C/5 - YPÊ	R\$ 15,98	R\$ 159,80
15	PANO CHÃO ALVEJADO 45X75 - ITATEX	R\$ 6,10	R\$ 91,50
10	PCT SACO PLÁSTICO 30X40 - BD	R\$ 25,90	R\$ 259,00
10	RODO MADEIRA 40CM	R\$ 10,90	R\$ 109,00
3	GALÃO ALCOOL GEL 70% - 5L - POLIMIX	R\$ 48,90	R\$ 146,70
1	CX COPO DESCARTAVEL 50ML - COPOSUL - TRANSPARENTE	R\$ 96,00	R\$ 96,00
15	CX COPO DESCARTAVEL 180ML - COPOSUL - TRANSPARENTE	R\$ 89,00	R\$ 1.335,00
		TOTAL:	R\$ 5.944,89

R: Messias Gomes da Silva, 1795 -Ribeirão Preto - SP - CEP: 14047-430.
Caporal & Carvalho Ltda. - Me CNPJ: 05.102.781/0001-49 I.E: 582.626.951.119



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 5403

NOME:	SANTA CASA PONTAL				
RAZÃO:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE	CNPJ:	55.110.753/0001-41	CEP:	14180 000
ENDEREÇO:	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	BAIRRO:	CENTRO	UF:	SP
CIDADE:	PONTAL	TELEFONE:	16 -3953-1716		16 -99110-0279
DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
ODORIZANTE DE AMBIENTES - BOM AR	LASUFILM	UN	5,00	14,50	72,50
VASSOURA CONDOR	CONDOR	UN	5,00	9,42	47,10
DETERGENTE LAVA LOUCAS 500ML YPE	YPE	UN	60,00	2,80	168,00
DESINFETANTE 5000ML FLORAL- RAJJA	RAJJA	UN	10,00	13,48	134,80
PAPEL INTERFOLHADO 100% CELULOSE C/ 1000 FOLHAS ELEGANCE	STATUS	UN	100,00	15,50	1.550,00
SABAO EM PO - TIXAN 1 KG	TIXAN YPE	UN	4,00	11,20	44,80
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	20,00	47,80	956,00
SACO DE LIXO 60 L C/ 100 UND	SILPLAS	UN	20,00	21,12	422,40
DISCO FIBRA VERDE Ø350MM	BETTANIN	UN	5,00	30,50	152,50
SAPOLIO RADIUM	LASUFILM	UN	3,00	13,70	41,10
SACO PLASTICO 8X24	LASUFILM	UN	10,00	31,42	314,20
SABAO EM BARRA YPE C/5 UN	YPE	UN	10,00	14,90	149,00
SACO ALVEJADO 48X68 CM	SILVA FILHO	UN	15,00	4,10	61,50
SACO PLASTICO 30X40KG	LASUFILM	UN	10,00	28,46	284,60
SACO PLASTICO 40X60KG	LASUFILM	UN	10,00	27,50	275,00
LIM+ SOFT ERVA DOCE 5 LTS	SEVEN	UN	4,00	20,40	81,60
FIBRA LIMPEZA PESADA 100X260 MM	BETTANIN	UN	10,00	4,00	40,00
GEL ANTISÉPTICO 70% 5000ML- LIM+	SEVEN	UN	3,00	47,50	142,50

RODO DE MADEIRA 40CM	LASUFILM	UN	10,00	10,00	100,00
COPO DESCARTAVEL 180ML COPOSUL	COPOSUL	UN	375,00	4,73	1.773,75
COPO DESCARTAVEL 50ML TOPFORM	TOPFORM	UN	50,00	2,52	126,00
PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA PCT C/ 12 ROLOS - QUALITE	QUALITE	UN	43,00	16,90	726,70

Nº ORCAMENTO : 5403
DATA ORCAMENTO : 04/04/2024
VENDEDOR : JESSICA
CONDIÇÃO PGTO : 28 DIAS
PREVISÃO ENTREGA:

Total de Produtos 7.680,52
Valor Frete 0,00

Total Orçamento >> **7.680,52**

OBSERVAÇÃO

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

**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: 1659 Status: Aberto Data: 04/04/2024 Data Entrega: 04/04/2024
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
571	PAPEL TOALHA EXTRA LUXO BRANCO - GHS PAPEL	100,00000	R\$ 14,40	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	4,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 40,40
861	ESPONJA JEITOSA - DUPLA FACE	10,00000	R\$ 0,65	R\$ 0,00	R\$ 6,50
387	SACO DE LIXO 100 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	20,00000	R\$ 42,90	R\$ 0,00	R\$ 858,00
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	20,00000	R\$ 23,10	R\$ 0,00	R\$ 462,00
1288	DISCO VERDE 350 MM	5,00000	R\$ 20,50	R\$ 0,00	R\$ 102,50
1225	BOM AR AIR WICK 360ML - LAVANDA	5,00000	R\$ 16,10	R\$ 0,00	R\$ 80,50
27	VASSOURA FLORADA - COM CABO	5,00000	R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 36,00
1104	DETERGENTE 500 ML - YPE	60,00000	R\$ 2,59	R\$ 0,00	R\$ 155,40
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	32,00000	R\$ 18,65	R\$ 0,00	R\$ 596,80
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	10,00000	R\$ 6,88	R\$ 0,00	R\$ 68,80
896	FIBRA LIMPEZA PESADA - SLIN	10,00000	R\$ 2,29	R\$ 0,00	R\$ 22,90
1433	ALCOOL EM GEL 70% NEW - 5 LITROS	3,00000	R\$ 42,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00
1265	COPO PLASTICO 180 ML COPOSUL C/ 2500 UND. - TRANSP	15,00000	R\$ 102,90	R\$ 0,00	R\$ 1.543,50
774	COPO PLASTICO 50 ML TOPFORM C/ 5000 UND. - TRANSP	1,00000	R\$ 102,90	R\$ 0,00	R\$ 102,90
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.	10,00000	R\$ 14,10	R\$ 0,00	R\$ 141,00
461	SACO ALVEJADO BRANCO - GRANDE 50 X 70 CM	15,00000	R\$ 4,10	R\$ 0,00	R\$ 61,50
2056	SABONETE LIQUIDO 5 LTS -ERVA DOCE NEW HALLIVE	4,00000	R\$ 16,30	R\$ 0,00	R\$ 65,20

Resumo dos Totais

Produtos: R\$ 6.030,20 Desc. Produtos: R\$ 0,00 Vlr. Imp. Produtos: R\$ 0,00
Frete: R\$ 0,00 Descontos: R\$ 0,00 Total Geral: R\$ 6.030,20

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
05/04/2024 08:52:27

Orçamento

Emissao: 05/04/2024 (ORC.27228)

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
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06		PC	10,00	28,80	0,00	288,00
2874	VASSOURA NOVIÇA PLUMA 50F C/C		UN	5,00	7,50	0,00	37,50
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML		UN	60,00	2,80	0,00	168,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	8,00	82,60	0,00	660,80
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	20,00	48,00	0,00	960,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	20,00	20,50	0,00	410,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	25,00	9,30	0,00	232,50
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN S.PRO		UN	5,00	21,00	0,00	105,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	6,00	72,00	0,00	432,00
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML		UN	3,00	6,60	0,00	19,80
107	SACO PLASTICO 8X24 M.06		PC	10,00	28,80	0,00	288,00
161	SABÃO EM PEDRA IPE 180 GRS 5 UND		PC	10,00	12,30	0,00	123,00
00000395	PANO ALVEJADO ESPECIAL FORT FIO 50X70		UN	15,00	4,40	0,00	66,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	10,00	28,80	0,00	288,00
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	10,00	6,80	0,00	68,00
2773	L.T. SERV. PESADO BETAMIN		UN	10,00	1,95	0,00	19,50
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LTS		BB	3,00	32,00	0,00	96,00
3228	COPO CAFE 50 ML TOPFORM PS TR 5000 UND		CX	1,00	114,80	0,00	114,80
3487	COPO AGUA 200 ML TOPFORM PS 2.500 UND		CX	15,00	114,30	0,00	1.714,50
4111	DESINFETANTE ALFAZEMA RAJJA 5 LTS		BB	10,00	9,00	0,00	90,00
SubTotal:							6.188,90
Desc. Produtos:							0,00
Descontos:							0,00
Acréscimos:							0,00
VALOR TOTAL:							6.188,90

Assinatura: _____

MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTD
 AVENIDA INDEPENDENCIA, 111 - VILA SEIXAS, CEP: 14.020-010

CNPJ: 53.058.224/0001-10

Orçamento do Pedido

Cód.: 30936

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 : 04/04/2024 **Data Fat.:**
Emit./Vendedor : 60 MIRELA DE CAMPOS LEPEF60 MIRELA DE CAMPOS LEPER

Obs.: COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - TOPFORM (TRANSLÚCIDO)
 COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI. - COPOSUL (TRANSLÚCIDO)

SACO DE LIXO HAMPER REFORÇADO C/ 100 UND R\$ 187,90

Código	Descrição	Cor	Tam.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R\$)	Vlr.Total
Q.30	AROMATIZADOR AEROSOL 360ML - GLADE	AGUAS F	360M	5	13,59	0,00	67,95
S.451	SACO PLASTICO 40X60			10	28,98	0,00	289,80
U.02	VASSOURA PLUMADA C/ CABO DE MADEIRA 1.20			5	7,55	0,00	37,75
Q.134	DETERGENTE 500ML - YPE	NEUTRO	500M	60	2,78	0,00	166,80
Q.060	DESINFETANTE AROMFIX SL 5L - QUIMIART	FLORAL	5L	10	16,18	0,00	161,80
P.30	PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. FOLHA DUPLA - QUALI			128	5,18	0,00	663,04
P.374	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - MAFFER			100	10,53	0,00	1.053,00
E9	SABÃO EM PÓ 800G - TIXAN			4	11,03	0,00	44,12
D.9	ESPONJA DUPLA FACE 70X100 - JEITOSA			10	0,59	0,00	5,90
S.185	S. DE L. 100L P4 PRETO C/100			20	40,02	0,00	800,40
S.19	S. DE L. 60L PRETO C/100 UNI.			20	20,17	0,00	403,40
D.505	LUVA P/ LIMPEZA - SANRO TOP	AMARELO	M	25	9,70	0,00	242,50
U.133	DISCO 350MM VERDE LIMPADOR - BETTANIN			5	23,51	0,00	117,55
S.481	S. DE L. 200L INFECTANTE C/100 UNI.			6	129,04	0,00	774,24
0.46	SAPONACEO CREMOSO 250ML - SANY BRIL	DIVERSO	250M	3	5,51	0,00	16,53
S.876	SACO PLASTICO 8X24			10	28,98	0,00	289,80
0.36	SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - YPE			10	11,18	0,00	111,80
D.31	SACO ALVEJADO G 45X70 - CRSTEX/MELLO			15	5,93	0,00	88,95
S.095	SACO PLASTICO 30X40 1KG			10	28,98	0,00	289,80
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - BIO-KRISS	ERVA DO	5L	4	16,69	0,00	66,76
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20			10	6,17	0,00	61,70
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100 UNI.			20	10,69	0,00	213,80
D.11	FIBRA PESADA VERDE - BETTANIN			10	2,33	0,00	23,30
Q.6	ALCOOL EM GEL 70% 5KG 5L - NOVA ERA / POLY			3	39,00	0,00	117,00
P.62	COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - TOPFORM			1	110,26	0,00	110,26
P.57	COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI. - COPOSUL			15	100,73	0,00	1.510,95

Total Bruto : R\$ 7.728,90

Valor do Frete : R\$ 0,00

Desc.(%) : 0,00

Desc.(R\$) : 0,00

Crédito (R\$) :

Total Líquido : R\$ 7.728,90

Total Parcelado : R\$ 0,00

Qtde Itens : 519,00

Peso Bruto : 0,00

Peso Líq.: 900,00

Total IPI : R\$ 0,00

 Representante

 Comprador

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:	34191.09008 02204.194514 64401.550005 5 97120000356885
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:	10/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2024
Valor Nominal do Bolet:	3.568,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.568,85
Valor Pago (R\$):	3.568,85
Identificação do Pagamento:	NF 45561

Data/hora da operação:	10/05/2024 10:39:53
------------------------	---------------------

Código da operação: 031104288
Chave de segurança: N9T2UT84WYP6GA11

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA



RUA ANTONIO AGUIAR, 390 SALA B
JARDIM CYBELL - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-6555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 45561
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0412 9492 4000 0116 5500 1000 0455 6110 0045 6116

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135240760119929 - 11/04/2024 13:10:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DESTINATARIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 11/04/2024
ENDEREÇO RUA ANANJAS COSTA FREITAS, 753.		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA DATA 13:10:07

FATURA / DUPLICATA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
003	10/05/2024	3.568,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	441,60	VALOR DO ICMS	79,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.568,85
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	3.568,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0-Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	REMBERSAÇÃO	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	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	MONTANTE	
													ICMS	IPI
26336	CADERNO BROCHURA 1/4 96F CD AZUL STIFF JANDÁIA Valor BC ICMS ST Retido R\$: 20.10 Valor ICMS ST Retido: R\$ 1.21	48202000	060	5405	UN	5,0000	4,7100	0,00	23,55	0,00	0,00		0,00	
26337	CADERNO BROCHURAO 96F CD AZ STIFF JANDÁIA Valor BC ICMS ST Retido R\$: 45.35 Valor ICMS ST Retido: R\$ 2.80	48202000	060	5405	UN	5,0000	8,1100	0,00	40,55	0,00	0,00		0,00	
00371	FRANCHETA NOVACRIL CF ACRILICA CRISTAL	39269090	000	5102	PC	5,0000	11,1000	0,00	55,50	55,50	9,99		18,00	
00528	PASTA ABA PLASTICA OFICIO CRISTAL ACP Valor BC ICMS ST Retido R\$: 18.50 Valor ICMS ST Retido: R\$ 2.00	42021210	060	5405	UN	10,0000	2,1300	0,00	21,30	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

receção 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 006/2024 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 SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONFORME LEGISLAÇÃO ESTADUAL "RICMS ARTIGO 313-0". Imposto Recolhido por Substituição - Artigo do RICMS (Lei 5.374/89, art. 67, lo, e Ajuste SINIEF-4/93, cláusula terceira, na redação do Ajuste SINIEF-1/94). Val. aprox. Tributos Federal R\$ 554,19 (15,53%) Estadual R\$ 642,39 (18,00%) Municipal R\$ 0,00 Importado R\$ 0,00 (0%) (Fonte: IBPT Sci7em) Decreto 4.524 de 17/12/2002 - FIS aliquota de 0,65% e COFINS aliquota de 3,00%. Exclusão ICMS da BC do FIS/COFINS conf. decisao do Plenario STF, em 13.05.2021, tese repercussao (Tema 59), no julgamento do RE 574706 e considerando o parecer STJ No 7.598/21 promulgado pela PGN 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: 5778</p>	RESERVADO AO FISCAL
--	---------------------

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 ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº 45561
 SÉRIE 1

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3524 0412 9492 4000 0116 5500 1000 0455 6110 0045 6116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135240760119929 - 11/04/2024 13:10:15

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	CET	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQUOTAS	
													ICMS	ST
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP Valor BC ICMS ST Retido R\$: 6.68 Valor ICMS ST Retido: R\$ 0.92	42021210	060	5405	PCT 10	2,0000	7,6000	0,00	15,20	0,00	0,00			0,00
28597	BOBINA 80X40M IV TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	000	5102	UN	20,0000	4,1900	0,00	83,80	83,80	15,08			18,00
01270	PASTA CATALOGO C/50 ENVELOPES ACP FINO 0,6 OF. C/VISOR PR Valor BC ICMS ST Retido R\$: 13.14 Valor ICMS ST Retido: R\$ 1.82	42021210	060	5405	UN	2,0000	14,9000	0,00	29,80	0,00	0,00			0,00
01294	ENV. OF. SRPC 114X229MM 63G SCRITY CX C/10 Valor BC ICMS ST Retido R\$: 478.50 Valor ICMS ST Retido: R\$ 33.35	48171000	060	5405	CX	5,0000	1,1700	0,00	5,85	0,00	0,00			0,00
00251	ENV. SAO K NATU 260X360MM 80G SCRITY CX C/10 Valor BC ICMS ST Retido R\$: 7005.50 Valor ICMS ST Retido: R\$ 488.00	48171000	060	5405	CX	50,0000	4,0200	0,00	201,00	0,00	0,00			0,00
28708	LAPIS PRETO SEXTAVADO HB BRW	96091000	000	5102	UN	5,0000	0,4000	0,00	2,00	2,00	0,36			18,00
00053	GRAMPEADOR 20 FOLHAS MP300 11,5CM MASTERPRINT	84720040	000	5102	UN	3,0000	9,0500	0,00	27,15	27,15	4,89			18,00
24369	PELHA PEQUENA AA C/4 BLISTER ALCALINA DURACELL	85061019	000	5102	UN	2,0000	22,6000	0,00	45,20	45,20	8,14			18,00
23506	PELHA PEQUENA AA C/16 ALCALINA BLISTER DURACELL	85061019	000	5102	PCT	1,0000	90,4000	0,00	90,40	90,40	16,27			18,00
00201	CORRETIVO LIQ. 18ML FABER CASTELL ECO	38249929	000	5102	UN	5,0000	3,2000	0,00	16,50	16,50	2,97			18,00
18270	FITA PVC 45X40M TRANSPARENTE PETPEL	48114190	000	5102	RE	5,0000	3,4100	0,00	17,05	17,05	3,07			18,00
00053	CARBONO CIS PAPEL AZUL C/100	48099000	000	5102	CX	2,0000	52,0000	0,00	104,00	104,00	18,72			18,00
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F Valor BC ICMS ST Retido R\$: 2011.00 Valor ICMS ST Retido: R\$ 134.00	48025610	060	5405	UN	100,0000	27,9000	0,00	2.790,00	0,00	0,00			0,00

RECEBIDO: Valina

DATA: 11 / 04 / 2024

SETOR: Almoxarifado

**341-7****RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agência / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Motivos de não entrega (para muse da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/00022041-9		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento 10/05/2024	Número do Documento 045561NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 3.568,85		
Recebemos o bilhete/título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

**341-7****34191.09008 02204.194514 64401.550005 5 97120000356885**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agência / Código do Beneficiário 4516/44015-5	Vencimento 10/05/2024
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		Nosso número 109/00022041-9	(=) Valor do Documento 3.568,85
CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16		Data do Documento 11/04/2024	(-) Desconto
Número do Documento 045561NF-A		Especie Moeda R\$	(-) Outras Deduções/Abatimentos
Quantidade Moeda		(X) Valor	(+) Multa/Juros
		(=) Valor Cobrado	

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 71,38 e juros de R\$ 35,69 ao dia.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS

Pedido(s) de Compra:
5778

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

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR

**341-7****34191.09008 02204.194514 64401.550005 5 97120000356885**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A	Vencimento 10/05/2024
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agência / Código do Beneficiário 4516/44015-5	
Data do Documento 11/04/2024	Número do Documento 045561NF-A	Especie Documento DM	Acerto NAO
Uso do Bilhete 109	Carteira	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		Data do Processamento 11/04/2024	Nosso número 109/00022041-9
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 71,38 e juros de R\$ 35,69 ao dia. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS		(X) Valor	(=) Valor do Documento 3.568,85
		(-) Desconto	
		(-) Outras Deduções/Abatimentos	
		(+) Multa/Juros	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO Sacador/Avalista	CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 PONTAL SP CPF/CNPJ		

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSACAO



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 09/04/2024 10:04	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 5778
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E	Data Ped: 09/04/2024
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 TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 006/2024		
54689- 1 BOBINA TERMICA 80MM X 40MM P/ TOTEM-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 20,0000	4,1900 0,0000 0,0000	83,8000
Complemento do item		
56819- 1 CADERNO CAPA DURA GRANDE C/96F	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 5,0000	8,1100 0,0000 0,0000	40,5500
Complemento do item		
56820- 1 CADERNO CAPA DURA PEQUENO C/96F	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 5,0000	4,7100 0,0000 0,0000	23,5500
Complemento do item		
59006- 1 CARBONO AZUL -UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 200,0000	0,5200 0,0000 0,0000	104,0000
Complemento do item CIS		
63733- 1 CORRETIVO LIQUIDO 18ML (BIC)-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 5,0000	3,3000 0,0000 0,0000	16,5000
Complemento do item		
66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 50,0000	0,1170 0,0000 0,0000	5,8500
Complemento do item		
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 500,0000	0,4020 0,0000 0,0000	201,0000
Complemento do item		
70026- 1 FITA ADESIVA P/ESCRITORIO 45MMX45M-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 5,0000	3,4100 0,0000 0,0000	17,0500
Complemento do item		
72230- 1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 3,0000	9,0500 0,0000 0,0000	27,1500
Complemento do item		
75280- 1 LAPIS PRETO-UNIDADE-BIC/FABER	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 5,0000	0,4000 0,0000 0,0000	2,0000
Complemento do item		
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 100,0000	27,9000 0,0000 0,0000	2.790,0000
Complemento do item REPORT		

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5778

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E Data Ped: 09/04/2024

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 TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 006/2024

80639- 1 PASTA CATALOGO C/50 FOLHAS PLASTICO-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	14,9000	0,0000	0,0000		29,8000

Complemento do item

80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	0,7600	0,0000	0,0000		15,2000

Complemento do item

80780- 1 PASTA PLASTICA COM ELASTICO -UNIDADE-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	2,1300	0,0000	0,0000		21,3000

Complemento do item

81498- 1 PILHA PEQUENA AA -UNIDADE-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	24,0000	5,6500	0,0000	0,0000		135,6000

Complemento do item

83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	11,1000	0,0000	0,0000		55,5000

Complemento do item

Totais:						
				Total Bruto dos itens:		3.568,8500
				Total Descontos dos itens:		0,0000
				Total IPI dos itens:		0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.568,8500	0,0000	0,0000	0,0000	3.568,8500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 058516

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)028 - 28
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		180,000	27,900	0,00	5.022,00	
21520	CLIPS 3/0 C/450 GALVANIZADO JUSSARA	83059000	C/450	CX		6,000	10,600	0,00	63,60	
20325	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 TOP	83052000	37	CX		12,000	5,700	0,00	68,40	
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT 10	CRISTAL	2,000	7,600	0,00	15,20	
06972	EXTRATOR DE GRAMPO CAVIA GALVANIZ CA-111	83059000	CA111	UN		3,000	1,380	0,00	4,14	
28708	LAPIS PRETO SEXTAVADO HB BRW	96091000	.P1442-VERDE	UN		5,000	0,400	0,00	2,00	
24369	PILHA PEQUENA AA C/4 BLISTER ALCALINA DURACEL 85061019			UN		6,000	22,600	0,00	135,60	
03238	PILHA MEDIA C C/2 ALCALINA DURACELL	85061012	9202	PCT		3,000	36,300	0,00	108,90	
01294	ENV.OF.S/RPC 114X229MM 63G SCRITY CX C/10	48171000	COF020	CX		5,000	1,170	0,00	5,85	
00251	ENV.SACO K.NATU.260X360MM 80G SCRITY CX C/10	48171000	3KN036SCRITY	CX		50,000	4,020	0,00	201,00	
01270	PASTA CATALOGO C/50 ENVELOPES ACP FINO 0.6 OF 42021210		122	UN	PRETO	2,000	14,900	0,00	29,80	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 058516

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)028 - 28
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	
28597	BOBINA 80X40M 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	55821	UN		20,000	4,190	0,00	83,80	
00371	PRANCHETA NOVACRIL OF ACRILICA CRISTAL	39269090	PR01 CRISTAL	PC		5,000	11,100	0,00	55,50	
00056	CANETA ESF. AZ 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	AZUL	50,000	0,860	0,00	43,00	
26337	CADERNO BROCHURAO 96F CD AZ STIFF JANDAIA	48202000	60-55	UN	AZUL	5,000	8,110	0,00	40,55	
26336	CADERNO BROCHURA 1/4 96F CD AZUL STIFF JANDAI	48202000	52-11	UN	AZUL	5,000	4,710	0,00	23,55	
00528	PASTA ABA PLASTICA OFICIO CRISTAL ACP	42021210	1021CR	UN	CRISTAL	10,000	2,130	0,00	21,30	
00053	GRAMPEADOR 20 FOLHAS MP300 11,5CM MASTERPRI	84729040	304010001	UN		3,000	9,050	0,00	27,15	
18270	FITA PVC 45X40M TRANSPARENTE FITPEL	48114190	10303101	RL		5,000	3,410	0,00	17,05	
04399	ELASTICO LATEX PREMIER N.18 C/ 1KG	40161090		PCT		2,000	24,440	0,00	48,88	
24370	PILHA PALITO AAA C/4 BLISTER ALCALINA DURACELL	85061019	6408-BLISTER	PCT		7,000	26,000	0,00	182,00	
16020	CALCULADORA 8DG MESA ELGIN MV4133	84701000	4133	PC		1,000	50,900	0,00	50,90	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 058516

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)028 - 28
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
00201	CORRETIVO LIQ.18ML FABER CASTELL ECO	38249929	OF/7070	UN		5,000	3,300	0,00	16,50
00761	CARBONO CIS PAPEL PRETO CX/100	44219900	302300	PC		2,000	52,000	0,00	104,00



TOTAL: 0,00 6.478,67

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00

TOTAL + Frete: 6.478,67

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

Vendedor: 006 - SILVANA

Data/Hora 09/04/2024 - 08:59:45

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) 07/05/2024 6.478,67



+ 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 66
 VILA TAMANDARE RIBEIRAO PRETO
 14085-100 (16)3612-0500
 contato@dcsuprimentos.com.br



Nº do Pedido

042915

Data Lançamento
 08/04/2024
 Data Emissão
 08/04/2024

Dados do Destinatário

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

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vir Total
3618	PAPEL 210X297 A4 75G 500F CHAMEX	UN	180	27,90	5.022,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	UN	3	9,50	28,50
8227	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	UN	12	3,75	45,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	UN	20	0,90	18,00
4539	EXTRATOR DE GRAMPO ZINC CA111 CAVIA	UN	3	1,30	3,90
7935	LAPIS PR HB2 SEXT 4223 LEONORA	UN	5	0,40	2,00
3786	PILHA ALC PEQ AA C/4 DURACELL	UN	6	23,00	138,00
3784	PILHA ALC PAL AAA C/8 DURACELL	UN	3	46,00	138,00
3787	PILHA ALC PAL AAA C/2 DURACELL	UN	1	12,00	12,00
6429	PILHA ALC C C/2 DURACELL	UN	3	33,00	99,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	UN	50	0,15	7,50
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	UN	500	0,43	215,00
4470	PASTA CATALOGO C/50 OF 122 ACP	UN	2	16,30	32,60
4142	CORRETIVO 18ML BIC	UN	5	3,30	16,50
6647	BOBINA 79X40M TERM 48G SALMAO THEGA	UN	20	4,40	88,00
7790	PRANCHETA OF ACRIL G/METAL CRISTAL FACAFACIL	UN	5	13,00	65,00
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	UN	50	0,80	40,00
7410	BROCHURAO CD 96F PRETO CREDEAL	UN	5	8,50	42,50
4758	BROCHURA CD 96F AZUL CREDEAL	UN	5	5,60	28,00
4057	PASTA ABA ELAST OF LINE 1021 CRISTAL ACP	UN	10	2,70	27,00
4088	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	UN	2	9,50	19,00
4319	FITA P/EMP 45X45 TR FIT-PEL	UN	5	3,50	17,50
4212	CARBONO A4 PAPEL AZUL CIS	UN	200	0,57	114,00
4279	ELASTICO 1KG N.18 PREMIER	UN	2	22,25	44,50
3612	CALCULADORA 12 DIGITOS 8101 - 12	UN	1	69,00	69,00

Vir Produto Bruto	Vir Desconto	Vir do Frete	Vir do Seguro	Vir Outras Desp.	Total Geral
6.332,50	0,00	0,00	0,00	0,00	6.332,50

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto
	28 DIAS	BOLETO

Observação	Local p/ Entrega
A/C: LUCIA	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 000001014132**

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	0064020	180,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT DIV	E	UN	29,94	5.389,20
2	E	0000348	6,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	M	CX	11,32	67,92
3	E	0000674	12,00	GRAMPO 26/6 C/5000 EAGLE GALVANIZADO 179.5400 EAGLE	L	CX	4,16	49,92
4	E	0004625	20,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	D	UN	0,83	16,60
5	E	0000568	3,00	EXTRATOR GRAMPO GALV BACCHI 020017 BACCHI	K	UN	3,57	10,71
6	E	0010916	5,00	LAPIS PR UN. MULTICOLOR 800MULT FABER	R	UN	0,49	2,45
7	E	0012092	3,00	PILHA ALC PAL C/8 DURACELL AAA DURACELL	P	CT	55,54	166,62
8	E	0066234	3,00	PILHA ALC PEQ C/8 DURACELL AA 108362 DURACELL	P	UN	55,54	166,62
9	E	0003759	3,00	PILHA ALC MED C/2 ENERGIZER MAX ENERGIZER	O	CT	42,89	128,67
10	E	0005255	1,00	ENV OF 114X229 S/RPC C/100 75G COF340 SCRITY SCRITY	I	CX	19,37	19,37
11	E	0002528	5,00	ENV KRAFT 250X350 CX100 80G SKN335 SCRITY	I	UN	48,55	242,75
12	E	0002949	2,00	PASTA CATAL C/50 OF 122 F ACP ACP	D	UN	16,04	32,08
13	E	0000948	5,00	CORRET 18ML AGUA BIC BIC	A	UN	4,43	22,15
14	E	0038404	20,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	H	UN	5,30	106,00
15	E	0058151	5,00	PRANCHETA A4 ACRIL 138 ACRIMET CR 138.3 ACRIMET	B	UN	22,41	112,05
16	E	0066497	50,00	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ BIC	Q	UN	1,22	61,00
17	E	0023601	5,00	BROCHURAO CD 096F MAIS + AZ TILIBRA	J	UN	13,98	69,90
18	E	0023608	5,00	BROCHURA CD 096F MAIS + AZ TILIBRA	J	UN	7,26	36,30
19	E	0004547	10,00	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021 1021.CR ACP	D	UN	2,38	23,80
20	E	0000651	3,00	GRAMP P/20F EAGLE 207 EAGLE	N	UN	19,00	57,00
21	E	0014325	5,00	FITA P/EMP 45X45 FIT PEL TR 10303201 FIT PEL	G	RL	3,04	15,20
22	E	0060576	200,00	CARBONO A4 PAPEL AZ UN CIS 30.2200 CIS	F	UN	0,52	104,00
23	E	0000455	2,00	ELASTICO 1KG N18 SAQ. AM PREMIER	C	PC	28,46	56,92

VALOR BRUTO: 6.957,32 DESCONTO TOTAL: 0,09

TOTAL: 6.957,23

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES I Volume: 258,00

Peso Bruto: 0,000

Total Produtos: 6.957,23

Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS

Região: - Data Previsão: 08/04/2024 Data Emissão: 08/04/2024 Hora: 16:47:31

Classif. IPI: A: 38249929 B: 39269090 C: 40169990 D: 42021210 E: 48025610 F: 48099000 G: 48114190 H: 48119019 I: 48171000 J: 48202000 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)08/05/2024 6.957,23

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:	34191.09008 01258.292125 99989.320009 2 97120000265940
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
Nome/Razão Social:	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
CPF/CNPJ:	38.486.893/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2024
Valor Nominal do Bolet:	2.659,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.659,40
Valor Pago (R\$):	2.659,40
Identificação do Pagamento:	NF 12720

Data/hora da operação:	10/05/2024 10:39:39
------------------------	---------------------

Código da operação: 031104844

Chave de segurança: WZXLEGE4188G1JT

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.012.720 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0438 4868 9300 0108 5500 1000 0127 2010 0043 0205

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

135240750914146 10/04/2024 13:03:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.642.620.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

10/04/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/04/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:03:40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/05/2024	2.659,40									

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
387,40	69,73	0,00	0,00	745,88	2.659,40
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	2.659,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/REMT				38.486.893/0001-08
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES	RIBEIRAO PRETO	SP	797.642.620.117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9			0		

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	IPÍ
3618*	PAPEL 210X297 A4 75G 500F CHAMEX	48025610	660	5405	UN	80,00	27,90	2.232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	83059000	000	5102	UN	6,00	9,50	57,00	0,00	57,00	10,26	0,00	18,00	0,00
4539	EXTRATOR DE GRAMPO ZINC CA111 CAVIA	83059000	000	5102	UN	3,00	1,30	3,90	0,00	3,90	0,70	0,00	18,00	0,00
3784 *	PILHA ALC PAL AAA C/8 DURACELL	85061019	000	5102	UN	3,00	46,00	138,00	0,00	138,00	24,84	0,00	18,00	0,00
6429	PILHA ALC C C/2 DURACELL	85061011	000	5102	UN	3,00	33,00	99,00	0,00	99,00	17,82	0,00	18,00	0,00
8227	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	83052000	000	5102	UN	12,00	3,75	45,00	0,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	96081000	060	5405	UN	50,00	0,80	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4279	ELASTICO 1KG N.18 PREMIER	40161090	000	5102	UN	2,00	22,25	44,50	0,00	44,50	8,01	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: Valúia

DATA: 11 / 04 / 2024

SETOR: Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos de R\$745,88 (28,05%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 5777, TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 10/05/2024
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 10/04/2024	Nº do Documento 12720-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 10/04/2024	Nosso Número 109/00012582-9
Usado do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.659,40
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 132,97 e juros de R\$ 13,30 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.					(+) 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 109/00012582-9

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 10/05/2024
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 10/04/2024	Nº do Documento 12720-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 10/04/2024	Nosso Número 109/00012582-9
Usado do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.659,40
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 132,97 e juros de R\$ 13,30 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.					(+) 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 109/00012582-9

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/04/2024 10:05

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

5777

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 09/04/2024	
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		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 006/2024					
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,8000	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	9,5000	0,0000	0,0000	57,0000
Complemento do item					
66001- 1 ELASTICO PARA DINHEIRO PACOTE GRANDE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	22,2500	0,0000	0,0000	44,5000
Complemento do item					
68299- 1 EXTRATOR GRAMPO-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	1,3000	0,0000	0,0000	3,9000
Complemento do item					
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	12,0000	3,7500	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	80,0000	27,9000	0,0000	0,0000	2.232,0000
Complemento do item CHAMEX					
81450- 1 PILHA MEDIA C2 -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	16,5000	0,0000	0,0000	99,0000
Complemento do item					
81474- 1 PILHA PALITO AAA -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	24,0000	5,7500	0,0000	0,0000	138,0000
Complemento do item					

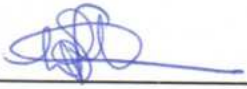
Totais:

Total Bruto dos itens: 2.659,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido	=	Total do Pedido
2.659,4000	0,0000		0,0000		0,0000		2.659,4000



 COMPRAS












 ADMINISTRAÇÃO

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 058516

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)028 - 28
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		180,000	27,900	0,00	5.022,00	
21520	CLIPS 3/0 C/450 GALVANIZADO JUSSARA	83059000	C/450	CX		6,000	10,600	0,00	63,60	
20325	GRAMPO 28/06 GALVANIZADO C/5000 TOP	83052000	37	CX		12,000	5,700	0,00	68,40	
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT 10	CRISTAL	2,000	7,600	0,00	15,20	
06972	EXTRATOR DE GRAMPO CAVIA GALVANIZ CA-111	83059000	CA111	UN		3,000	1,380	0,00	4,14	
28708	LAPIS PRETO SEXTAVADO HB BRW	96091000	.P1442-VERDE	UN		5,000	0,400	0,00	2,00	
24369	PILHA PEQUENA AA C/4 BLISTER ALCALINA DURACEL	85061019		UN		6,000	22,600	0,00	135,60	
03238	PILHA MEDIA C C/2 ALCALINA DURACELL	85061012	9202	PCT		3,000	36,300	0,00	108,90	
01294	ENV.OF.S/RPC 114X229MM 63G SCRITY CX C/10	48171000	COF020	CX		5,000	1,170	0,00	5,85	
00251	ENV.SACO K.NATU.260X360MM 80G SCRITY CX C/10	48171000	3KN036SCRITY	CX		50,000	4,020	0,00	201,00	
01270	PASTA CATALOGO C/50 ENVELOPES ACP FINO 0.6 OF	42021210	122	UN	PRETO	2,000	14,900	0,00	29,80	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 058516

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)028 - 28
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		TOTAL	
								Vr. ST.	TOTAL		
28597	BOBINA 80X40M 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	55821	UN		20,000	4,190	0,00	83,80		
00371	PRANCHETA NOVACRIL OF ACRILICA CRISTAL	39269090	PR01 CRISTAL	PC		5,000	11,100	0,00	55,50		
00056	CANETA ESF. AZ 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	AZUL	50,000	0,860	0,00	43,00		
26337	CADERNO BROCHURAO 96F CD AZ STIFF JANDAIA	48202000	60-55	UN	AZUL	5,000	8,110	0,00	40,55		
26336	CADERNO BROCHURA 1/4 96F CD AZUL STIFF JANDAI	48202000	52-11	UN	AZUL	5,000	4,710	0,00	23,55		
00528	PASTA ABA PLASTICA OFICIO CRISTAL ACP	42021210	1021CR	UN	CRISTAL	10,000	2,130	0,00	21,30		
00053	GRAMPEADOR 20 FOLHAS MP300 11,5CM MASTERPRI	84729040	304010001	UN		3,000	9,050	0,00	27,15		
18270	FITA PVC 45X40M TRANSPARENTE FITPEL	48114190	10303101	RL		5,000	3,410	0,00	17,05		
04399	ELASTICO LATEX PREMIER N.18 C/ 1KG	40161090		PCT		2,000	24,440	0,00	48,88		
24370	PILHA PALITO AAA C/4 BLISTER ALCALINA DURACELL	85061019	6408-BLISTER	PCT		7,000	26,000	0,00	182,00		
16020	CALCULADORA 8DG MESA ELGIN MV4133	84701000	4133	PC		1,000	50,900	0,00	50,90		

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 058516

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)028 - 28
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-1716



1 058516 050025

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS	
								Vr. ST.	TOTAL
00201	CORRETIVO LIQ.18ML FABER CASTELL ECO	38249929	OF/7070	UN		5,000	3,300	0,00	16,50
00761	CARBONO CIS PAPEL PRETO CX/100	44219900	302300	PC		2,000	52,000	0,00	104,00



TOTAL: 0,00 6.478,67

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00

TOTAL + Frete: 6.478,67

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

Vendedor: 006 - SILVANA

Digitador: 006 - SILVANA

Observação:

Data/Hora 09/04/2024 - 08:59:45

Mensagem para expedição:

CLIENTE COM DATA FIXA 14 ***** SEMPRE VERIFICAR O DIA QUE FATURAR , FAZER MANUAL.

Condições de Pagamento:

Validade:

A) 07/05/2024 6.478,67



+ 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 66
 VILA TAMANDARE RIBEIRAO PRETO
 14085-100 (16)3612-0500
 contato@dcsuprimentos.com.br



Nº do Pedido

042915

Data Lançamento
 08/04/2024
 Data Emissão
 08/04/2024

Dados do Destinatário

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

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vir Total
3618	PAPEL 210X297 A4 75G 500F CHAMEX	UN	180	27,90	5.022,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	UN	3	9,50	28,50
8227	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	UN	12	3,75	45,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	UN	20	0,90	18,00
4539	EXTRATOR DE GRAMPO ZINC CA111 CAVIA	UN	3	1,30	3,90
7935	LAPIS PR HB2 SEXT 4223 LEONORA	UN	5	0,40	2,00
3786	PILHA ALC PEQ AA C/4 DURACELL	UN	6	23,00	138,00
3784	PILHA ALC PAL AAA C/8 DURACELL	UN	3	46,00	138,00
3787	PILHA ALC PAL AAA C/2 DURACELL	UN	1	12,00	12,00
6429	PILHA ALC C C/2 DURACELL	UN	3	33,00	99,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	UN	50	0,15	7,50
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	UN	500	0,43	215,00
4470	PASTA CATALOGO C/50 OF 122 ACP	UN	2	16,30	32,60
4142	CORRETIVO 18ML BIC	UN	5	3,30	16,50
6647	BOBINA 79X40M TERM 48G SALMAO THEGA	UN	20	4,40	88,00
7790	PRANCHETA OF ACRIL G/METAL CRISTAL FACAFACIL	UN	5	13,00	65,00
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	UN	50	0,80	40,00
7410	BROCHURAO CD 96F PRETO CREDEAL	UN	5	8,50	42,50
4758	BROCHURA CD 96F AZUL CREDEAL	UN	5	5,60	28,00
4057	PASTA ABA ELAST OF LINE 1021 CRISTAL ACP	UN	10	2,70	27,00
4088	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	UN	2	9,50	19,00
4319	FITA P/EMP 45X45 TR FIT-PEL	UN	5	3,50	17,50
4212	CARBONO A4 PAPEL AZUL CIS	UN	200	0,57	114,00
4279	ELASTICO 1KG N.18 PREMIER	UN	2	22,25	44,50
3612	CALCULADORA 12 DIGITOS 8101 - 12	UN	1	69,00	69,00

Vir Produto Bruto	Vir Desconto	Vir do Frete	Vir do Seguro	Vir Outras Desp.	Total Geral
6.332,50	0,00	0,00	0,00	0,00	6.332,50

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto
	28 DIAS	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 000001014132**

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	0064020	180,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT DIV	E	UN	29,94	5.389,20
2	E	0000348	6,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	M	CX	11,32	67,92
3	E	0000674	12,00	GRAMPO 26/6 C/5000 EAGLE GALVANIZADO 179.5400 EAGLE	L	CX	4,16	49,92
4	E	0004625	20,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	D	UN	0,83	16,60
5	E	0000568	3,00	EXTRATOR GRAMPO GALV BACCHI 020017 BACCHI	K	UN	3,57	10,71
6	E	0010916	5,00	LAPIS PR UN. MULTICOLOR 800MULT FABER	R	UN	0,49	2,45
7	E	0012092	3,00	PILHA ALC PAL C/8 DURACELL AAA DURACELL	P	CT	55,54	166,62
8	E	0066234	3,00	PILHA ALC PEQ C/8 DURACELL AA 108362 DURACELL	P	UN	55,54	166,62
9	E	0003759	3,00	PILHA ALC MED C/2 ENERGIZER MAX ENERGIZER	O	CT	42,89	128,67
10	E	0005255	1,00	ENV OF 114X229 S/RPC C/100 75G COF340 SCRITY SCRITY	I	CX	19,37	19,37
11	E	0002528	5,00	ENV KRAFT 250X350 CX100 80G SKN335 SCRITY	I	UN	48,55	242,75
12	E	0002949	2,00	PASTA CATAL C/50 OF 122 F ACP ACP	D	UN	16,04	32,08
13	E	0000948	5,00	CORRET 18ML AGUA BIC BIC	A	UN	4,43	22,15
14	E	0038404	20,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	H	UN	5,30	106,00
15	E	0058151	5,00	PRANCHETA A4 ACRIL 138 ACRIMET CR 138.3 ACRIMET	B	UN	22,41	112,05
16	E	0066497	50,00	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ BIC	Q	UN	1,22	61,00
17	E	0023601	5,00	BROCHURAO CD 096F MAIS + AZ TILIBRA	J	UN	13,98	69,90
18	E	0023608	5,00	BROCHURA CD 096F MAIS + AZ TILIBRA	J	UN	7,26	36,30
19	E	0004547	10,00	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021 1021.CR ACP	D	UN	2,38	23,80
20	E	0000651	3,00	GRAMP P/20F EAGLE 207 EAGLE	N	UN	19,00	57,00
21	E	0014325	5,00	FITA P/EMP 45X45 FIT PEL TR 10303201 FIT PEL	G	RL	3,04	15,20
22	E	0060576	200,00	CARBONO A4 PAPEL AZ UN CIS 30.2200 CIS	F	UN	0,52	104,00
23	E	0000455	2,00	ELASTICO 1KG N18 SAQ. AM PREMIER	C	PC	28,46	56,92

VALOR BRUTO: 6.957,32 DESCONTO TOTAL: 0,09

TOTAL: 6.957,23

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES | Volume: 258,00 Peso Bruto: 0,00 Total Produtos: 6.957,23

Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS

Região: - Data Previsão: 08/04/2024 Data Emissão: 08/04/2024 Hora: 16:47:31

Classif. IPI: A: 38249929 B: 39269090 C: 40169990 D: 42021210 E: 48025610 F: 48099000 G: 48114190 H: 48119019 I: 48171000 J: 48202000 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)08/05/2024 6.957,23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Devolução tarifa

Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3

Nome destinatário:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 919,00

Data de débito:	10/05/2024
Data/hora da operação:	10/05/2024 10:32:48

Código da operação:	828634632
Chave de segurança:	TYN6X95KS0TES50X

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 pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:
816200000221 458234072023 405100206201 006507240049

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	2.245,82
Identificação da operação:	224582

Data de débito:	10/05/2024
Data/hora da operação:	10/05/2024

Código da operação:	00764628
Chave de segurança:	KEFT3WXL6KAKUMYL

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

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO
45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

987-3

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\$ 108.725,45	11	10/05/2024	4/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-650724-6-4	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 2.245,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.245,82	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 07/05/2024 08:11:17 por: IRMANDADE SANTA CASA

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2024
Contribuinte	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41
Logradouro	RUA ANANIAS COSTA FREITAS	Número 00753 Complemento
CEP	14180-000	Bairro CENTRO Cidade PONTAL-SP
Vencimento	10/05/2024	Código de Baixa 2-650724-6-4 Cadastro 000003715 Módulo 2 - Mobiliário Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original	R\$ 2.245,82	Correção R\$ 0,00 Multa R\$ 0,00 Juros R\$ 0,00 Total Recebido R\$ 2.245,82
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.		

Autenticação Mecânica

8162000022-1 45823407202-3 40510020620-1 00650724004-9



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	117	R\$ 4.500,00	2,00 %	R\$ 90,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	294	R\$ 2.500,00	2,00 %	R\$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	298	R\$ 37.500,00	2,00 %	R\$ 750,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	382	R\$ 660,00	2,01 %	R\$ 13,27
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	404	R\$ 3.870,95	2,00 %	R\$ 77,42
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	570	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	591	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	1353	R\$ 13.333,20	2,00 %	R\$ 266,66
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1354	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2084	R\$ 5.161,30	3,12 %	R\$ 161,03
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2086	R\$ 1.200,00	3,12 %	R\$ 37,44
Total de notas: 11					R\$ 2.245,82

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 546,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 259287
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2024
Data / Hora da operação:	13/05/2024 10:25:29

Código da operação:	00105236
Chave de segurança:	23MN90GY0EW104WY

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº: 000.259.287
SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2592 8711 2290 2072

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 135240761201230 11/04/2024 15:03:21	
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 11/04/2024
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA 11/04/2024
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	11/05/2024	546,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 546,40		VALOR DO ICMS 76,07	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 546,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 546,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSRIBEIRO			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ 06.209.025/0001-86
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108			MUNICÍPIO CRAVINHOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 16,00		PESO LIQUIDO 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	
054454	SERINGA DESC.20ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:K768 Qtde: 600 Venc: 30/06/2028	9018.31.19	100	5102	PCT	600,00	0,2990	179,40	0,00	179,40	21,53	0,00	12,00	0,00
054842	INDICADOR BIOLÓGICO A VAPOR 1UN-CLEAN 24HS Lote:CLST4123 Qtde: 50 Venc: 30/10/2025	3821.00.00	500	5102	UND	50,00	3,5000	175,00	0,00	175,00	31,50	0,00	18,00	0,00
055772	AGULHA DESC.25X7 100UN SR Lote:J2131 Qtde: 30 Venc: 31/12/2027	9018.32.19	100	5102	CX	30,00	6,4000	192,00	0,00	192,00	23,04	0,00	12,00	0,00

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

RECEBIDO: *Saliba*

DATA: 12/01/24

RESERVADO AO FISCO

SETOR: *Assessoria*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Lista Positiva 179,40 Lista Neutra 367,00
 Televendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. B
 Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
 PEDIDO 5788 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 006/2024

Cliente: 529 Pedido: 619713

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/04/2024 13:56
 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

5788

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 10/04/2024
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		
3986- 1 ATTEST INDICADOR BIOL.P/ VAPOR-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 3,5000 0,0000 0,0000	175,0000
Complemento do item		
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	3.000,00 0,0640 0,0000 0,0000	192,0000
Complemento do item		
86538- 1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,0000 0,2990 0,0000 0,0000	179,4000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 546,4000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 546,4000 0,0000 0,0000 0,0000 546,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 85983

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Data: 10/04/2024

Pontal - SP

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

1242

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	3000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.25X7 100UN SR Dosagem: 25X7 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: cento e noventa e dois reais	SR RODRIGUES	0,0640	192,00
2	50	UND	INDICADOR BIOLÓGICO A VAPOR 1UN-CLEAN 24HS Dosagem: Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 UND 1 UND Unit: três reais e cinquenta centavos Total: cento e setenta e cinco reais	CLEAN-UP	3,5000	175,00
3	60	UND	COLETOR URINA SIST. FECHADO ANTI-REFLUXO BOLSA COLETORA DE URINA SF.2000ML Dosagem: BOLSA COLE Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 150 PCT 1 UND Unit: quatro reais e trinta centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	OLIMED	4,3000	258,00
4	280	PCT	CAMPO OPERATORIO CAMPO OPERATORIO 25X28 EST.5UN(17G)C/RX VITO. B52 Dosagem: 25x28 Apresentação Cotada: PCT 5 UND Apresentação Comercial: CX 110 PCT 5 UND Unit: cinco reais e oitenta centavos Total: um mil, seiscentos e vinte e quatro reais	AMED S/A	5,8000	1.624,00
5	400	UND	ESCALPE SCALP 23G SIMPLES MEDIX Dosagem: 23G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: vinte e dois centavos Total: oitenta e oito reais	MEDIX	0,2200	88,00
6	600	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.20ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 20ML S/AG Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 250 PCT 1 UND Unit: Total: cento e setenta e nove reais e quarenta centavos	SR RODRIGUES	0,2990	179,40

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

2.516,40

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	2.516,40
Valor por Extenso	dois mil, quinhentos e dezesseis reais e quarenta centavos		
<u>ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:</u>			
<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>			
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, 10/04/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



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 09/04/2024
hora 07:54
Orçamento
N. 069519

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 %
1929	01100-006	AGULHA DESCARTAVEL 25x7 TKL	CX	30	7,8700	236,10	12
3031	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX	CX	30	9,5500	286,50	12
1107	07001001	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOURINUN ponto de coleta	UN	60	20,4700	1.228,20	00
1163	B52	CAMPO OPERATORIO VITORIA 25X28 RX C/5 ESTERIL AMED caixa com 70	PT	280	6,2700	1.755,60	18
1128	C51	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN	EV	1020	0,4600	469,20	18
734	PA.0029	ESPARADRAPO 10X4,5M BRANCO C/CAPA MISSNER	UN	96	10,0800	967,68	18
1878	021030	LUVAS CIRURGICA ESTERIL N.7,5 MUCAMBO	PR	200	2,0700	414,00	18
1473	021045	LUVAS CIRURGICA ESTERIL N.8,0 MUCAMBO	PR	200	2,0700	414,00	18
904	52.003.000	SCALP 23G INTRAV. CX C/100 INJEX	UN	400	0,3100	124,00	18
1962	648	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BL SOLIDOR	UN	10	3,5200	35,20	18

Desconto

Total Prod. R\$ 5.930,48 Total Geral R\$ 5.930,48

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao cotacao n.1242

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 10/04/2024

Contato : GESIEL.SANTOS

Orçamento Nr. 8865178

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	183	AGULHA DESC 25X06 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/100	30	0,2057	20,5700	617,10	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
2	19727	ATADURA CREPE 10CMX4,5M (1,8M) 13F PCT 12 UNID	CREMER	1	PCT	PCT 12 UNID	40	1,5667	18,8000	752,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
3	19780	ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/06 CYSNE	CREMER	1	PCT	EMB. IND. PCT C/ 6	40	1,1417	6,8500	274,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
4	139042	ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	100	2,0300	2,0300	203,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
5	139043	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	200	2,7000	2,7000	540,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
6	707710	INDICADOR BIOLOGICO P VAPOR 3 H-BT220 CX 50 (1)	TERRAGENE	1	PCT	PACOTE C/50	1	21,6000	1.080,0000	1.080,00	BRA	3821.00.00	0,00	4,00	0,00	4,00
7	20686	INSYTE AUTOGUARD 20GAX1.16 IN CX 50 UN REF 38183414	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX 50 UNID - ROSA	12	4,4688	223,4400	2.681,28	BRA	9018.39.26	0,00	12,00	0,00	12,00
8	138801	COLETOR DE URINA PROCITEX 2L	CREMER	15	UN	UNIDADE	60	3,1000	3,1000	186,00	BRA	3926.90.30	0,00	12,00	0,00	12,00
9	135143	CAMPO OP 25X28 C/FIO ESTERIL C/5 PROCITEX	CREMER	1	PCT	PCT C 5 UNID	280	1,5560	7,7800	2.178,40	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
10	203297	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 09F EST. ETO CREMER	CREMER	240	PCT	PCTE C/10	2160	0,0930	0,9300	2.008,80	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
11	35897	ESPARADRAPO 10CMX4,5M PROCITEX CREMER	CREMER	12	UN	ROLO	96	8,6600	8,6600	831,36	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
12	9402	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 15 M	4	18,6400	18,6400	74,56	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
13	9212	MALHA TUBULAR 30CM X 25MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	UN	ROLO 25M	2	46,4600	46,4600	92,92	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
14	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
15	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
16	370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C/250 BD REF:990173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	C/250 - BICO LATERAL	3	0,8967	224,1700	672,51	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
17	12396	SONDA ASP TRAQ N12	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	2	1,0000	20,0000	40,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00

		EMBRAMED PCTC/20 2312P															
18	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	
19	9201	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO - ROLO	MSO- MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 15 M	6	14,1400	14,1400	84,84	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00	
Total Valor ST: 0,00													Valor Total dos produtos: 13.150,83			Valor Total: 13.150,83	
Condições de Pagamento: 28 DIAS										Validade :12/04/24							
Faturamento mínimo: R\$ 300,00																	

[NF:No. Cotação 1242]

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

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1H3J0/1

Quarta-feira, 10 de Abril de 2024 - 8:30:50

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	026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20UN CYSNE 216080	CREMER	CX	Caixas	5	R\$ 1,8201	R\$ 36,4020	R\$ 182,01
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 10CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
2	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	10	R\$ 2,3508	R\$ 47,0160	R\$ 470,16
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
3	031002	CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/DUP EMB C/RX PCT C/SUN B52	AMED	PA	Caixas	280	R\$ 1,0564	R\$ 5,2820	R\$ 1.478,96
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX			Reg. MS: 0.0814.8190.000-3				
4	033487	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X30CM C/1020ENV C/10UN L02	AMED	EN	Caixas	1	R\$ 0,0528	R\$ 538,5600	R\$ 538,56
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X30CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000-1				
5	032171	ESPARADRAPO 10CMX4,5M IMPERMEAVEL 198973	CREMER	RO	Caixas	96	R\$ 11,6550	R\$ 11,6550	R\$ 1.118,88
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0080245219059				
6	011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,8096	R\$ 361,9200	R\$ 361,92
Principio Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5			Reg. MS: 0010092410023				
7	011603	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,9351	R\$ 387,0200	R\$ 387,02

Princípio Ativo:

LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0

Reg. MS: 0010092410023

8 032919 SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814

BD

CX

Caixas

2

R\$ 1,7600

R\$ 352,0000

R\$ 704,00

Princípio Ativo:

SCALP N.23G

Reg. MS: 0.0100.3343.046-0

9 011289 SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173

BD

CX

Caixas

3

R\$ 0,9150

R\$ 228,7500

R\$ 686,25

Princípio Ativo:

SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP

Reg. MS: 0010033430030

Total Orçamento : R\$ 5.927,76

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 11/04/2024

Validade da Proposta: 15/04/2024

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,

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:	23793.37609 20000.095347 65000.241706 1 97150000010100
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:	13/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	13/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	101,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	101,00
Valor Pago (R\$):	101,00
Identificação do Pagamento:	NF 2631461

Data/hora da operação:	13/05/2024 10:24:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 034079592
Chave de segurança: TE8R164L8RCTEZ5W

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
AIô 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

DANFE

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



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5224 0412 4201 6400 0319 5500 1002 6314 6119 4606 3107

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

N. 002631461
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

5756

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247399050736 02/04/2024 16:21:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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. 02/04/2024
 ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 MUNICIPIO: PONTAL FONE/FAX: 0161639531719 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

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: 0161639531719 OBS/ENTREGA: CEP: 14180-000

FATURA
 001
 11/05/2024
 101,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 84,16 VALOR DO ICMS 10,10 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 101,00
 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 101,00

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 QUANTIDADE 1 ESPECIE DIVERSOS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,3000 PESO LIQUIDO 0,3000

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	520	6108	FA	1,0000	101,000000	101,00	84,16	0,00	10,10	0,00	12,00%	0,00%	1	022024	28/02/2027	15/02/2024

ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 No. Pedido - 5753 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 006/2024
 ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 208935
 Nosso Pedido: DEURB3
 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>
 Pedido: DEURB3
 Rep.: 011807
 RESERVADO AO FISCO

NF-e

Nº 002631461
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000006320525

TICKET

mafra
distribuimos saúdeIdentificação 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
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDAN. 002631461
SÉRIE 1
FOLHA 02/02CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0412 4201 6400 0319 5500 1002 6314 6119 4606 3107Consulta 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
152247399050736 02/04/2024 16:21:05-03:00INSCRIÇÃO 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.
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, 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\$ 6.06. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: LuiaDATA: 03/04/24SETOR: Farmacia

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

DATA DE RECEBIMENTO

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

DADOS
ADICIONAIS

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 002631461	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 13/05/2024	Valor do Documento 101,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 13/05/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 02/04/2024	Nro.Documento 002631461	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/04/2024	Nosso Número 02/00000953465-P
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 101,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,20 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	MAFRA
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 13/05/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 02/04/2024	Nro.Documento 002631461	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/04/2024	Nosso Número 02/00000953465-P
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 101,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,20 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	MAFRA
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/04/2024 11:07

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

5756

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) Data Ped: 02/04/2024

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

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

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

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

Observação do Pedido

71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	8,0000	12,6250	0,0000	0,0000	101,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 101,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
101,0000	0,0000	0,0000	0,0000	101,0000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
 CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRÃO 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. 23356

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...:

Pagamento...: CARTEIRA - ||||

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	20	5,9000	118,00
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,0800	120,00
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,0870	130,50
4	CF0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 U	25	6,1900	154,75
5	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	24	15,8900	381,36
6	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	2,9700	1.188,00
7	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	2,9700	1.188,00
8	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	100	1,6100	161,00
9	MA0005	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 MADEITEX	12	1,8200	21,84
10	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	12	2,9000	34,80
11	CP0008	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 100MM X 100M C/FILME CIPAMED	2	85,3700	170,74
12	CP0002	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 150MM X 100M C/FILME CIPAMED	2	127,2000	254,40
13	CP0005	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 300MM X 100M C/FILME CIPAMED	1	239,0000	239,00
14	TK0009	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL E FILTRO DE AR COD: K-VEMA06 C	1,000	0,9900	990,00
15	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	100	2,0600	206,00
16	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2890	144,50
17	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,2640	264,00
18	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	3,000	0,1800	540,00
19	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,1690	169,00
20	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD. 266627 EMBRAMED	800	1,7800	1.424,00
				Total...:	7.899,89

Obs...: COTAÇ-ÇAO N. 1235



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1GPF9/1

Segunda-feira, 1 de Abril de 2024 - 14:37:4

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.	Cl.	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\$ 0,0567	R\$ 5,6700	R\$ 113,40
Principio Ativo:			ABAIXADOR DE LINGUA			Reg. MS: 0.0814.5313.900-1				
2		011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1330	R\$ 13,3000	R\$ 199,50
Principio Ativo:			AGULHA DESCARTAVEL 25X8			Reg. MS: 0010033430019				
3		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				
4		028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G MELHORMED	MINASREY	PA	Caixas	24	R\$ 14,9380	R\$ 14,9380	R\$ 358,51
Principio Ativo:			ALGODAO HIDROFILO 500GRS			Reg. MS: 0080384550001				
5		020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 0,9712	R\$ 11,6544	R\$ 233,09
Principio Ativo:			ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
6		025988	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M C/12UN 156850	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 1,5468	R\$ 18,5616	R\$ 371,23
Principio Ativo:			ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150059				
8		029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 900,00

21 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

Total Orçamento : R\$ 11.664,89

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 02/04/2024

Validade da Proposta: 04/04/2024

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: Erick Fahl

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Contato : GESIEL.SANTOS

Orçamento Nr. 8827441

Data : 01/04/2024

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. Base	% Trib. Final
1	7051	ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO PCT C/100 EMBAL INDIV.	ESTILO	1	PC	PACOTE C/100 - EMBAL. INDIVIDUAL	1	0,1980	19,8000	19,80	BRA	4421.99.00	0,00	12,00	0,00	12,00
2	205	AGULHA DESC 25X08 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	20	0,1303	13,0300	260,60	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	0,1594	15,9400	318,80	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
4	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
5	198164	ALGODAO HIDROFILO 500GR PCT DELICATO	CREMER	1	RL	ROLO	24	14,6600	14,6600	351,84	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
6	12729	ATADURA ALG. ORT. 10CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	PACOTE COM 12 UNID	1	0,9750	11,7000	11,70	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
7	701	ATADURA ALG. ORT. 15CM X 1,0M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	DUZIA	1	1,3500	16,2000	16,20	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
8	209855	ANGIOCATH 22G1 BD UNID REF 38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	2,1100	2,1100	844,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
9	209857	ANGIOCATH 24G1 BD UNID REF 38833614	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	2,1100	2,1100	844,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
10	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
11	707708	INTEGRADOR QUIMICO P/VAPOR TIPO 5 IT26C CX 250 (1)	TERRAGENE	1	CX	CX 250	5	1,2120	303,0000	1.515,00	BRA	3822.90.00	0,00	4,00	0,00	4,00
12	6817	DRENO PENROSE N01 EST C/GAZE UNIDADE MADEITEX	MADEITEX	12	UN	PCTE C/ 1 UNID - LATEX	12	2,8800	2,8800	34,56	BRA	9018.39.21	0,00	12,00	0,00	12,00
13	6818	DRENO PENROSE N02 EST C/GAZE UNIDADE MADEITEX	MADEITEX	12	UN	PCTE C/ 1 UNID - LATEX	12	3,8800	3,8800	46,56	BRA	9018.39.21	0,00	12,00	0,00	12,00
14	13603	PAPEL GRAU CIRUR. ROLO 150MMX100M	CIPAMED	1	RL	ROLO	2	101,0000	101,0000	202,00	BRA	4819.50.00	0,00	12,00	0,00	12,00
15	138405	PAPEL GRAU CIR. ADD-PAK TUB. 300MMX100M CX C/2 UND	AMCOR	1	CX	CX C/2 UND	1	159,0000	318,0000	318,00	BRA	4819.50.00	0,00	12,00	0,00	12,00
17	139015	EQUIPO MACRO FILTRO DE AR E	EMBRAMED	200	UN	UNIDADE	1000	3,0000	3,0000	3.000,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00

		PARTICULAS INJ LAT L.SLIP UND														
18	17580	ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	108	UN	UND C/ CLOREXIDINA 2% -22ML	216	2,0600	2,0600	444,96	BRA	3004.90.99	0,00	12,00	0,00	12,00
19	208935	FRALDA ADULTO G SAFETY CONFORT FARDO 08PCT C/08UN	SAFETY CONFORT	1	FA	FARDO C/08X8 - CINTURA 70X140CM	4	1,5781	101,0000	404,00	BRA	9619.00.00	0,00	12,00	0,00	12,00
20	4219	LAMINA DE BISTURI CARB N15 C/100 FEATHER	F/FEATHER	1	CX	CAIXA C/100	1	1,9900	199,0000	199,00	BRA	9018.90.29	0,00	4,00	0,00	4,00
21	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX/400- MODELO PLASTIPACK	3	0,5704	228,1500	684,45	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
22	11933	SERINGA DESC S/AG 03ML L.SLIP C/1000 BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/ 1000-MODELO PLASTIPACK	3	0,2950	294,9700	884,91	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
23	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	2	0,3792	265,4700	530,94	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
24	139009	TORNEIRINHA 3V L LOCK UND REF 266627	EMBRAMED	100	UN	UNIDADE	800	1,6600	1,6600	1.328,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00

Total Valor ST: 0,00 Valor Total dos produtos: 12.700,12 Valor Total: 12.700,12

Condições de Pagamento: 28 DIAS

Validade :03/04/24

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

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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.095420 19000.241703 7 97150000243400
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:	13/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	13/05/2024
Valor Nominal do Bolet:	2.434,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.434,00
Valor Pago (R\$):	2.434,00
Identificação do Pagamento:	NF 1426765

Data/hora da operação:	13/05/2024 10:24:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 034079090
Chave de segurança: ZH5XRS6W5HFGE1CW

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
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0412 4201 6400 0157 5500 1001 4267 6516 3189 3392

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
 135240689794661 02/04/2024 22:15:25-03:00

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. 02/04/2024
 ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 0161639531719 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA
 NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:
 ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 MUNICÍPIO: PONTAL UF: SP FONE/FAX: 0161639531719 OBS/ENTREGA: CEP: 14180-000

FATURA
 001
 11/05/2024
 2.434,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.434,00 VALOR DO ICMS 438,12 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.434,00
 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 2.434,00

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 MUNICÍPIO CAJAMAR UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 7 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 11,0000 PESO LÍQUIDO 11,0000

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.
000701	ATADURA ALG. ORT . 15CM X 1,0MPC T C/12 CREMER - CREMER	30059090	500	5102	PCT	20,0000	16,200000	324,00	324,00	0,00	58,32	0,00	18,00%	0,00%	20	799082352L	30/12/2028	01/12/2023
209855	ANGIOCATH 22G1 B D UNID REF 3883 3514 - BECTON DI CKINSON - IT (IN FUSION)	90183929	500	5102	UN	600,0000	2,110000	1.266,00	1.266,00	0,00	227,88	0,00	18,00%	0,00%	600	3355245	30/12/2028	01/01/2024
209857	ANGIOCATH 24G1 B	90183929	500	5102	UN	400,0000	2,110000	844,00	844,00	0,00	151,92	0,00	18,00%	0,00%	400	4024128	30/01/2029	01/02/2024

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 No. Pedido - 5753 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 006/2024
 Nosso Pedido: A03910
 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 informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único,
 Pedido: A03910
 Rep.: 011807
 N° da OS Volumes
 600003320151 (P) 1
 600003320153 (G) 6
 Total 7
 RESERVADO AO FISCO

NF-e

Nº 001426765
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006322196

TICKET

mafra
distribuímos saúdeIdentificação 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-SAÍDAN. 001426765
SÉRIE 1
FOLHA 02/02CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0412 4201 6400 0157 5500 1001 4267 6516 3189 3392Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240689794661 02/04/2024 22:15:25-03:00INSCRIÇÃO 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.	
	D UNID REF 38833 614 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)																		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Janice*DATA: *03/04/24*SETOR: *Farmácia*

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

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001426765	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 13/05/2024	Valor do Documento 2.434,00	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido
	Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 13/05/2024		
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 02/04/2024	Nro.Documento 001426765	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Data do Processamento 02/04/2024
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Quantidade	Valor
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 4,87 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).		Nosso Número 02/00000954219-9	
		Valor do Documento 2.434,00	
		(-)Desconto/Abatimento	
		(-)Outras Deduções	
		(+Mora/Multa	
		(+Outros Acréscimos	
		(=)Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
Sacador/Avalista		MAFRA	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 13/05/2024		
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 02/04/2024	Nro.Documento 001426765	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Data do Processamento 02/04/2024
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Quantidade	Valor
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 4,87 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).		Nosso Número 02/00000954219-9	
		Valor do Documento 2.434,00	
		(-)Desconto/Abatimento	
		(-)Outras Deduções	
		(+Mora/Multa	
		(+Outros Acréscimos	
		(=)Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
Sacador/Avalista		MAFRA	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR S.A (RPO) Data Ped: 01/04/2024

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

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

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

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

Observação do Pedido

3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	600,0000	2,1100	0,0000	0,0000	1.266,0000
---	----------	--------	--------	--------	------------

Complemento do item

49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	400,0000	2,1100	0,0000	0,0000	844,0000
--	----------	--------	--------	--------	----------

Complemento do item

50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	240,0000	1,3500	0,0000	0,0000	324,0000
--	----------	--------	--------	--------	----------

Complemento do item


Totais:

Total Bruto dos itens: 2.434,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.434,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.434,0000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 01/04/2024

Contato : GESIEL.SANTOS

Orçamento Nr. 8827441

Cliente: C726 - IRMANDADE DA SÁNTA 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	7051	ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO PCT C/100 EMBAL INDIV.	ESTILO	1	PC	PACOTE C/100 - EMBAL. INDIVIDUAL	1	0,1980	19,8000	19,80	BRA	4421.99.00	0,00	12,00	0,00	12,00
2	205	AGULHA DESC 25X08 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	20	0,1303	13,0300	260,60	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	0,1594	15,9400	318,80	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
4	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
5	198164	ALGODAO HIDROFILO 500GR PCT DELICATO	CREMER	1	RL	ROLO	24	14,6600	14,6600	351,84	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
6	12729	ATADURA ALG. ORT. 10CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	PACOTE COM 12 UNID	1	0,9750	11,7000	11,70	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
7	701	ATADURA ALG. ORT. 15CM X 1,0M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	DUZIA	1	1,3500	16,2000	16,20	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
8	209855	ANGIOCATH 22G1 BD UNID REF 38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	2,1100	2,1100	844,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
9	209857	ANGIOCATH 24G1 BD UNID REF 38833614	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	2,1100	2,1100	844,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
10	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
11	707708	INTEGRADOR QUIMICO P/VAPOR TIPO 5 IT26C CX 250 (I)	TERRAGENE	1	CX	CX 250	5	1,2120	303,0000	1.515,00	BRA	3822.90.00	0,00	4,00	0,00	4,00
12	6817	DRENO PENROSE N01 EST C/GAZE UNIDADE MADEITEX	MADEITEX	12	UN	PCTE C/ 1 UNID - LATEX	12	2,8800	2,8800	34,56	BRA	9018.39.21	0,00	12,00	0,00	12,00
13	6818	DRENO PENROSE N02 EST C/GAZE UNIDADE MADEITEX	MADEITEX	12	UN	PCTE C/ 1 UNID - LATEX	12	3,8800	3,8800	46,56	BRA	9018.39.21	0,00	12,00	0,00	12,00
14	13603	PAPEL GRAU CIRUR. ROLO 150MMX100M	CIPAMED	1	RL	ROLO	2	101,0000	101,0000	202,00	BRA	4819.50.00	0,00	12,00	0,00	12,00
15	138405	PAPEL GRAU CIR. ADD-PAK TUB. 300MMX100M CX C/2 UND	AMCOR	1	CX	CX C/2 UND	1	159,0000	318,0000	318,00	BRA	4819.50.00	0,00	12,00	0,00	12,00
17	139015	EQUIPO MACRO FILTRO DE AR E	EMBRAMED	200	UN	UNIDADE	1000	3,0000	3,0000	3.000,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00

		PARTICULAS INJ LAT L.SLIP UND														
18	17580	ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	108	UN	UND C/ CLOREXIDINA 2% -22ML	216	2,0600	2,0600	444,96	BRA	3004.90.99	0,00	12,00	0,00	12,00
19	208935	FRALDA ADULTO G SAFETY CONFORT FARDO 08PCT C/08UN	SAFETY CONFORT	1	FA	FARDO C/08X8 - CINTURA 70X140CM	4	1,5781	101,0000	404,00	BRA	9619.00.00	0,00	12,00	0,00	12,00
20	4219	LAMINA DE BISTURI CARB N15 C/100 FEATHER	F/FEATHER	1	CX	CAIXA C/100	1	1,9900	199,0000	199,00	BRA	9018.90.29	0,00	4,00	0,00	4,00
21	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX/400- MODELO PLASTIPACK	3	0,5704	228,1500	684,45	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
22	11933	SERINGA DESC S/AG 03ML L.SLIP C/1000 BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/ 1000-MODELO PLASTIPACK	3	0,2950	294,9700	884,91	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
23	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	2	0,3792	265,4700	530,94	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
24	139009	TORNEIRINHA 3V L LOCK UND REF 266627	EMBRAMED	100	UN	UNIDADE	800	1,6600	1,6600	1.328,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00

Total Valor ST: 0,00 Valor Total dos produtos: 12.700,12 Valor Total: 12.700,12

Condições de Pagamento: 28 DIAS

Validade :03/04/24

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



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1947738****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	20	100	0,0520	5,20	104,00	MG	81453139001
2	1537-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 UN - 0353301	DESCARPACK	15	100	0,0490	4,90	73,50	MG	10330669063
3	931-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN - 0353601	DESCARPACK	15	100	0,0610	6,10	91,50	MG	10330669063
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO - 35	NATHY	24	1	13,5000	13,50	324,00	MG	81400090001
5	903-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 UN - FP0004	POLARFIX	20	12	0,4000	4,80	96,00	MG	8003400044
6	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12 UN - 156799	CREMER	20	12	1,3750	16,50	330,00	MG	0010071150059
7	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - EMB INDIVIDUAL - F06181	POLARFIX	40	12	1,1750	14,10	564,00	MG	8003400027
8	709-CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 1,40M C/20 UN - 662870	EMBRAMED	5	20	1,1400	22,80	114,00	MG	80245210268
9	4121-EQUIPO MACRO CAM FLEX C/25 F/AR E PART C/INJ LAT L SLIP 1,50M - 5201100003	INJEX	40	25	0,6368	15,92	636,80	MG	10160619016
10	3188-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED - 0510105247	RIOQUIMICA	2	108	1,4491	156,50	313,00	SP	ISENTO
11	1547-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº15 C/100 UN - 400415	F/FEATHER	1	100	1,9000	190,00	190,00	SP	0010150470234
12	3230-SCALP 21G PVC C/100 UN LUER LOCK POLYBAG - 6390	MEDIX	5	100	0,2000	20,00	100,00	MG	80495510074
13	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450UN - 5100100331	INJEX	3	450	0,1842	82,90	248,70	MG	10160610007



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.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 1947738****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	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450UN - 5100100331	INJEX	3	450	0,1842	82,90	248,70	MG	10160610007
15	700-TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 UN 490046 - 266627	EMBRAMED	8	100	1,4500	145,00	1160,00	MG	80245210206

01/04/2024**Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 4049.3****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 503****TOTAL: 4.552,30****Vendedor: SANDRA MARA****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta:08/04/2024****Agradecemos a preferência !**



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1GPF9/1

Segunda-feira, 1 de Abril de 2024 - 14:37:4

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.	Cl.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1		025311	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN							
Principio Ativo:			ABAIXADOR DE LINGUA	ESTILO	PA	Caixas	20	R\$ 0,0567	R\$ 5,6700	R\$ 113,40
							Reg. MS: 0.0814.5313.900-1			
2		011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054							
Principio Ativo:			AGULHA DESCARTAVEL 25X8	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1330	R\$ 13,3000	R\$ 199,50
							Reg. MS: 0010033430019			
3		013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379							
Principio Ativo:			AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE	BD	CX	Caixas	1	R\$ 12,8700	R\$ 321,7500	R\$ 321,75
							Reg. MS: 0010033430144			
4		028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G MELHORMED							
Principio Ativo:			ALGODAO HIDROFILO 500GRS	MINASREY	PA	Caixas	24	R\$ 14,9380	R\$ 14,9380	R\$ 358,51
							Reg. MS: 0080384550001			
5		020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775							
Principio Ativo:			ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 0,9712	R\$ 11,6544	R\$ 233,09
							Reg. MS: 0010071150059			
6		025988	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M C/12UN 156850							
Principio Ativo:			ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 1,5468	R\$ 18,5616	R\$ 371,23
							Reg. MS: 0010071150059			
8		029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514							
				BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 900,00

Principio Ativo: CATETER 22G		Reg. MS: 0010033430148							
9	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 900,00
Principio Ativo: CATETER 24G		Reg. MS: 0010033430148							
11	033064	INTEGRADOR ATTEST P/VAPOR PCT C/500UN 1243A HB004747497	3M	PA	Caixas	5	R\$ 1,3175	R\$ 658,7500	R\$ 3.293,75
Principio Ativo: INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0							
12	026143	DRENO PENROSE N1 ESTERIL PCT C/1UN	INOVATEX	PA	Caixas	12	R\$ 1,5627	R\$ 1,5627	R\$ 18,75
Principio Ativo: DRENO PENROSE No1		Reg. MS: 0080950310006							
13	022265	DRENO PENROSE N2 ESTERIL PCT C/1UN	INOVATEX	PA	Caixas	12	R\$ 1,8632	R\$ 1,8632	R\$ 22,36
Principio Ativo: DRENO PENROSE No2		Reg. MS: 0080950310006							
14	033172	EQUIPO MACRO IL FLEX FILT AR SLIP 1,5M PCT C/25UN 8968	MEDIX	PA	Caixas	40	R\$ 0,8451	R\$ 21,1275	R\$ 845,10
Principio Ativo: EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5		Reg. MS: 0.0804.9551.003-3							
15	031168	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/48UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	5	R\$ 1,6228	R\$ 77,8944	R\$ 389,47
Principio Ativo: ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI		Reg. MS: 0000000000000							
16	030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264	3M	CX	Caixas	1	R\$ 4,4597	R\$ 445,9700	R\$ 445,97
Principio Ativo: FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS		Reg. MS: 0080284939115							
17	026124	FRALDA GERIAT MAXI CONFORT TAM G PCT C/8UN	MAXI CONFORT	PA	Caixas	4	R\$ 1,6504	R\$ 13,2032	R\$ 52,81
Principio Ativo: FRALDA GERIATRICA G		Reg. MS: ISENTO							
18	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	3	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 1.056,00
Principio Ativo: SCALP N.21G		Reg. MS: 0.0100.3343.046-0							
19	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							
20	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,3010	R\$ 301,0000	R\$ 903,00
Principio Ativo: SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP		Reg. MS: 0010033430030							

21 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

Total Orçamento : R\$ 11.664,89

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 02/04/2024

Validade da Proposta: 04/04/2024

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: Erick Fahl

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. 23356

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...:

Pagamento...: CARTEIRA - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	20	5,9000	118,00
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,0800	120,00
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,0870	130,50
4	CF0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 U	25	6,1900	154,75
5	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	24	15,8900	381,36
6	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	2,9700	1.188,00
7	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	2,9700	1.188,00
8	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	100	1,6100	161,00
9	MA0005	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 MADEITEX	12	1,8200	21,84
10	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	12	2,9000	34,80
11	CP0008	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 100MM X 100M C/FILME CIPAMED	2	85,3700	170,74
12	CP0002	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 150MM X 100M C/FILME CIPAMED	2	127,2000	254,40
13	CP0005	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 300MM X 100M C/FILME CIPAMED	1	239,0000	239,00
14	TK0009	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL E FILTRO DE AR COD: K-VEMA06 C	1,000	0,9900	990,00
15	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	100	2,0600	206,00
16	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2890	144,50
17	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,2640	264,00
18	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	3,000	0,1800	540,00
19	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,1690	169,00
20	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD. 266627 EMBRAMED	800	1,7800	1.424,00
				Total...:	7.899,89

Obs.: COTAÇ-ÇAO N. 1235

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000035531-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DORGARIA LIRA E GENARI LTDA
CPF/CNPJ:	05.540.301/0001-21
Valor:	R\$ 805,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1467
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2024
Data / Hora da operação:	13/05/2024 10:25:59

Código da operação:	00105069
Chave de segurança:	AC03F5G8FVECF6AS

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

RECEBEMOS DE DROGARIA LIRA E GENARI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 12/04/2024 VALOR TOTAL: 805,03 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753,
14180-000 - Pontal - SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1467
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA
RUA 7 DE SETEMBRO, 436
CENTRO
Pontal
SP 14180000
1639532585

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 1467
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0405 5403 0100 0121 5500 1000 0014 6716 6202 2376

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
135240766717235 12/04/2024 09:15:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 550013810112 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05540301000121

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CPF / CNPJ 55110753000141 DATA DA EMISSÃO 12/04/2024

ENDERECO K ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 12/04/2024

MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 09:15

FATURA / DUPLICATA

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 SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 894,48
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 89,45	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 805,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDERECO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
36357	FORMULA INFANTIL NEOCATE LCP DHA	21069090	400	5.929	UND	1	274,89	274,89	27,49	247,40	0,00	0,00	0,00
36357	FORMULA INFANTIL NEOCATE LCP DHA	21069090	400	5.929	UND	1	274,89	274,89	27,49	247,40	0,00	0,00	0,00
65473	APTAMIL 1 PROFUTURA GOLD 800G	19011090	400	5.929	UND	1	114,90	114,90	11,49	103,41	0,00	0,00	0,00
65473	APTAMIL 1 PROFUTURA GOLD 800G	19011090	400	5.929	UND	1	114,90	114,90	11,49	103,41	0,00	0,00	0,00
65473	APTAMIL 1 PROFUTURA GOLD 800G	19011090	400	5.929	UND	1	114,90	114,90	11,49	103,41	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBIDO: *Marilia*

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal impressa ref. aos documentos.
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 000890728: 54477
CONVÊNIO 001/2022 T.A 006/2024

RESERVA DE VALOR
DATA: 12/04/24
SETOR: SNO

Darci Silva
CRN3/T 251436
Sup. At. 2022

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/04/2024 11:08

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

5787

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 93 - DROGARIA LIRA E GENARI LTDA Data Ped: 09/04/2024

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA 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

29476- 1 LEITE PO NEOCATE LCP - (4)-LA 400G-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	274,8900	0,0000	27,4900	494,8000

Complemento do item

29646- 2 LEITE PO APTAMIL 1 - (8)-LA 800G-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	114,9000	0,0000	11,4900	310,2300

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 894,4800

Total Descontos dos itens: 89,4500

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
805,0300	0,0000	0,0000	0,0000	805,0300

Darce
CRN3/T 101436
SUD

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Boa tarde !!

Segue cotação formula infantil

Aptamil Profutura Gold 1 800 gr = 114,90 un

Neocate lcp 400 gr - 274,89 un

prazo p/ pagto 30 dias

09/04/2024

CLAUDIA PIVETA CUNHA



Orcamento Nro - 63436

Data/hora Impressão 08/04/2024 11:57:32

Data: 08/04/2024

Validade orçamento: 15/04/2024

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II
Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755
Condição Pagamento 30 DIAS

Pedido Cliente Nro:

6d Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
72886	FORMULA INFANTIL APTAMIL PROFUT GOL 1 800G NV	3	R\$ 369,57	R\$ 0,00	R\$ 369,57
28038	FORMULA INFANTIL NEOCATE LCP 400G	2	R\$ 523,50	R\$ 0,00	R\$ 523,50
	Totais	5	R\$ 893,07	R\$ 0,00	R\$ 893,07

RES: COTAÇÃO DE FORMULAS LACTEAS



De Mario - Drogaria Total <mario.maruyama@drogariatotal.com.br>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2024-04-08 14:53

Boa tarde ,

Não trabalhamos com estas fórmulas lácteas.

Att ! Drogaria 15 Pontal

-----Mensagem original-----

De: snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>

Enviada em: segunda-feira, 8 de abril de 2024 10:29

Para: Filial223 <filial223@drogal.com.br>; Jclira <jclira@drogariatotal.com.br>; Mario Maruyama <mario.maruyama@drogariatotal.com.br>

Assunto: COTAÇÃO DE FORMULAS LACTEAS

Bom dia!

Solicito orçamento de formulas lacteas em anexo.

Solicito ainda, se possível, retorno o mais rápido.

Att.

Darci

Superv. Serviço de Nutrição e Dietética

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 4.660,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13475 E 13487
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2024
Data / Hora da operação:	13/05/2024 10:25:44

Código da operação:	00105181
Chave de segurança:	FNFSXZ6L0L8JVEYN

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

Supermercado Andruccioli Ltda
Expedicionário 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 1
Nº 13487
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35240461666855000140550010000134871123541140

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240767173678 12/04/2024 09:59:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmãndade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

12/04/2024

ENDEREÇO

Ananias Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

14.180-000

DATA ENT/SÁIDA

12/04/2024

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

39531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SÁIDA

09:59:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3246,88

VALOR DO ICMS

174,69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3529,46

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

3529,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

151

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
100571	+ Coxao Mole	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,200	33,900	481,38	481,38	21,66	4,50
214680	+ Paleta Kg Joel	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,035	29,900	419,65	419,65	18,88	4,50
100549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000		SEM GTIN	000	5929	KG	14,090	30,900	435,38	435,38	19,59	4,50
100559	+ Musculo Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	11,440	29,900	342,06	342,06	15,39	4,50
100565	+ Coxao Duro	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	7,970	31,900	254,25	254,25	11,44	4,50
100504	+ Lombo Suino Kg	02101900		SEM GTIN	000	5929	KG	14,098	18,900	266,45	266,45	11,99	4,50
100458	+ Sobrecoxa Frango Congelada	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	30,240	10,500	317,52	317,52	14,29	4,50
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	30,280	12,850	389,10	389,10	17,51	4,50
209422	- Sullita Bacon Paleta Def.Kg	02101200	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	2,048	29,902	61,24	61,24	11,02	18,00
211613	+ Sullita Ling.Calabreza Defumada Kg	16010000	1707600	SEM GTIN	060	5929	KG	3,056	25,900	79,15	0,00	0,00	0,00
101223	+ Perdicao Ling.Toscana Nabrassa Granel	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	5,988	23,990	143,65	0,00	0,00	0,00
100008	- Queijo Mussarela Marcas Diversas Kg	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG	3,036	39,904	121,15	121,15	21,81	18,00
103244	- Seara Presunto Cozido Magro Oval Kg	16024900	1707900	SEM GTIN	060	5929	KG	0,998	29,900	29,84	0,00	0,00	0,00
111116	Perdigao Salsicha Hot Dog Kg-Shg420	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	1,970	15,198	29,94	0,00	0,00	0,00
275727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03046100		7891527062991	000	5929	UN	3,000	52,900	158,70	158,70	11,11	7,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 00112354114

-- Referente a nota fiscal n 550 Serie: 18 Emissao: 11/04/24 - Ref. Cupons Fiscais: PDV:

018 Cupom:340997 Data:11/04/24VENCIMENTO: 12/05/2024 R\$ 3529,46 DEPOSITO BANCARIO;;BANCO:

SICOOB COCRED: 756 AGENCIA: 3214 C/C: 10721-2;;TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N 006/2024

Darci
CRNB
SND

DATA: 12/04/24

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/04/2024 10:33

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

5786

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 08/04/2024

Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 45 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

79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0350	29,9000	0,0000	0,0000		419,6465

Complemento do item

81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,2800	12,8500	0,0000	0,0000		389,0980

Complemento do item

83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9980	29,9000	0,0000	0,0000		29,8402

Complemento do item

85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9700	15,1980	0,0000	0,0000		29,9401

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.529,4594

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.529,4594	0,0000	0,0000	0,0000	3.529,4594

Darcia Silva
 CRN3/T 1436
 15/04/2024

COMPRAS

[Assinatura]

ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 08/04/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 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					
4219- 1 SOBRECXA FRANGO C/OSSO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,2400	10,5000	0,0000	0,0000	317,5200
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0360	39,9040	0,0000	0,0000	121,1485
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0480	29,9040	0,0000	0,0000	61,2434
Complemento do item					
63873- 1 COXAO DURO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,9700	31,9010	0,0000	0,0000	254,2510
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,2000	33,9000	0,0000	0,0000	481,3800
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,4000	66,1250	0,0000	0,0000	158,7000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0560	25,9000	0,0000	0,0000	79,1504
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9880	23,9900	0,0000	0,0000	143,6521
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0980	18,9000	0,0000	0,0000	266,4522
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,4400	29,9000	0,0000	0,0000	342,0560
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0900	30,9000	0,0000	0,0000	435,3810
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 15412

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 09/04/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	39,90	0,00	2,00	79,80
2	3391		COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	11,99	0,00	30,00	359,70
3	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	35,99	0,00	14,00	503,86
4	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	25,45	0,00	6,00	152,70
5	11679		LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	37,90	0,00	3,00	113,70
6	1618		LOMBO SUINO KG	19,99	0,00	14,00	279,86
7	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	27,99	0,00	14,00	391,86
8	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	25,99	0,00	12,00	311,88
9	4060		MUSSARELA FATIADA KG	49,90	0,00	3,00	149,70
10	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	17,99	0,00	30,00	539,70
11	5371		PEIXINHO PALETA KG	27,99	0,00	14,00	391,86
12	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	32,99	0,00	8,00	263,92
13	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	31,90	0,00	1,00	31,90
14	3223		SALSICHA FRANGO KG	8,99	0,00	2,00	17,98
				VALOR FRETE:			0,00
				OUTRAS DESPESAS:			0,00
				TOTAL GERAL:			3.588,42

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 006/24



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 08/04/2024

Folha : 1 Nome VENDA TC

REGISTRO:0100000977 DATA:08/04/24 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00591-6	FRANGO PEITO COM OSSO KG	30,000	KG	13,89	416,70
OBSERVAÇÃO:					
26017-7	FRANGO SOBRECOXA KG	30,000	KG	10,99	329,70
OBSERVAÇÃO:					
00423-5	BACON SADIA INTEIRO KG	2,000	KG	34,00	68,00
OBSERVAÇÃO:					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQF	6	UN	28,90	173,40
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	3,000	KG	29,80	89,40
OBSERVAÇÃO:					
00417-0	PRESUNTO SADIA COZIDO S/CAPA KG	1,000	KG	29,90	29,90
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA FATIAR KG	3,000	KG	46,80	140,40
OBSERVAÇÃO:					
00410-3	SALSICHA SADIA HOT DOG 500GR	4	UN	16,99	67,96
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	BOVINO COXAO MOLE	14,000	KG	35,90	502,60
OBSERVAÇÃO: BIFES FINOS					
00628-9	BOVINO MACA DA PALETA KG	14,000	KG	29,80	417,20
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	BOVINO MUSCULO KG	12,000	KG	26,90	322,80
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	BOVINO PEIXINHO KG	14,000	KG	24,90	348,60
OBSERVAÇÃO: MOIDO					
00618-1	BOVINO PONTA DE ALCATRA KG	8,000	KG	33,90	271,20
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	SUINO LOMBO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL: 3.618,34
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 3.618,34

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

Supermercado Andruccioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 13475
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
35240461666855000140550010000134751123532744

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240759140676 11/04/2024 11:18:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmãzade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
11/04/2024

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
11/04/2024

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
11:18:32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	15,98	VALOR DO ICMS	2,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1131,49		
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	1131,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 116	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	8,990	26,97	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900		SEM GTIN	040 5929	UN	4,000	11,900	47,60	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
100695	* Brocoli	07041000			SEM GTIN	040 5929	UN	4,000	11,250	45,00	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100			SEM GTIN	040 5929	UN	6,000	5,500	33,00	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100			SEM GTIN	040 5929	UN	3,000	5,500	16,50	0,00	0,00	0,00
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100			SEM GTIN	040 5929	UN	6,000	5,500	33,00	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000			SEM GTIN	040 5929	KG	1,990	36,402	72,44	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000			SEM GTIN	040 5929	KG	12,210	11,250	137,36	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000			SEM GTIN	040 5929	KG	1,860	2,989	5,56	0,00	0,00	0,00
100684	* Repolho Roxo	07049000			SEM GTIN	040 5929	KG	1,060	7,991	8,47	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000			SEM GTIN	040 5929	KG	2,035	14,698	29,91	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japonês-Conserva Kg	07070000			SEM GTIN	040 5929	KG	1,050	7,200	7,56	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020			SEM GTIN	040 5929	KG	1,985	9,592	19,04	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000			SEM GTIN	040 5929	KG	2,055	17,800	36,58	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000			SEM GTIN	040 5929	KG	2,450	3,992	9,78	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000			SEM GTIN	040 5929	KG	4,000	13,800	55,20	0,00	0,00	0,00
100636	* Limão Thaiti	08055000			SEM GTIN	040 5929	KG	2,070	3,198	6,62	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000			SEM GTIN	040 5929	KG	3,130	3,981	12,46	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099900			SEM GTIN	040 5929	KG	6,065	9,599	58,22	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000			SEM GTIN	040 5929	KG	6,060	5,980	36,24	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019			SEM GTIN	040 5929	KG	10,075	10,950	110,32	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300			SEM GTIN	040 5929	KG	4,030	5,990	24,14	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000			SEM GTIN	040 5929	KG	2,015	11,201	22,57	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000			SEM GTIN	040 5929	KG	3,100	2,990	9,27	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000			SEM GTIN	040 5929	KG	12,215	4,990	60,95	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000			SEM GTIN	040 5929	KG	3,090	6,689	20,67	0,00	0,00	0,00
100631	* Banana Maca	08039000			SEM GTIN	040 5929	KG	3,000	14,990	44,97	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090			SEM GTIN	020 5929	KG	1,030	39,903	41,10	15,98	2,88	18,00
100730	* Abobora Italia	07099300			SEM GTIN	040 5929	KG	6,000	6,400	38,40	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000			SEM GTIN	040 5929	KG	1,035	2,986	3,09	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Maria*

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: 00112353274
- - Referente a nota fiscal n 6 Serie: 11 Emissao: 10/04/24 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011
Cupom:57047 Data:10/04/24VENCIMENTO: 11/05/2024 R\$ 1131,49 DEPOSITO BANCARIO;;BANCO:
SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE: 10721-2;;TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N
006/2024

Darcilene Silva
CRN3/134136
11/04/2024

DATA: 11/04/24
RESERVADO AO FISCO

SETOR: SUD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/04/2024 15:05

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

5785

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 08/04/2024		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 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						
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0700	3,2000	0,0000	0,0000		6,6240
Complemento do item						
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	13,8000	0,0000	0,0000		55,2000
Complemento do item						
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,4500	3,9900	0,0000	0,0000		9,7755
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0550	17,8000	0,0000	0,0000		36,5790
Complemento do item						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9850	9,5900	0,0000	0,0000		19,0362
Complemento do item						
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0500	7,2000	0,0000	0,0000		7,5600
Complemento do item						
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,8600	2,9900	0,0000	0,0000		5,5614
Complemento do item						
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,2100	11,2500	0,0000	0,0000		137,3625
Complemento do item						
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9900	36,4000	0,0000	0,0000		72,4360
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.131,4902

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.131,4902 0,0000 0,0000 0,0000 1.131,4902



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5785

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 08/04/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 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					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0900	6,6900	0,0000	0,0000	20,6721
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,2150	4,9900	0,0000	0,0000	60,9529
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1000	2,9900	0,0000	0,0000	9,2690
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0150	11,2000	0,0000	0,0000	22,5680
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	11,2500	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0750	10,9500	0,0000	0,0000	110,3213
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0600	5,9800	0,0000	0,0000	36,2388
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,5000	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0650	9,6000	0,0000	0,0000	58,2240
Complemento do item					
73817- 1 REPOLHO ROXO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0600	7,9900	0,0000	0,0000	8,4694
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1300	3,9800	0,0000	0,0000	12,4574
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5785

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 08/04/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 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 - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	11,9000	0,0000	0,0000	47,6000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0350	14,7000	0,0000	0,0000	29,9145
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0340	2,9900	0,0000	0,0000	3,0917
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,9900	0,0000	0,0000	26,9700
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0300	5,9900	0,0000	0,0000	24,1397
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,4000	0,0000	0,0000	38,4000
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,5000	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0300	39,9000	0,0000	0,0000	41,0970
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,5000	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,9900	0,0000	0,0000	44,9700
Complemento do item					



Supermercado Andruccioli 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 HORTIFRÚTI SUPERMERCADO ANDRUCIOLI					TEL:(16)3953-1951	Nº 04-04/2024
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,99	26,97
02	1,0	kg	Abacate	04 pç	2,99	2,99
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	7,99	47,94
04	1,0	kg	Alho	A granel	39,90	39,90
05	3,0	kg	Banana maçã (1,5kg-5 ^{af} ./1,5kg 3 ^{af})	100 a 120g	14,99	44,97
06	3,0	kg	Banana nc med+verde	100 a 140g	6,99	20,97
07	12,0	kg	Batata inglesa média extra	Média	4,99	59,88
08	3,0	kg	Berinjela	120 a 180g	2,99	8,97
09	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	10,89	21,78
10	4,0	kg	Cabotia	2 pç 2kg	5,99	23,96
11	10,0	kg	Cebola media	80 a 180g	10,25	102,50
12	6,0	kg	Cenoura a granel selecionada	100 a 130g	5,98	35,88
13	6,0	kg	Chuchu	150 a 200g	9,60	57,60
14	3,0	kg	Laranja pera media		3,98	11,94
15	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		3,20	6,40
16	4,0	kg	Maça nacional gala (3 ^a feira)	120 a150g	13,80	55,20
17	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	2pç c/1kg	3,99	7,98
18	2,0	kg	Mandioquinha salsa		17,80	35,60
19	2,0	kg	Manga palmer		9,59	19,18
20	1,0	kg	Pepino japones		7,99	7,99
21	2,0	kg	Quiabo novo		18,70	37,40
22	1,0	kg	Repolho roxo		10,99	10,99
23	2,0	kg	Repolho verde	2pç c/1kg	2,99	5,98
24	12,0	kg	Tomate salada maduro firme		16,99	203,88
25	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		36,40	72,80
26	06	mç	Alface crespa (2-5 ^{af} /2-sab./2-3 ^{af})		5,50	33,00
27	03	mç	Almeirão(1-5 ^{af} /1-sab/1-3 ^{af})		5,50	16,50
28	06	pç	Chicória (3-sáb./3 ^a feira)		5,50	33,00
29	04	pç	Brocolis (5 ^a feira)		11,99	47,96
30	01	mç	Salsa		58,50	58,50
31	04	dz	Ovos brancos		11,90	47,60
XX						R\$ 1.206,21
* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5 ^{as} feiras/sábados/3 ^{as} feiras)						
Cotação:08/04/24		Dt.Pedido: Após orçamento		Entrega:10/04/24		Horário Entrega: M=10h-T=15h
Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 006/2024						
RESPONSÁVEL: ALESSANDRA						



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 08/04/2024

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100000979 DATA:08/04/24 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	10,89	43,56
	OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	4,98	4,98
	OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3	UN	7,99	23,97
	OBSERVAÇÃO:				
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	5,69	34,14
	OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
	OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	34,90	34,90
	OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
	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:				
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	5,99	71,88
	OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	3,000	KG	6,89	20,67
	OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	12,69	25,38
	OBSERVAÇÃO:				
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 150GR	4	UN	13,99	55,96
	OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	5,99	23,96
	OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	10,000	KG	9,98	99,80
	OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	11,99	71,94
	OBSERVAÇÃO:				
00825-7	CHICORIA 80GR	6	UN	5,69	34,14
	OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	11,99	71,94
	OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	6,59	19,77
	OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	2,99	5,98
	OBSERVAÇÃO:				
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	13,99	55,96
	OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	3,99	7,98
	OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	22,99	45,98
	OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	7,99	15,98
	OBSERVAÇÃO:				
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,000	KG	9,89	9,89
	OBSERVAÇÃO:				
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	22,99	45,98
	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	14,49	173,88
	OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	38,99	77,98
	OBSERVAÇÃO:				



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 08/04/2024

Folha : 2 Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	1.202,72
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.202,72

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15411****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 09/04/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	3,98	0,00	1,00	3,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL	5,99	0,00	3,00	17,97
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	8,99	0,00	6,00	53,94
4	208		ALHO ROXO KG	39,99	0,00	1,00	39,99
5	239		BANANA MACA KG	19,98	0,00	3,00	59,94
6	260		BANANA NANICA KG	5,99	0,00	3,00	17,97
7	307		BATATA EXTRA KG	6,99	0,00	12,00	83,88
8	79		BERINJELA KG	5,49	0,00	3,00	16,47
9	314		BETERRABA KG	9,99	0,00	2,00	19,98
10	4084		BROCOLIS UND	9,98	0,00	4,00	39,92
11	321		CABOTCHA KG	6,99	0,00	4,00	27,96
12	406		CEBOLA NACIONAL KG	10,99	0,00	10,00	109,90
13	420		CENOURA GRANEL KG	9,99	0,00	6,00	59,94
14	444		CHUCHU KG	8,99	0,00	6,00	53,94
15	543		LARANJA PERA KG	6,99	0,00	3,00	20,97
16	574		LIMAO TAITHI KG	5,99	0,00	2,00	11,98
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	14,99	0,00	4,00	59,96
18	611		MAMAO FORMOSA KG	7,99	0,00	2,00	15,98
19	659		MANDIOCA SALSAS KG	36,99	0,00	2,00	73,98
20	666		MANGA PALMER KG	11,99	0,00	2,00	23,98
21	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	10,50	0,00	4,00	42,00
22	161		PEPINO JAPONES KG	7,99	0,00	1,00	7,99
23	925		QUIABO KG	19,49	0,00	2,00	38,98
24	956		REPOLHO ROXO KG	6,99	0,00	1,00	6,99
25	963		REPOLHO VERDE KG	4,99	0,00	2,00	9,98
26	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	58,99	0,00	1,00	58,99
27	12768		TOMATE PIZZADORO KG	16,99	0,00	12,00	203,88
28	1045		VAGEM KG	34,99	0,00	2,00	69,98
29	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	15,00	89,85
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	1.341,27

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 006/24

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000109092-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENAN QUARANTA
CPF/CNPJ:	406.031.108-19
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 41
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2024
Data / Hora da operação:	13/05/2024 10:28:34

Código da operação:	00104478
Chave de segurança:	21KGZRYFGGYPW7K5

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
41
Código de Verificação de Autenticidade
N70DYJQR8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2024 às 16:02:48
Chave de Acesso
 727810UJRELA7T6AYYS2IKTOK17OEKJC

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 06/05/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocaticios/ Referência: Abril/2024 2.000,00 Convênio nº 001/2022 - TA nº 006/2024	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
17.14	0,00%	0000170000014	6911701			
Advocacia						
Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 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\$ 2.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **RENAN QUARANTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N70DYJQR8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000034790-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 5.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 15
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2024
Data / Hora da operação:	13/05/2024 10:27:36

Código da operação:	00104579
Chave de segurança:	89F1FEY87WT47M2F

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

987.3

Chave de Acesso da NFS-e
35402002226036073000127000000000001524050784466879



Número da NFS-e 15	Competência da NFS-e 01/05/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/05/2024 10:50:42
Número da DPS 16	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 02/05/2024 10:50:41

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.036.073/0001-27	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 99322-3665
--	---	---------------------------------	------------------------------------

Nome / Nome Empresarial 26.036.073 ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	E-mail cesar.eletrico@hotmail.com
---	---

Endereço ANGELO GUIDI, 569, NOSSA SENHORA APARECIDA	Município Pontal - SP	CEP 14180-000
---	---------------------------------	-------------------------

Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	Regime de Apuração Tributária pelo SN -
--	---

TOMADOR DO SERVIÇO	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 07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
---	--	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
Serviços de Manutenção Elétrica e eletrônica Referente ao Contrato Convênio 001/2022 T A número 006/2024

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 5.500,00	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\$ 5.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Broderico
2324
347 90-6

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3195 / 00000008093-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RODRIGO RIBEIRO F SOCIEDADE IN ADV
CPF/CNPJ:	40.245.989/0001-18
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 149
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2024
Data / Hora da operação:	13/05/2024 10:29:00

Código da operação:	00104423
Chave de segurança:	7W9EZA5YNVUZFNUZ

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
149

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
07/05/2024 11:12:16
Data de Competência/Emissão
07/05/2024
Cód. de Autenticidade
D864D627E
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

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@rfigueiredo.com.br

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
171400 - Advocacia. -	2,00	1714		6911701			
VI. Total dos Serviços 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	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00

Construção Civil	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>

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:	23790.00207 90000.016098 29009.683102 8 97150000036342
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
Nome/Razão Social:	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
CPF/CNPJ:	01.055.651/0001-41
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	13/05/2024
Valor Nominal do Boletto:	363,42
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	363,42
Valor Pago (R\$):	363,42
Identificação do Pagamento:	NF 80220

Data/hora da operação:	13/05/2024 10:24:20
------------------------	---------------------

Código da operação: 034080736
Chave de segurança: VXR3YNVUS8WYRL2H

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. 85569 Série 1, Emitido 30/04/2024

Número da Nota - Serie
00000080220 - 1

Autenticidade
IH2G9YAA

Data de Emissão
30/04/2024



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 abril/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.	I.RENDA	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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	Base de Calculo	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
R\$ 0,00	R\$ 363,42	R\$ 5,00	R\$ 0,00	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
06/05/2024	0420242163	DS	N	26/04/2024
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 13.05.2024 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
04/2024	MENSALIDADE	363,42	0,00	0,00	363,42
				Total	363,42



Vencimento	13/05/2024
Agência / Código do Beneficiário	0002-7 / 0096831-5
Nosso Número	009 / 00000160929-P
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
06/05/2024	0420242163	DS	N	26/04/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APOS 13.05.2024 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

I
N
S
T
R
U
Ç
Õ
E
S

Vencimento	13/05/2024
Agência / Código do Beneficiário	0002-7 / 0096831-5
Nosso Número	009 / 00000160929-P
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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COMERCIO DE MAT. INF. EIRELI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 2.849,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 5183
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2024
Data / Hora da operação:	13/05/2024 10:26:15

Código da operação:	00104985
Chave de segurança:	Q9TA5PU66W0PNX7K

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



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5183
Código de Verificação de Autenticidade
D7STXGUAB
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2024 às 14:32:25
 Chave de Acesso
 11642367IP4SW9Q8NSGUVERSODJZBEBJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 06/05/2024
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

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 07.999.815/0001-75	RG/Inscrição Estadual 260159017113	Inscrição Municipal 27945	Cadastro 000041986	Nome/Razão Social TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI
Logradouro RUA BRASIL, 2447	Complemento	Bairro JARDIM BRASIL	Telefone	E-mail financeiro@tasjetcatanduva.com.br
CEP 15800-030	Cidade CATANDUVA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro 34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone 16 39531719

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	783 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA Convênio 001/22 - T A número 006/2024 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	2.849,00	R\$ 2.849,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.04	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000130000004	Código CNAE 9511800	Construção Civil
Reprografia, microfilmagem e digitalização				
Valor Total dos Serviços R\$ 2.849,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.849,00	Total do ISS R\$ 142,45
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.849,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$383,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$66,95

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5183** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D7STXGUAB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COMERCIO DE MAT. INF. EIRELI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 5184
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2024
Data / Hora da operação:	13/05/2024 10:26:30

Código da operação:	00104891
Chave de segurança:	5YQLRR04G5K0H8VV

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



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5184
Código de Verificação de Autenticidade
SR7CB5JFN
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2024 às 14:33:57
 Chave de Acesso
 11642390JIB28FZ5OGU5BOAJPDQBK092

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 06/05/2024
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

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 07.999.815/0001-75	RG/Inscrição Estadual 260159017113	Inscrição Municipal 27945	Cadastro 000041986	Nome/Razão Social TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI
Logradouro RUA BRASIL, 2447	Complemento		Bairro JARDIM BRASIL	
CEP 15800-030	Cidade CATANDUVA-SP	Telefone	E-mail financeiro@tasjetcatanduva.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro 34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone 16 39531719

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	IMPRESSORA TERMICA ZEBRA Convênio 001/22 - T A número 006/2024 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.04	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000130000004	Código CNAE 9511800	Código da Obra	Código ART
Reprografia, microfilmagem e digitalização					
Valor Total dos Serviços R\$ 600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 600,00	Total do ISS R\$ 30,00	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 600,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$80,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$14,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5184** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SR7CB5JFN**.

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: 13/05/2024

Data/hora da operação: 13/05/2024 10:25:14

Código da operação: 973038881

Chave de segurança: 04FJTW9PN9UHUJ54

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

119

Código de Verificação de Autenticidade

0622EBZBB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/05/2024 às 07:39:38

Chave de Acesso

7255738LS7K7NHYTBHC41BQF0UGX5076

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
				02/05/2024

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			Complemento FRENTE	Bairro JARDIM PRINCESA
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		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	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE ABRIL/2024	4.500,00	R\$ 4.500,00

7EV
3472
737-4

física

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Municipio	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 006/2024

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 119 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0622EBZBB.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 2.296,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 301
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2024
Data / Hora da operação:	13/05/2024 10:27:01

Código da operação:	00104720
Chave de segurança:	LCA453JSVJ733JUJ

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

301

Código de Verificação de Autenticidade

E3IRQPM5E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/05/2024 às 08:42:28

Chave de Acesso

725642GKHRV575DVRB3S211XRW8J8W3A

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 02/05/2024
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 PRESTADOS NA SANTA CASA DE DIRETORIA TÉCNICA REF AO MES DE abril/24 CONFORME CONVENIO N° 001/2022 - TA N° 006/2024	2.500,00	R\$ 2.500,00

fúcio

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	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	Desconto Condicionado
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	1 - Sim	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 301 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E3IRQPM5E.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSINI GUIMARAES CLINICA MEDICA SS LTDA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R\$ 1.697,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1155
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2024
Data / Hora da operação:	13/05/2024 10:26:45

Código da operação:	00104784
Chave de segurança:	KG6SKE7N74NUC8QA

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: **1155** Data Emissão: **01/05/2024** Chave: **CPWR-IHMC**

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

14160-370 - RUA DOS IMIGRANTES, 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTÃOZINHO - SP - 14160-370

CNPJ/CPF: **14.185.525/0001-53** Inscr. Estadual/RG:

Email: contec@conteccontabilidade.com

Telefone: (16) 3945-2542

Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 05/2024

Simplex Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Irmadade de Santa Casa Misericórdia de Pontal

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 DE TUBERCULOSE E HANSENÍASE - CONVÊNICO No 001/2022 TA No 006/2024	1.808,33	1.808,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

física

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	27,12	PIS	11,75	COFINS	54,25	CSLL	18,08	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	-------	--------	-------	------	-------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO

1.808,33

VALORES DA NFS-e

Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.808,33	Aliquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	36,17
-----------------	------	-----------------	----------	----------	--------	---------------------------	-----	-------

TOTAL LIQUIDO

1.697,13

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

Recortar Aqui

Data Emissão	01/05/2024	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	1155	
Chave	CPWR-IHMC	
	Local / Data	Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERRERIA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 646,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 385
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2024
Data / Hora da operação:	13/05/2024 10:27:17

Código da operação:	00104651
Chave de segurança:	1AS4N534C7420T0C

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
385
Código de Verificação de Autenticidade
03GO4HVAR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 07:44:02
Chave de Acesso
725576HMEHBK572CD049I4V9CHR2N1V6

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 02/05/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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 E-mail 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 abril/2024 CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 006/2024	660,00	R\$ 660,00

033
711
13000384-2

Jéssica

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04,08	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650006	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
Valor Total dos Serviços R\$ 660,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 660,00	Total do ISS R\$ 13,27	ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

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 385 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 03GO4HVAR.

Data

CPF/RG

Assinatura

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 38998.728927 82179.030000 8 97170000239421
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.394,21
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.394,21
Valor Pago (R\$):	2.394,21
Identificação do Pagamento:	NF 472335

Data/hora da operação:	14/05/2024 16:05:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	035027384
Chave de segurança:	1A6YTNXKXVATHX9J

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) 3221-8300, CEP:38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4723 3514 4732 2433

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

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 472.335
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

ATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
 813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131245914329310 15/04/2024 18:46:48

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ
 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 15/04/2024

MUNICÍPIO
 PONTAL

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14.180-000

FONE/FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

30

BOL=001 Venc=15/05/2024 Valor=2.394,21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.394,21

VALOR DO ICMS

287,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.394,21

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.394,21

RAZÃO SOCIAL

ER4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

DIREÇÃO

AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNI-ÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

CUR-TIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

MODELO

PEDIDO

1972188

REDO BRUTO

19.1800 Kg

PESO LÍQUIDO

CCO. FISC.

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

NFA/SF

CST

CFOP

UN.

QUANTIDADE

V.UNITÁRIO

V.DESCONTO

% DEPO.

V. TOTAL

BC ICMS

V. ICMS

BC ICMS ST

V. ICMS ST

% IPT

AL. 1º

AL. 2º

AL. 3º

CCO. FISC.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NFA/SF	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DEPO.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	% IPT	AL. 1º	AL. 2º	AL. 3º
2089	CEFABOLINA [GEN] 1% C/50 FTA S/DIL - USO AD/PED - VIA IM/IV 1302128 51/512/1302128 1006302470020 BIOQUIMICO Lote: 010123 D.Fab: 21/02/24 D.Val: 31/01/26 0,0000 Referencia:517512/1302128	30042059	500	6108 UN	6	201,60000	0,00	0,00	1.209,60	1.209,60	145,15	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
829	CLONIDINA (CLONIDIN) 150MCG/ML - 1ML C/30 AMP -USO AD - VIA IM/IV - STERILE PACK 492252/70000051 1029801930069 CRISTALIA Lote: 23120349 D.Fab: 01/12/23 D.Val: 01/12/25 0,0000 Referencia:402252/70000051	30049029	500	6108 UN	1	151,00000	0,00	0,00	151,00	151,00	18,12	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
4690	CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERMOL SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 04149 ISENTO PROLINK Lote: P24020041 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 01/02/26 0,0000Referencia:04149	29252923	500	6108 UN	1	32,80000	0,00	0,00	32,80	32,80	3,94	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
1582	DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5 ML - IM/IV 5198 1037002870120 TEUTO Lote: 5198643 D.Fab: 22/04/23 D.Val: 22/04/25 0,0000Referencia: 5198	30043999	000	6108 UN	5	136,00000	0,00	0,00	680,00	680,00	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

RECEBIDO: *Salita*

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO I - RICMS-MG 2023, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
 PEDIDO DE COMPRA 5799 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 006/2024 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$30,28 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

DATA: 16/04/24

SETOR: farmacia



LOGÍSTICA HOSPITALAR

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 - SAÍDA 1
 N° 472.335
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4723 3514 4732 2433

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

131245914328310 15/04/2024 18:46:48

CNPJ

11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

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
693	LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500MG 100ML C/6 BOLSAS - IV 543850/70000599 1029803030138 CRISTALIA Lote: 23100170 D.Fab: 02/10/23 D.Val: 02/10/25 0,0000Referencia: 543850/70000599	30042099	500	6108	UN	3	51,00000	0,00	0,00	102,00	102,00	12,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
840	LIDOCAINA 10% SPRAY (XYLESTESIN) FR 50ML - TOPICO 411062/ 70000096 1029803570108 CRISTALIA Lote: 0050010181 D.Fab: 19/01/24 D.Val: 19/01/27 0,0000Referencia:411062/ 70000096	30049043	500	6108	UN	3	41,40000	0,00	0,00	124,20	124,20	14,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
374	POLIVITAMINICO (HYPLEX -B) C/100 AMP 2ML - USO AD - VIA IV/IM 41010120 41010250 1038700290012 HYPOFARMA Lote: 23101493 D.Fab: 30/10/23 D.Val: 31/10/25 0,0000Referencia:41010250	30039019	000	6108	UN	1	94,60500	0,00	0,00	94,61	94,61	11,35	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00



LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 472.335

SÉRIE 1 FOLHA 3/2

CHAVE DE ACESSO
 3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4723 3514 4732 2433

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
 131245914328310 15/04/2024 18:46:48

CNPJ
 11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua 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 para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:

- 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;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

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.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)"carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 38998.728927 82179.030000 8 97170000239421

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 15/05/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00389987-2		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 15/04/2024		Número do Documento 472335 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 15/04/2024	Valor do Documento 2.394,21

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 38998.728927 82179.030000 8 97170000239421

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 15/05/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 15/04/2024		Número do Documento 472335 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2024	Nosso Número 109/00389987-2
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.394,21
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 47,88 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,79 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 15/04/2024 16:06

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

5799

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped:	15/04/2024
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					
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA- (4) FARMÁCIA	300,0000	Não Entregou	4,0320 0,0000 0,0000		1.209,6000
Complemento do item					
17723- 1 CLONIDINA 150MCG/ML AMP 1ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	30,0000	Não Entregou	5,0333 0,0000 0,0000		150,9990
Complemento do item					
18636- 1 COMPLEXO B 2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	100,0000	Não Entregou	0,9461 0,0000 0,0000		94,6100
Complemento do item					
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	600,0000	Não Entregou	1,1333 0,0000 0,0000		679,9800
Complemento do item					
29841- 1 LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML EV-BOLSA- (4) FARMÁCIA	12,0000	Não Entregou	8,5000 0,0000 0,0000		102,0000
Complemento do item					
45779- 2 XYLOCAINA SPRAY FRASCO 50 ML-FRASCO 50- (4) FARMÁCIA	3,0000	Não Entregou	41,4000 0,0000 0,0000		124,2000
Complemento do item					
62145- 2 CLOREXEDINA 0,2% SOL. AQUOSA 100ML - (4) FARMÁCIA	30,0000	Não Entregou	1,0933 0,0000 0,0000		32,7990
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.394,1880

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.394,1880	0,0000	0,0000	0,0000	2.394,1880



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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 # 329095

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA Contato 14112.1 - LUCIA - COMPRAS / FINANCEIRO
Região 4 - SP E MG Cargo
Rating Telefone 991100279
Limite de Crédito R\$ 5.000,00 Setor

Tipo Operação Receptivo Data Cotacao 15/04/2024 Situação VALIDA
Forma de Pagto BL - BOLETO Condição de Pagto 10D - 10 DIAS - R\$ 300,00
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS Períodos Vencto 10

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	15970	ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA)(S) HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,35	R\$ 135,00
2	16213	HIOSCINA+DIPIRONA(6,67+333,4)GTS 20ML (S) BELFAR FR COM 1 FR	2,000	R\$ 6,10	R\$ 12,20
3	524	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R\$ 4,35	R\$ 1.305,00
4	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	400,000	R\$ 3,55	R\$ 1.420,00
5	17428	CIPROFLOXACINO 200MG INJ 100ML (S) HYPOFARMA BO COM 1 BO	154,000	R\$ 7,40	R\$ 1.139,60
6	16821	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 30ML (G) ABL FR COM 1 FR	50,000	R\$ 22,24	R\$ 1.112,00
7	12350	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ BIOLAB CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,3800	R\$ 22,80
8	16605	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) PROLINK FR COM 1 FR	30,000	R\$ 1,10	R\$ 33,00
9	16102	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML PROLINK FR COM 1 FR	6,000	R\$ 5,76	R\$ 34,56
10	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HYPOFARMA AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,20	R\$ 720,00
11	322	DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,03	R\$ 103,00
12	2065	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) COSMED AP COM 1 AP	100,000	R\$ 8,00	R\$ 800,00
13	15641	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) BLAU AP COM 1 AP	60,000	R\$ 15,50	R\$ 930,00
14	8934	FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) NATULAB FR COM 1 FR	12,000	R\$ 5,99	R\$ 71,88
15	482	HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) BLAU FR COM 1 FR	150,000	R\$ 4,84	R\$ 726,00
16	17670	NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) BELFAR TB COM 1 TB	15,000	R\$ 2,64	R\$ 39,60
17	16335	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S)(I) BLAU FR COM 1 FR	25,000	R\$ 14,26	R\$ 356,50
18	16361	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,03	R\$ 309,00
19	2059	COMPLEXO B AMP 2 ML (E) HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,05	R\$ 105,00
20	6373	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) FARMACE AP COM 1 AP	2.000,000	R\$ 1,42	R\$ 2.840,00
21	2641	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,2600	R\$ 52,00

Valor Total Itens **R\$ 12.267,14** Valor Imposto **R\$ 0,0000** Valor Total **R\$ 12.267,14**
Tipo Entrega **Sem Frete** Valor Frete **R\$ 0,00**

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1971017	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 USO AD/PED - VIA IV/IM/SC - 10010003	HIPOLABOR	1	100	1,4900	149,00	149,00	MG	1134300010016
2	822-METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP - IM/IV - 405005/70000083	CRISTALIA	1	25	16,8000	420,00	420,00	MG	1029801020070
3	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - USO AD/PED - VIA IM/IV 1302128-517512/1302128	BIOCHIMICO	6	50	4,0320	201,60	1209,60	MG	1006302470020
4	5148-CEFTRIAXONA [GEN] 1G C/100 F/A PO S/DIL - USO AD/PED - VIA IV - PA8060	BLAU FARMA	4	100	3,6800	368,00	1472,00	MG	1163701740061
5	5145-CIPROFLOXACINO [GEN] 200MG 100ML BOL SIST FECH - IV - 40000502	ISOFARMA	150	1	7,6000	7,60	1140,00	MG	103110120
6	5190-CLARITROMICINA (GEN) 500MG PO LIOF SOL FR - USO AD - VIA IV - 22311-0	NEOQUIMICA	50	1	22,9072	22,91	1145,36	MG	1558406350018
7	829-CLONIDINA (CLONIDIN) 150MCG/ML - 1ML C/30 AMP -USO AD - VIA IM/IV - STERILE PACK - 402252/70000051	CRISTALIA	1	30	5,0333	151,00	151,00	MG	1029801930069
8	1719-CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/ 200 AMP PLAST - 40000135	ISOFARMA	1	200	0,2958	59,16	59,16	MG	1031101590038
9	4690-CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 04149	PROLINK	1	30	1,0933	32,80	32,80	MG	ISENTO
10	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101609	RIOQUIMICA	1	30	1,9667	59,00	59,00	SP	ISENTO
11	374-POLIVITAMINICO (HYPLEX -B) C/100 AMP 2ML - USO AD - VIA IV/IM 41010120- 41010250	HYPOFARMA	1	100	0,9461	94,61	94,61	MG	1038700290012
12	4332-ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/12 FR 200ML - 07822	PROLINK	1	12	6,0833	73,00	73,00	MG	ISENTO
13	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198	TEUTO	5	120	1,1333	136,00	680,00	MG	1037002870120



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: 1971017

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	330-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 10MG C/200 COMP - VIA ORAL - 504016/70000483	CRISTALIA	1	200	0,1080	21,60	21,60	MG	1029800080071
15	344-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 10MG 2ML C/50 AMP - IM/IV - 500015/70000359	CRISTALIA	2	50	1,7520	87,60	175,20	MG	1029800080142
16	5186-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML IV C/100 - 21665-1	COSMED	1	100	8,0000	800,00	800,00	MG	1781709000045
17	2840-ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV / SC - 468404 / 73000010	CRISTALIA	6	10	14,2000	142,00	852,00	SP	1029805080371
18	357-FENOBARBITAL (B1) (FENOCRIS) 200MG 2ML C/25 AMP - IM/IV - 502036/70000459	CRISTALIA	1	25	2,3600	59,00	59,00	MG	1029800160197
19	693-LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500MG 100ML C/6 BOLSAS - IV - 543850/70000599	CRISTALIA	2	6	8,5000	51,00	102,00	MG	1029803030138
20	849-BUPIVACAINA PESADA 0,50% (NEOCAINA) 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK - USO AD/PED - 413081/70000006	CRISTALIA	1	40	6,9250	277,00	277,00	SP	1029800770025
21	2859-BUPIVACAINA 0,5% S/VASO (NEOCAINA) 5MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411077 / 70000100	CRISTALIA	1	10	17,2000	172,00	172,00	SP	1029800530245
22	854-LIDOCAINA 2% C/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411102/70000105	CRISTALIA	2	10	10,1000	101,00	202,00	MG	1029800720346
23	840-LIDOCAINA 10% SPRAY (XYLESTESIN) FR 50ML - TOPICO - 411062/70000096	CRISTALIA	3	1	41,4000	41,40	124,20	MG	1029803570108



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1971017****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****15/04/2024****Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 8110.52****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 1360****TOTAL: 9.470,53****Vendedor: SANDRA MARA****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 22/04/2024****Agradecemos a preferência !**

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 86075

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Data: 15/04/2024

Pontal - SP

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

1245

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	100	AMP	ADRENALINA ADREN(ADRENALINA)1APX1ML(H) Apresentação Cotada: AMP 1 ML Observação: VALIDADE 03/2025 Unit: um real e oitenta centavos Total: cento e oitenta reais	Dosagem: 1/1000UI Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML	HIPOLABOR	1,8000	180,00
2	6	CX	NITAZOXANIDA NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML(G) Apresentação Cotada: CX 45 ML Unit: nove reais e trinta e cinco centavos Total: cinquenta e seis reais e dez centavos	Dosagem: 20MG/ML Apresentação Comercial: CX CX 45 ML	GERMED	9,3500	56,10
3	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Apresentação Cotada: FA 1 FA Unit: seis reais e noventa e nove centavos Total: trezentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos	Dosagem: 1200000UI Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA	TEUTO (GO)	6,9900	349,50
4	2	FR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DAPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESCOP.+DIP. 20ML GTS (G)(H) Apresentação Cotada: FR 20 ML Observação: VALIDADE 07/2024 Unit: cinco reais e quarenta e nove centavos Total: dez reais e noventa e oito centavos	Dosagem: 6,7+333,4 Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML	HIPOLABOR	5,4900	10,98
5	400	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Apresentação Cotada: FA 1 FA Unit: quatro reais e trinta e cinco centavos Total: um mil, setecentos e quarenta reais	Dosagem: 1000MG Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA	BLAUSIEGEL	4,3500	1.740,00
6	60	CP	CLOPIDOGREL BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG 30CP(G) Apresentação Cotada: 1 CP Unit: trinta centavos Total: dezoito reais	Dosagem: 75MG Apresentação Comercial: CX 30 CP	ACCORD	0,3000	18,00
7	200	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Observação: VALIDADE 11/2024 Unit: Total: cinquenta e nove reais e oitenta centavos	Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML	EQUIPLEX/GO	0,2990	59,80
8	30	FR	CLOREXIDINA SEPTHEX (CLOREXIDINA) 0,2% AQUOSA.C/ALM.100ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Observação: VALIDADE 11/2024 Unit: um real e trinta centavos Total: trinta e nove reais	Dosagem: 0,2% Apresentação Comercial: CX 30 FR 100 ML	PROLINK	1,3000	39,00
9	24	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% (CLOREXIDINA) ALCOOL.100ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Unit: dois reais e noventa e nove centavos Total: setenta e um reais e setenta e seis centavos	Dosagem: 0,5% Apresentação Comercial: CX 30 FR 100 ML	RIOQUIMICA	2,9900	71,76
10	100	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Unit: quatro reais Total: quatrocentos reais	Dosagem: 2ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML	HYPOFARMA	4,0000	400,00

COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

11	600	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Unit: um real e noventa e nove centavos Total: um mil, cento e noventa e quatro reais	TEUTO (GO)	1,9900	1.194,00
12	100	AMP	DIAZEPAM DIAZEPAM 10MG 1AP.2ML(G)(B1) Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais	HIPOLABOR	0,9900	99,00
13	30	FR	DIPIRONA SODICA MAXALGINA(DIPIRONA) 10ML GTS (H) Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: FR 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 10 ML Observação: VALIDADE 09/2024 Unit: um real e dois centavos Total: trinta reais e sessenta centavos	NATULAB	1,0200	30,60
14	2000	AMP	DIPIRONA SODICA DIPIFARMA(DIPIRONA)500MG/ML AP.2ML Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: noventa e dois centavos Total: um mil, oitocentos e quarenta reais	FARMACE	0,9200	1.840,00
15	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 vinte centavos Total: oitocentos e vinte reais	TAKEDA - MATRIZ	8,2000	820,00
16	60	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: dezessete reais e cinquenta centavos Total: um mil, cinquenta reais	MYLAN BRASIL	17,5000	1.050,00
17	12	FR	FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO L-ENEMA(FOSF.SOD.MONO/DIBASICO)130ML Dosagem: ASSOC Apresentação Cotada: FR 130 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 130 ML Unit: seis reais e cinquenta centavos Total: setenta e oito reais	NATULAB	6,5000	78,00
18	20	CP	LORAZEPAM LORAZEPAM 2MG 20CP(B1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: vinte e sete centavos Total: cinco reais e quarenta centavos	EMS S/A	0,2700	5,40

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

8.042,14

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	8.042,14
-----------------------------------	---	-----------------

Valor por Extenso oito mil, quarenta e dois reais e quatorze 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 UTEIS	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, 15/04/2024

 Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIR RIOCLARENCE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 1.370,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1854534
Histórico:	

Data de débito:	14/05/2024
Data / Hora da operação:	14/05/2024 16:04:00

Código da operação:	00102631
Chave de segurança:	Q63KS4YKS9K12GN8

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

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMBLIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 1854534 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8545 3415 4639 3657

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
135240789247554 15/04/2024 20:22:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
MUNICÍPIO PONTAL
FONE / FAX 1639531716
UF SP
CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO 15/04/2024
DATA DA ENTRADA/SAIDA 15/04/2024
HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 1854534/1, 15/05/2024, 1.370,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO 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. Values: 1.249,15, 214,69, 0,00, 0,00, 1.370,11, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 1.370,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF SP
CNPJ 15.066.184/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 4,00 ESPÉCIE VOLUME(S)
MARCA
NUMERO 0,01498
PESO BRUTO 3,814
PESO LÍQUIDO 3,814

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Rows include ADRENALINA, PROXIMETACAINA, METARAMINOL, PENICILINA G BENZATINA, DIAZEPAM, BUPIVACAINA.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Values: 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...

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: [Signature]
DATA: 16/04/24
SETOR: [Signature]

Identificação do emitente

Rioclarense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1854534 FL. 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8545 3415 4639 3657

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

135240789247554 15/04/2024 20:22:33

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
021087	TRAMADOL 50MG/ML, CLORIDRATO (TEUTO) (ITEM GENE RICO) L: 9068138 Q: 300,0000 F: 27/11/23 V: 27/11/2025 *** P ortaria 344/98 A2, nFCI: 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F3246 99	30049039	520	5102	AP	300,00	0,9676	290,28	169,32	20,32	0,00	12,00	0,00



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 Emílio 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. Joanna Rodrigues Jondrat, 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 Rioclarensense), 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 Rioclarensense, 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 Rioclarensense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarensense 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 Rioclarensense

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 Jondrai, 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

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 15/04/2024

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 Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024

3991- 1 ARAMIN (METARAMINOL) 10MG AMP-AMPOLA-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	25,0000	15,9382	0,0000	0,0000		398,4550

Complemento do item

4153- 2 ANESTALCON COLIRIO FR-FRASCO-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,0000	8,7695	0,0000	0,0000		17,5390

Complemento do item

10820- 1 ADRENALINA 1MG/ML AMP 1ML-AMP-MARCA				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,0509	0,0000	0,0000		105,0900

Complemento do item

13882- 1 BENZETACIL EV(BENZILPENICILINA BENZATINA)				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	5,9129	0,0000	0,0000		295,6450

Complemento do item

20345- 1 DIAZEPAM 10MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,1087	0,0000	0,0000		21,7400

Complemento do item

33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	6,0337	0,0000	0,0000		241,3480

Complemento do item

43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,9676	0,0000	0,0000		290,2800

Complemento do item

Totais:		Total Bruto dos itens:	1.370,0970
		Total Descontos dos itens:	0,0000
		Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido = Total do Pedido
1.370,0970	0,0000	0,0000	0,0000
			1.370,0970



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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:Marui

ORÇAMENTO Nº 2329972

15 DE ABRIL 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)994-167-261
Cidade: PONTAL **Uf:** SP
Bairro: CENTRO **E-mail:** dpcompras@iscmpontal.com.br
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	52370	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,5000	150,00
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML						Código MS:	1038700820011
0002	49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	17,6000	440,00
HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML						Código MS:	1029801020070
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	6,0600	303,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL						Código MS:	1037001000092
0004	49059	BUSCOPLEX COMPOSTO SOL OR 20ML PCT C/10 FR/NATULAB	EE-200	FR	10	6,2000	62,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SODICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML						Código MS:	1384100660040
0005	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	300	4,2500	1.275,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ						Código MS:	1742000140037
0006	49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	400	3,6200	1.448,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL						Código MS:	1037007120154
0007	53883	CIPROFLOXACINO 200MG (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 14 BO/EUROFARMA	CX-14	BO	154	7,6500	1.178,10
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML						Código MS:	1004314270068
0008	54890	CLARILIB 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CX C/ 25 FA/BLAU	EE-300	FA	50	24,9700	1.248,50
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ						Código MS:	1163701920025
0009	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	60	0,3000	18,00
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG						Código MS:	1553700570037

0010	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Paquete-57600	AP	200	0,2500	50,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							Código MS: 1108500010037
0011	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,9800	98,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							Código MS: 1038700290012
0012	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	6	6,1800	37,08
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM 200ML							Código MS: 81196230001
0013	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	600	1,1540	692,40
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							Código MS: 1037002870120
0014	38610	DIAZEPAM 10MG/2ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 72 AP/TEUTO	EE-864	AP	144	0,8900	128,16
DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1037005110054
0015	40996	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/FARMACE	EE-100	FR	30	1,9600	58,80
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL OR 20ML							Código MS: 1108500300086
0016	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,9900	799,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							Código MS: 1781709000045
0017	45667	VERSA 100MG/ML (40MG) IV/SUBC SOL INJ 0,4ML CT C/ 6 SER+SIST SEG/EUROFARMA	EE-150	SER	60	14,2000	852,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							Código MS: 1004310160187
0018	49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,1600	54,00
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1029800160197
0019	48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP	EE-12	FR	12	5,3700	64,44
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML							Código MS: 1049100660035
0020	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	150	4,4200	663,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							Código MS: 1037004630062
0021	34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA	EE-72	BO	12	9,6600	115,92
LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ 100ML							Código MS: 1029803030138
0022	34688	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10/PRATI DONADUZZI	EE-200	BG	20	2,4800	49,60
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G							Código MS: 1256801280013

0023	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,3300	293,20
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML					Código MS: 1029800770025		
0024	35995	NEOCAÍNA 0,5% SOL INJ S/ V 20ML CX C/ 10 FA EST. ESTERIL/CRISTÁLIA	CX-10	FA	10	19,6800	196,80
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% (5MG/ML) S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ 20ML					Código MS: 1029800530245		
0025	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0400	4,48
OMEPRAZOL 20MG					Código MS: 1057100830098		
0026	56007	PIPER+TAZO 4,5G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/EUGIA PHARMA	EE-120	FA	20	14,6300	292,60
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ					Código MS: 1742000110073		
0027	37406	TRAMADOL 50MG (GEN) SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	300	1,2000	360,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML					Código MS: 1134301560036		
Total Geral: R\$ 10.932,08							
** DEZ MIL, NOVECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E OITO 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		Validade Proposta: 5 Dias da Abertura					
Transportadora: Cif -		Vendedor: MARUI ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ marui@ativahosp.com.br					



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1971017****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 USO AD/PED - VIA IV/IM/SC - 10010003	HIPOLABOR	1	100	1,4900	149,00	149,00	MG	1134300010016
2	822-METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP - IM/IV - 405005/70000083	CRISTALIA	1	25	16,8000	420,00	420,00	MG	1029801020070
3	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - USO AD/PED - VIA IM/IV 1302128-517512/1302128	BIOCHIMICO	6	50	4,0320	201,60	1209,60	MG	1006302470020
4	5148-CEFTRIAXONA [GEN] 1G C/100 F/A PO S/DIL - USO AD/PED - VIA IV - PA8060	BLAU FARMA	4	100	3,6800	368,00	1472,00	MG	1163701740061
5	5145-CIPROFLOXACINO [GEN] 200MG 100ML BOL SIST FECH - IV - 40000502	ISOFARMA	150	1	7,6000	7,60	1140,00	MG	103110120
6	5190-CLARITROMICINA (GEN) 500MG PO LIOF SOL FR - USO AD - VIA IV - 22311-0	NEOQUIMICA	50	1	22,9072	22,91	1145,36	MG	1558406350018
7	829-CLONIDINA (CLONIDIN) 150MCG/ML - 1ML C/30 AMP -USO AD - VIA IM/IV - STERILE PACK - 402252/70000051	CRISTALIA	1	30	5,0333	151,00	151,00	MG	1029801930069
8	1719-CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/ 200 AMP PLAST - 40000135	ISOFARMA	1	200	0,2958	59,16	59,16	MG	1031101590038
9	4690-CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 04149	PROLINK	1	30	1,0933	32,80	32,80	MG	ISENTO
10	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101609	RIOQUIMICA	1	30	1,9667	59,00	59,00	SP	ISENTO
11	374-POLIVITAMINICO (HYPLEX -B) C/100 AMP 2ML - USO AD - VIA IV/IM 41010120- 41010250	HYPOFARMA	1	100	0,9461	94,61	94,61	MG	1038700290012
12	4332-ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/12 FR 200ML - 07822	PROLINK	1	12	6,0833	73,00	73,00	MG	ISENTO
13	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198	TEUTO	5	120	1,1333	136,00	680,00	MG	1037002870120



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: 1971017

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	330-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 10MG C/200 COMP - VIA ORAL - 504016/70000483	CRISTALIA	1	200	0,1080	21,60	21,60	MG	1029800080071
15	344-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 10MG 2ML C/50 AMP - IM/IV - 500015/70000359	CRISTALIA	2	50	1,7520	87,60	175,20	MG	1029800080142
16	5186-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML IV C/100 - 21665-1	COSMED	1	100	8,0000	800,00	800,00	MG	1781709000045
17	2840-ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV / SC - 468404 / 73000010	CRISTALIA	6	10	14,2000	142,00	852,00	SP	1029805080371
18	357-FENOBARBITAL (B1) (FENOCRIS) 200MG 2ML C/25 AMP - IM/IV - 502036/70000459	CRISTALIA	1	25	2,3600	59,00	59,00	MG	1029800160197
19	693-LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500MG 100ML C/6 BOLSAS - IV - 543850/70000599	CRISTALIA	2	6	8,5000	51,00	102,00	MG	1029803030138
20	849-BUPIVACAINA PESADA 0,50% (NEOCAINA) 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK - USO AD/PED - 413081/70000006	CRISTALIA	1	40	6,9250	277,00	277,00	SP	1029800770025
21	2859-BUPIVACAINA 0,5% S/VASO (NEOCAINA) 5MG/ML - 20ML C/10 FIA - STERILE PACK - 411077 / 70000100	CRISTALIA	1	10	17,2000	172,00	172,00	SP	1029800530245
22	854-LIDOCAINA 2% C/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411102/70000105	CRISTALIA	2	10	10,1000	101,00	202,00	MG	1029800720346
23	840-LIDOCAINA 10% SPRAY (XYLESTESIN) FR 50ML - TOPICO - 411062/70000096	CRISTALIA	3	1	41,4000	41,40	124,20	MG	1029803570108



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 # 329095

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 15/04/2024 Situação VALIDA
Forma de Pagto BL - BOLETO Condição de Pagto 10D - 10 DIAS - R\$ 300,00
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS Períodos Vencio 10

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	15970	ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA)(S) HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,35	R\$ 135,00
2	16213	HIOSCINA+DIPIRONA(6,67+333,4)GTS 20ML (S) BELFAR FR COM 1 FR	2,000	R\$ 6,10	R\$ 12,20
3	524	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R\$ 4,35	R\$ 1.305,00
4	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	400,000	R\$ 3,55	R\$ 1.420,00
5	17428	CIPROFLOXACINO 200MG INJ 100ML (S) HYPOFARMA BO COM 1 BO	154,000	R\$ 7,40	R\$ 1.139,60
6	16821	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 30ML (G) ABL FR COM 1 FR	50,000	R\$ 22,24	R\$ 1.112,00
7	12350	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ BIOLAB CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,3800	R\$ 22,80
8	16605	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) PROLINK FR COM 1 FR	30,000	R\$ 1,10	R\$ 33,00
9	16102	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML PROLINK FR COM 1 FR	6,000	R\$ 5,76	R\$ 34,56
10	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HYPOFARMA AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,20	R\$ 720,00
11	322	DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,03	R\$ 103,00
12	2065	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) COSMED AP COM 1 AP	100,000	R\$ 8,00	R\$ 800,00
13	15641	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) BLAU AP COM 1 AP	60,000	R\$ 15,50	R\$ 930,00
14	8934	FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) NATULAB FR COM 1 FR	12,000	R\$ 5,99	R\$ 71,88
15	482	HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) BLAU FR COM 1 FR	150,000	R\$ 4,84	R\$ 726,00
16	17670	NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) BELFAR TB COM 1 TB	15,000	R\$ 2,64	R\$ 39,60
17	16335	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S)(I) BLAU FR COM 1 FR	25,000	R\$ 14,26	R\$ 356,50
18	16361	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,03	R\$ 309,00
19	2059	COMPLEXO B AMP 2 ML (E) HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,05	R\$ 105,00
20	6373	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) FARMACE AP COM 1 AP	2.000,000	R\$ 1,42	R\$ 2.840,00
21	2641	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,2600	R\$ 52,00

Valor Total Itens R\$ 12.267,14 Valor Imposto R\$ 0,0000 Valor Total R\$ 12.267,14
Tipo Entrega Sem Frete Valor Frete R\$ 0,00

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1H9QF/1
Segunda-feira, 15 de Abril de 2024 - 9:45:33

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	032157	HYFREN 1MG/ML INJ VD AMB CX C/100AP X 1ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,0509	R\$ 105,0900	R\$ 105,09
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML							
									Reg. MS: 1.0387.0082.001-1
2	000833	ANESTALCON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	2	R\$ 8,7695	R\$ 8,7695	R\$ 17,54
Principio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO							
									Reg. MS: 1.0068.1087.001-5
3	029488	ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 15,9382	R\$ 398,4550	R\$ 398,45
Principio Ativo:		METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO							
									Reg. MS: 1.0298.0102.007-0
4	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 5,9129	R\$ 295,6450	R\$ 295,64
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL							
									Reg. MS: 1.0370.0100.009-2
5	030624	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	6	R\$ 4,3390	R\$ 216,9500	R\$ 1.301,70
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G							
									Reg. MS: 1.0063.0247.002-0
6	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	8	R\$ 3,6015	R\$ 180,0750	R\$ 1.440,60
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV							
									Reg. MS: 1.0063.0003.005-8
7	035032	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/60BOL X 100ML GEN	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	3	R\$ 6,9880	R\$ 419,2800	R\$ 1.257,84

Principio Ativo:	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO						Reg. MS: 1.0311.0120.012-4			
8	034573	CLARILIB 500MG INJ CX C/25FA X 20ML	BLAU	CX	Caixas	2	R\$ 26,3452	R\$ 658,6300	R\$ 1.317,26	
Principio Ativo:	CLARITROMICINA 500MG INJ						Reg. MS: 1.1637.0192.002-5			
9	023927	CLONIDIN 150MCG/ML CX C/30AP X 1ML STERILE PACK	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 5,1230	R\$ 153,6900	R\$ 153,69	
Principio Ativo:	CLONIDINA 0,150MG/ML,CLORIDRATO						Reg. MS: 1.0298.0193.006-9			
10	025808	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP X 10ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0,2556	R\$ 51,1200	R\$ 51,12	
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML						Reg. MS: 1.1085.0001.003-7			
11	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,0028	R\$ 100,2800	R\$ 100,28	
Principio Ativo:	COMPLEXO B AMP IM/IV						Reg. MS: 1.0387.0029.001-2			
12	002912	UNI DEXA 4MG/ML CX C/50FA X 2,5ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	12	R\$ 3,5477	R\$ 177,3850	R\$ 2.128,62	
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML						Reg. MS: 1.0497.0139.008-3			
13	010533	COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1087	R\$ 21,7400	R\$ 21,74	
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG						Reg. MS: 1.0298.0008.007-1			
14	010685	COMPAZ 10MG CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 1,5369	R\$ 76,8450	R\$ 153,69	
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG/2ML						Reg. MS: 1.0298.0008.014-2			
15	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN	TEUTO	CX	Caixas	17	R\$ 1,3000	R\$ 156,0000	R\$ 2.652,00	
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML						Reg. MS: 1.0370.0470.005-2			
16	031377	HEPARINOX 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS C/DISPOSITIVO	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R\$ 14,5135	R\$ 145,1350	R\$ 870,81	
Principio Ativo:	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML						Reg. MS: 1.0298.0508.037-1			
17	029587	FENOCRIS 100MG/ML IM/IV CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,2769	R\$ 56,9225	R\$ 56,92	
Principio Ativo:	FENOBARBITAL 100MG/ML						Reg. MS: 1.0298.0016.019-7			
18	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 7,3999	R\$ 88,7988	R\$ 88,80	
Principio Ativo:	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE						Reg. MS: 0000000000000			

19	026214	LEVOTAC 5MG/ML CX C/6BOL X 100ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 9,2214	R\$ 55,3284	R\$ 110,66
Principio Ativo:		LEVOFLOXACINO 5MG/ML					Reg. MS: 1.0298.0303.013-8		
20	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 6,0337	R\$ 241,3480	R\$ 241,35
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID					Reg. MS: 1.0298.0077.002-5		
21	010788	NEOCAINA 0,5% S/V CX 10FA X 20ML ESTOJO	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 18,2150	R\$ 182,1500	R\$ 182,15
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 5MG, CLORIDRATO S/V					Reg. MS: 1.0298.0053.024-5		
22	032584	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX C/25FA PO GEN	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 17,0766	R\$ 426,9150	R\$ 426,92
Principio Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G					Reg. MS: 1.0041.0176.002-5		
23	021087	TRAMADOL 50MG/ML CX C/60AP X 1ML GEN	TEUTO	CX	Caixas	5	R\$ 0,9676	R\$ 58,0560	R\$ 290,28
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0370.0502.003-9		

Total Orçamento : R\$ 13.663,15

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 16/04/2024

Validade da Proposta: 18/04/2024

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,

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:	34191.09008 09902.520676 60085.430001 9 97170000292306
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2024
Valor Nominal do Boletto:	2.923,06
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.923,06
Valor Pago (R\$):	2.923,06
Identificação do Pagamento:	NF 538755

Data/hora da operação:	14/05/2024 16:04:47
------------------------	---------------------

Código da operação:	035027612
Chave de segurança:	RTAX3PW1RFW9W9HH

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

NFE VAO - VERSÃO 6.0



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: **000538755**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO:
3124 0400 8749 2900 0140 5500 1000 5387 5511 3696 4386

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246914201536 15/04/24 17:30:08

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(14112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J / C.P.F.
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
15/04/2024

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
15/04/2024

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE / FAX
16991100279

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:29:41

FATURA / DUPLICATA

001 15/05/2024 2.923,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.923,06 233,29 0,00 0,00 2.923,06

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO I.P.I. VALOR APROX. TRIBUTOS VALOR TOTAL DA NOTA
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 2.923,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

C.N.P.J / C.P.F.
23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA
2 VOLUME(S)

NÚMERO

568117

PESO BRUTO

14,854 Kg

PESO LÍQUIDO

14,854 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITARIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
01610200 1512.19.19	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML - P24010118/FAB.01/01/24/VAL.30/07/26	6	5108 6	500	5,760000	0,00%	34,56	34,56	0,00	4,15	0,00		12,00 0,00
01619400 3004.20.59	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL - 24030698/FAB.01/02/24/VAL.28/02/26 C/ 100 FR	4	5108 1	500	355,000000	0,00%	1.420,00	1.420,00	0,00	170,40	0,00		12,00 0,00
01682100 3004.20.29	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 30ML - 142008/FAB.01/07/23/VAL.30/06/25 C/ 10 FR	5	5108 0	300	222,400000	0,00%	1.112,00	1.112,00	0,00	44,48	0,00		4,00 0,00
01633500 3004.90.99	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV - 24011164/FAB.01/01/24/VAL.30/01/26 C/ 25 FR	1	5108 0	300	356,500000	0,00%	356,50	356,50	0,00	14,28	0,00		4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 006/2024
Pedido: 568117
Volume M3: 0,027671
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS
Valor ICMS UF Destino R\$: 119,55

RECEBIDO
RESERVADO AO FISCO

DATA: 16/04/24
SETOR: Jamáio



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0676/00854	N. DO DOCUMENTO 538755/01
PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P		NOSSO NÚMERO 109/00099025	VENCIMENTO 15/05/2024
RECEBI(EM)OS O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 2.923,06	

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO

15/04/2024



Banco Itaú S.A.

341-7

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					
DATA DO DOCUMENTO 15/04/2024	NO. DO DOCUMENTO 538755/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 15/04/2024	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 15/05/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE NO BANCO

Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

PAGADOR

14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 PONTAL
CENTRO

SACADOR(A)VALISTA

SP

RECIBO DO PAGADOR

341-7

RECIBO DO PAGADOR



Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	15/05/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00099025-2
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO	2.923,06
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 09902.520676 60085.430001 9 97170000292306

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO	15/05/2024
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
DATA DO DOCUMENTO 15/04/2024	NO. DO DOCUMENTO 538755/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 15/04/2024		CART. / NOSSO NÚMERO	109/00099025-2
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO	2.923,06
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
Após 15/05/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento.						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE NO BANCO						4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
Parcela: 1/01						5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR

14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 PONTAL
CENTRO

SACADOR(A)VALISTA

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/04/2024 16:02

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

5795

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 339 - MEDCENTER COMERCIAL LTDA	Data Ped: 15/04/2024
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		
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIM)- (4) FARMÁCIA	400,0000 3,5500 0,0000 0,0000	Não Entregou 1.420,0000
Complemento do item		
17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA- (4) FARMÁCIA	50,0000 22,2400 0,0000 0,0000	Não Entregou 1.112,0000
Complemento do item		
19720- 2 DERSANI LIQ. 200ML -FRASCO-MARCA (4) FARMÁCIA	6,0000 5,7600 0,0000 0,0000	Não Entregou 34,5600
Complemento do item		
42547- 1 TAZOCIN 4,5 G (4) FARMÁCIA	25,0000 14,2600 0,0000 0,0000	Não Entregou 356,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.923,0600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.923,0600	0,0000	0,0000	0,0000	2.923,0600



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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 # 329095

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	15/04/2024	Situação	VALIDA	
Forma de Pagto	BL - BOLETO	Condição de Pagto	10D - 10 DIAS - R\$ 300,00			
Operador	100 - JESSICA DA SILVA SANTOS	Períodos Vencdo	10			
Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
1	15970	ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA)(S) HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,35	R\$ 135,00	
2	16213	HIOSCINA+DIPIRONA(6,67+333,4)GTS 20ML (S) BELFAR FR COM 1 FR	2,000	R\$ 6,10	R\$ 12,20	
3	524	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R\$ 4,35	R\$ 1.305,00	
4	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	400,000	R\$ 3,55	R\$ 1.420,00	
5	17428	CIPROFLOXACINO 200MG INJ 100ML (S) HYPOFARMA BO COM 1 BO	154,000	R\$ 7,40	R\$ 1.139,60	
6	16821	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 30ML (G) ABL FR COM 1 FR	50,000	R\$ 22,24	R\$ 1.112,00	
7	12350	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ BIOLAB CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,3800	R\$ 22,80	
8	16605	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) PROLINK FR COM 1 FR	30,000	R\$ 1,10	R\$ 33,00	
9	16102	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML PROLINK FR COM 1 FR	6,000	R\$ 5,76	R\$ 34,56	
10	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HYPOFARMA AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,20	R\$ 720,00	
11	322	DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,03	R\$ 103,00	
12	2065	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) COSMED AP COM 1 AP	100,000	R\$ 8,00	R\$ 800,00	
13	15641	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) BLAU AP COM 1 AP	60,000	R\$ 15,50	R\$ 930,00	
14	8934	FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) NATULAB FR COM 1 FR	12,000	R\$ 5,99	R\$ 71,88	
15	482	HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) BLAU FR COM 1 FR	150,000	R\$ 4,84	R\$ 726,00	
16	17670	NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) BELFAR TB COM 1 TB	15,000	R\$ 2,64	R\$ 39,60	
17	16335	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S)(I) BLAU FR COM 1 FR	25,000	R\$ 14,26	R\$ 356,50	
18	16361	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,03	R\$ 309,00	
19	2059	COMPLEXO B AMP 2 ML (E) HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,05	R\$ 105,00	
20	6373	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) FARMACE AP COM 1 AP	2.000,000	R\$ 1,42	R\$ 2.840,00	
21	2641	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,2600	R\$ 52,00	
Valor Total Itens		R\$ 12.267,14	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 12.267,14
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



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:Marui

ORCAMENTO Nº 2329972

15 DE ABRIL 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)994-167-261
Cidade: PONTAL **Uf:** SP
Bairro: CENTRO **E-mail:** 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	52370	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,5000	150,00
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML						Código MS: 1038700820011	
0002	49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	17,6000	440,00
HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML						Código MS: 1029801020070	
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	6,0600	303,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL						Código MS: 1037001000092	
0004	49059	BUSCOPEX COMPOSTO SOL OR 20ML PCT C/10 FR/NATULAB	EE-200	FR	10	6,2000	62,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SODICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML						Código MS: 1384100660040	
0005	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	300	4,2500	1.275,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ						Código MS: 1742000140037	
0006	49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	400	3,6200	1.448,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL						Código MS: 1037007120154	
0007	53883	CIPROFLOXACINO 200MG (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 14 BO/EUROFARMA	CX-14	BO	154	7,6500	1.178,10
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML						Código MS: 1004314270068	
0008	54890	CLARILIB 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CX C/ 25 FA/BLAU	EE-300	FA	50	24,9700	1.248,50
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ						Código MS: 1163701920025	
0009	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	60	0,3000	18,00
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG						Código MS: 1553700570037	

0010	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Paleta-57600	AP	200	0,2500	50,00	
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML					Código MS: 1108500010037			
0011	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,9800	98,00	
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML					Código MS: 1038700290012			
0012	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	6	6,1800	37,08	
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM 200ML					Código MS: 81196230001			
0013	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	600	1,1540	692,40	
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML					Código MS: 1037002870120			
0014	38610	DIAZEPAM 10MG/2ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 72 AP/TEUTO	EE-864	AP	144	0,8900	128,16	
DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML					Código MS: 1037005110054			
0015	40996	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/FARMACE	EE-100	FR	30	1,9600	58,80	
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL OR 20ML					Código MS: 1108500300086			
0016	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,9900	799,00	
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML					Código MS: 1781709000045			
0017	45667	VERSA 100MG/ML (40MG) IV/SUBC SOL INJ 0,4ML CT C/ 6 SER+SIST SEG/EUROFARMA	EE-150	SER	60	14,2000	852,00	
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML					Código MS: 1004310160187			
0018	49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,1600	54,00	
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML					Código MS: 1029800160197			
0019	48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP	EE-12	FR	12	5,3700	64,44	
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML					Código MS: 1049100660035			
0020	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	150	4,4200	663,00	
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL					Código MS: 1037004630062			
0021	34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA	EE-72	BO	12	9,6600	115,92	
LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ 100ML					Código MS: 1029803030138			
0022	34688	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10/PRATI DONADUZZI	EE-200	BG	20	2,4800	49,60	
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G					Código MS: 1256801280013			

0023	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,3300	293,20
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							Código MS: 1029800770025
0024	35995	NEOCAÍNA 0,5% SOL INJ S/ V 20ML CX C/ 10 FA EST. ESTERIL/CRISTÁLIA	CX-10	FA	10	19,6800	196,80
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% (5MG/ML) S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ 20ML							Código MS: 1029800530245
0025	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0400	4,48
OMEPRAZOL 20MG							Código MS: 1057100830098
0026	56007	PIPER+TAZO 4,5G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/EUGIA PHARMA	EE-120	FA	20	14,6300	292,60
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							Código MS: 1742000110073
0027	37406	TRAMADOL 50MG (GEN) SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	1,2000	360,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							Código MS: 1134301560036
Total Geral: R\$ 10.932,08							
** DEZ MIL, NOVECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E OITO 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			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura				
Transportadora: Cif -			Vendedor: MARUI ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ marui@ativahosp.com.br				



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1971017****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 USO AD/PED - VIA IV/IM/SC - 10010003	HIPOLABOR	1	100	1,4900	149,00	149,00	MG	1134300010016
2	822-METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP - IM/IV - 405005/70000083	CRISTALIA	1	25	16,8000	420,00	420,00	MG	1029801020070
3	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - USO AD/PED - VIA IM/IV 1302128-517512/1302128	BIOCHIMICO	6	50	4,0320	201,60	1209,60	MG	1006302470020
4	5148-CEFTRIAXONA [GEN] 1G C/100 F/A PO S/DIL - USO AD/PED - VIA IV - PA8060	BLAU FARMA	4	100	3,6800	368,00	1472,00	MG	1163701740061
5	5145-CIPROFLOXACINO [GEN] 200MG 100ML BOL SIST FECH - IV - 40000502	ISOFARMA	150	1	7,6000	7,60	1140,00	MG	103110120
6	5190-CLARITROMICINA (GEN) 500MG PO LIOF SOL FR - USO AD - VIA IV - 22311-0	NEOQUIMICA	50	1	22,9072	22,91	1145,36	MG	1558406350018
7	829-CLONIDINA (CLONIDIN) 150MCG/ML - 1ML C/30 AMP -USO AD - VIA IM/IV - STERILE PACK - 402252/70000051	CRISTALIA	1	30	5,0333	151,00	151,00	MG	1029801930069
8	1719-CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/ 200 AMP PLAST - 40000135	ISOFARMA	1	200	0,2958	59,16	59,16	MG	1031101590038
9	4690-CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 04149	PROLINK	1	30	1,0933	32,80	32,80	MG	ISENTO
10	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101609	RIOQUIMICA	1	30	1,9667	59,00	59,00	SP	ISENTO
11	374-POLIVITAMINICO (HYPLEX -B) C/100 AMP 2ML - USO AD - VIA IV/IM 41010120- 41010250	HYPOFARMA	1	100	0,9461	94,61	94,61	MG	1038700290012
12	4332-ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/12 FR 200ML - 07822	PROLINK	1	12	6,0833	73,00	73,00	MG	ISENTO
13	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198	TEUTO	5	120	1,1333	136,00	680,00	MG	1037002870120



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: 1971017

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	330-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 10MG C/200 COMP - VIA ORAL - 504016/70000483	CRISTALIA	1	200	0,1080	21,60	21,60	MG	1029800080071
15	344-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 10MG 2ML C/50 AMP - IM/IV - 500015/70000359	CRISTALIA	2	50	1,7520	87,60	175,20	MG	1029800080142
16	5186-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML IV C/100 - 21665-1	COSMED	1	100	8,0000	800,00	800,00	MG	1781709000045
17	2840-ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV / SC - 468404 / 73000010	CRISTALIA	6	10	14,2000	142,00	852,00	SP	1029805080371
18	357-FENOBARBITAL (B1) (FENOCRIS) 200MG 2ML C/25 AMP - IM/IV - 502036/70000459	CRISTALIA	1	25	2,3600	59,00	59,00	MG	1029800160197
19	693-LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500MG 100ML C/6 BOLSAS - IV - 543850/70000599	CRISTALIA	2	6	8,5000	51,00	102,00	MG	1029803030138
20	849-BUPIVACAINA PESADA 0,50% (NEOCAINA) 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK - USO AD/PED - 413081/70000006	CRISTALIA	1	40	6,9250	277,00	277,00	SP	1029800770025
21	2859-BUPIVACAINA 0,5% S/VASO (NEOCAINA) 5MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411077 / 70000100	CRISTALIA	1	10	17,2000	172,00	172,00	SP	1029800530245
22	854-LIDOCAINA 2% C/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411102/70000105	CRISTALIA	2	10	10,1000	101,00	202,00	MG	1029800720346
23	840-LIDOCAINA 10% SPRAY (XYLESTESIN) FR 50ML - TOPICO - 411062/70000096	CRISTALIA	3	1	41,4000	41,40	124,20	MG	1029803570108



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ: 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: 1971017****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****15/04/2024****Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 8110.52****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 1360****TOTAL: 9.470,53****Vendedor: SANDRA MARA****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 22/04/2024****Agradecemos a preferência !**

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:	00190.00009 03314.490008 00000.694174 9 96910000170073
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FAST PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI
Nome/Razão Social:	FAST PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	34.243.841/0001-41
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:	15/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2024
Valor Nominal do Bolet:	1.700,73
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.700,73
Valor Pago (R\$):	1.700,73
Identificação do Pagamento:	NF 4879

Data/hora da operação:	14/05/2024 16:04:32
------------------------	---------------------

Código da operação: 035027837
Chave de segurança: 0JLSCFNEU4C4SLKL

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 FAST PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 004879
 Série 1



FAST PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
 Rua São Martinho, 1650, Jardim Boa Vista
 14.850-000 - Pradópolis - SP
 Fone (16) 3981-3099
 www.fasthospitalar.com.br - atendimento@fasthospitalar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída
Nº 004879
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
 3524 0434 2438 4100 0141 5500 1000 0048 7912 1116 3206

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 mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135240793945294 16/04/2024 10:57:42
Inscrição Estadual 557.024.135.119	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 34.243.841/0001-41

Destinatário/Remetente		Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Estadual	Data emissão 16/04/2024
Endereço Rua Ananias Costa Freitas, 753		Bairro Centro		CEP 14.180-000		Data saída 16/04/2024
Município Pontal		Fone/Fax		UF SP		Hora saída 10:57:41

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/04/2024	1.700,73						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.690,07
Valor do frete 10,66	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.700,73

Transportador/Volumes transportados		Nome Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração		Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CMD	Caneta de Comando Manual	90185090	0400	5.102	Pc	2	349,44	698,88	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CPD201	Caneta de Comando Pedal Reutilizavel	90189099	0400	5.102	Un	4	169,23	676,92	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
EF02	Eletrodo 1,60 mm x 70 mm - Ponta Faca Reta Curta	90189029	0400	5.102	Un	6	28,57	171,42	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
EB05	Eletrodo 1,60 mm x 70 mm - Ponta Bola 5,0 mm	90189029	0400	5.102	Un	5	28,57	142,85	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN		Inscrição Municipal 4183	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------	--	-----------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais		Observações Total aproximado de tributos: R\$ 473,85 (27,86%) Federais R\$ 269,76 (15,86%) Estaduais R\$ 204,08 (12,00%) . Fonte IBPT. VENCIMENTO BOLETO 19/04/2024. TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024	Reservado ao fisco
-------------------------	--	--	--------------------

16/04/2024 10:57:48

RECEBIDO: *Valéria*

DATA: *17 / 04 / 2024*

RETOR: *Almorcaufado*



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03314.490008 00000.694174 9 96910000170073			
Nome do Pagador / Endereço IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTA RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 PONTAL SP		CNPJ 55.110.753/0001-41	Data de Vencimento 15/05/2024			
Nome do Beneficiário / Endereço FAST PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIR AV MONTE SERENO 450 SL 1 - JD BELA VISTA 14850-000 PRADOPOLIS SP		CNPJ 34.243.841/0001-41	Agência/Código do Beneficiário 3405-3/18562-0			
Use do Banco		Nr. do documento NFE004879	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 22/04/2024	Noosso Número 00033144900000000694
						Valor do Documento 1.700,73
						(=) Valor Pago

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03314.490008 00000.694174 9 96910000170073			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.						Data de Vencimento 15/05/2024
Nome do Beneficiário FAST PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIR		CNPJ 34.243.841/0001-41	Agência/Código do Beneficiário 3405-3/18562-0			
Data do Documento 16/04/2024	Nr. do documento NFE004879	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 22/04/2024	Noosso Número 00033144900000000694	
Use do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.700,73	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento 0,00
JUROS: Taxa Mensal : 3,00 % APOS 15/05/2024						(+) Juros/Multa 0,00
MULTA DE 5,00% A PARTIR DE 16/05/2024						(=) Valor Cobrado 1.700,73

Nome do Pagador / Endereço IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTA RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 PONTAL SP		CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/03/2024 11:24
 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
5717

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 211 - FAST PROD MEDICO E HOSP EIRELI Data Ped: 19/03/2024
 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° 006/2024

4581- 1 CANETA COMANDO PEDAL UNIV.-UNIDADE- (3) ALMOXARIFADO	4,0000	169,2300	0,0000	0,0000	676,9200
Complemento do item					
4582- 1 ELETRODO TIPO BOLA 1,60MM X 60MM 0,5MM- (3) ALMOXARIFADO	5,0000	28,5700	0,0000	0,0000	142,8500
Complemento do item					
66114- 1 ELETRODO FACA PONTA RETA CURTA 1,6MM X (3) ALMOXARIFADO	6,0000	28,5700	0,0000	0,0000	171,4200
Complemento do item					
107414- 1 CANETA COMANDO MANUAL WEM- UN- (3) ALMOXARIFADO	2,0000	349,4400	0,0000	0,0000	698,8800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.690,0700
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.690,0700 0,0000 0,0000 10,6600 1.700,7300



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



RHOSSE INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS
RUA SEBASTIAO MARTINS VIANA, 495 RCR ANHANGUERA
RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP: 14097-020
CNPJ: 04.440.002/0001-52

IE: 582602538113
Fone: (16) 3965-9200

1/1

ORÇAMENTO Nº 000000199057

DT PREVISÃO: 19/03/2024 19/03/2024 HORA: 08:20:48

CLIENTE: **IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL**

Código: 10006426

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

IE/RG:

FONE: (16) 3653-1716 / () -

ENDEREÇO: R. ANANIAS DA COSTA FREITAS,, 753

COMP.:

Bairro: CENTRO

CIDADE: PONTAL

SP

C.E.P.: 14180-000

E-MAIL: DP COMPRAS@ISCOMPONTAL.COM.BR

COND.PAG: A VISTA

FORM.PAG.: 012 - ORDEM DE PAGAMENTO

024 - DEPOSITO BANCARIO

EF	ENT	CÓD	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	ANVISA.	UN.	QTE.	VR. UN.	% IPI	R\$ IPI	TOTAL
N		06598	CANETA DE COMANDO MANUAL UNIVERSAL S.C. AUTOCLAV. - CMD110	MS: 80445410001	UN	2	427,50	0,00	0,00	855,00
N		06599	CANETA DE COMANDO PEDAL UNIVERSAL S.C. AUTOCLAV. - CPD204	MS: 80445410008	UN	4	204,25	0,00	0,00	817,00
N		06914	ELETRODO BOLA 1,60MMX70MM - PONTA 5,0MM - EB05	MS: 80445410006	PC	5	47,50	0,00	0,00	237,50
N		06999	ELETRODO FACa 1,60MMX70MM - PONTA RETA CURTA - EF02	MS: 80445410006	UN	6	47,50	0,00	0,00	285,00

Remetente(CIF)

CLASSIF. IPI: A: 90189099

Total dos itens: 17

VALOR PROD.: 2.194,50

VENDEDOR 1: 146 - HEITOR REZENDE

VOLUME: 17,00

PESO BRUTO: 1,360

TOTAL IPI: 0,00

VENDEDOR 2: -

VALOR TOTAL: 2.194,50

DIGITADOR: HEITOR REZENDE

FRETE: 35,00

MSG FISCAL:

DESCONTO: 0,00

TOTAL GERAL: 2.229,50

END.ENTREGA: R. ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000

TRANSPORTE: 10013 - ECT ACF GALERIA/SPI-CTO REOP 04-RIBEIRAO FONE: (16) 3623-8296

PRAÇA DOM PEDRO II 455

Prazo estimado para a entrega:

Operador: 146

HEITOR REZENDE

Data: 19/03/2024

08:33:16



NOVA VITTA

Produtos Médicos Hospitalares Ltda.

Orçamento 3674

Cliente: Santa Casa de Pontal

PRODUTO	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL
Caneta Comando Manual	2	R\$ 368,90	R\$ 737,80
Caneta Comando Pedal	4	R\$ 189,90	R\$ 759,60
Eletrodo Ponta Faca Reta Curta 70 mm	6	R\$ 35,20	R\$ 211,20
Eletrodo Ponta Bola 0,5mm	5	R\$ 35,20	R\$ 176,00
Frete	1	R\$ 25,00	R\$ 25,00
TOTAL			R\$ 1.909,60

Prazo de pagamento: Á vista

Prazo de entrega: 20 dias

Ribeirão Preto, 19 de Março de 2024

Fone: (16) 99773-8400 – Email: novavitta@gmail.com

Rua Antonio Cabral, 105 - Quintino Facci I - CEP 14077-090 - Ribeirão Preto - SP.

CNPJ: 09.123.916/0001-03



FAST PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rua São Martinho, Nº 1650
14850000 - Pradópolis, SP
Telefone: (16) 3981-3099
CNPJ: 34.243.841/0001-41

Proposta Nº 2704

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL CNPJ: 55110753000141, Rua Ananias Costa Freitas, 753, Centro 14180000 - Pontal, SP luflores290@gmail.com
--

Número da Proposta	2704
Data	19/03/2024

Validade da Proposta: 30 dias

Vendedor(a): Luana Fagundes

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
Caneta de Comando Manual	CMD	Pc	2	349,44	698,88
Caneta de Comando Pedal Reutilizável	CPD201	Un	4	169,23	676,92
Eletrodo Ø 1,60 mm x 70 mm - Ponta Faca Reta Curta	EF02	Un	6	28,57	171,42
Eletrodo Ø 1,60 mm x 70 mm - Ponta Bola Ø 5,0 mm	EB05	Un	5	28,57	142,85

Outros itens ou serviços

Prazo de Entrega: 15 dias Condição de Pagamento: 30 dias

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
4,00	17	0,00	1.690,07	10,66	1.700,73

Atenciosamente,

Vendas

Data da aprovação ____/____/____	Assinatura do cliente _____	Proposta Nº: 2704 Valor Total: 1.700,73
-------------------------------------	--------------------------------	--

MEDCIR**ORÇAMENTO**

CNPJ: 60.683.786/0001-10

RUA ITACURUCA 325, VL STA CATARINA, SAO PAULO Fone: 11 5562-1100

Validade do pedido: 26/03/2024Pedido: **138430 PENDENTE**

Data: 19/03/2024 11:44 Validade: 26/03/2024 Digitador:

Filial: 03 Lote:

Página 1

Cliente: **008628 SANTA CASA PONTAL**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PO]

Tipo: HOSPITAL PARTICULAR

CNPJ: 55110753000141

Insc:

CPF: 00000000000

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

Entrega:

Fone: (16) 3953-1716

SP 14180000

Cond pgt: 101 PAGTO ANTECIPADO

Banco: 000 CARTEIRA/ANTECIPADO

Praça pgt:

Região: GERAL GERAL

Roteiro:

Vendedor 1: SEM VENDEDOR

2:

3:

4:

5:

Frete por conta: Contratação do Frete por conta do remetente (CIF)

Transporte: ,

Comprov.: 075 VENDAS ML/MCR

Quant. Solto	Código	Produto	Unidade	Preço	Desc%	Valor Icm	Ipi
2,0000	M-130	CANETA COMANDO MANUAL - REUTILIZAVEL	UN 1	520,3000		1.040,60	
4,0000	M-73	CANETA PORTA ELETRODO COMANDO PEDAL	UN 1	178,9600		715,84	
5,0000	BR238-55	ELETRODO BOLA RETO DIAM. 2.38 X 55MM	UN 1	45,5200		227,60	
6,0000	FR-75	ELETRODO TIPO FACA RETA 75MM	UN 1	45,5200		273,12	

17,0000 Itens: 4 Atendido: 4 Parcial: 0 Não atendido: 0 O.C: Cotação 1228

Total Bruto: 2.257,16

Descontos: 0,00

Subst. Tributária: 0,00

Total Ipi: 0,00

Despesas: 0,00

Frete: 0,00

Total do pedido: 2.257,16

Icms incluso: 0,00

Icm=Aproveitamento Icms Simples Nacional

Obs: **FRETE CIF MEDIANTE FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 1.500,00.**

Entrega: 19/03/2024

Contato: Lúcia

Modal de frete: Nenhum

Tipo volume: caixa

Volumes: 0

Peso Bruto: 0,00

Peso Líquido: 0,00

Peso Cubado: 0,00

Cubagem: 0,000000

ELETRODO PARA ELETROCIRURGIA MEDCIR – Faca Reta Ref. FR-75



Os eletrodos MedCir são desenvolvidos para atender todas as especialidades e nas mais diversas técnicas cirúrgicas. São produzidos com matérias primas nobres e passam por rigoroso controle de qualidade.

- Fabricado em aço grau cirúrgico, oferece melhor desempenho no corte e coagulação.
- Diâmetro padrão universal, compatível com a maioria dos bisturis.
- Revestimento isolante altamente resistente.
- Produto atóxico.
- Autoclavável a 134°

Especificação FR-75:

Diâmetro (bitola) da Haste: \varnothing 2,38 mm
Comprimento total do eletrodo: 75 mm
Tamanho da ponta: 16 mm

ANVISA: 10232100044



ELETRODO PARA ELETROCIRURGIA MEDCIR – Eletrodo Bola Reto Ref. BR238-55



Os eletrodos MedCir são desenvolvidos para atender todas as especialidades nas mais diversas técnicas cirúrgicas. São produzidos com matérias primas nobres e passam por rigoroso controle de qualidade.

- Fabricado em aço grau cirúrgico, oferece melhor desempenho no corte e coagulação.
- Diâmetro padrão universal, compatível com a maioria dos bisturis.
- Revestimento isolante altamente resistente.
- Produto atóxico.
- Autoclavável a 134°

Dimensões modelo BR238-55:

Diâmetro (bitola) da Haste: Ø 2,38 mm
Comprimento total do eletrodo: 55 mm
Diâmetro da esfera: Ø 2,38 mm

ANVISA: 10232100044



M-130 CANETA DE COMANDO MANUAL DUPLO



As canetas servem para fixar os eletrodos utilizados em eletrocirurgia, guiando ao local da intervenção.

Caneta comando por pedal. Específica para uso com os eletrodos de haste com 2,38mm de diâmetro, é autoclavável e possui cabo de ligação com 3 metros. Fabricada com matérias primas de qualidade superior, apresenta maior performance e durabilidade.

Composição:

- *Cabo:* Silicone
- *Mandril:* Latão
- *Corpo da caneta:* Polipropileno
- **Conector:** pino banana 4mm



Condições de Armazenamento:

- Temperatura: 0°C a 50°C.
- Umidade relativa: 20% a 80%
- Evitar a exposição direta do produto ao sol.
- Armazenar ao abrigo de poeira e contaminações.

Instruções de Limpeza

- Produto Autoclavável* – Esterilizar antes do uso
- Ciclos de reprocessamento em autoclave: 50 vezes (121° x 20min ou 134° x 12min)

ANVISA: 10232100040

M-73 CANETA PORTA ELETRODO COMANDO PEDAL



As canetas servem para fixar os eletrodos utilizados em eletrocirurgia, guiando ao local da intervenção.

Caneta comando por pedal. Específica para uso com os eletrodos de haste com 2,38mm de diâmetro, é autoclavável e possui cabo de ligação com 3 metros. Fabricada com matérias primas de qualidade superior, apresenta maior performance e durabilidade.

Composição:

- *Cabo:* Silicone
- *Mandril:* Latão
- *Corpo da caneta:* Polipropileno
- **Conector:** pino banana 4mm

Condições de Armazenamento:

- Temperatura: 0°C a 50°C.
- Umidade relativa: 20% a 80%
- Evitar a exposição direta do produto ao sol.
- Armazenar ao abrigo de poeira e contaminações.

Instruções de Limpeza

- Produto Autoclavável* – Esterilizar antes do uso
- Ciclos de reprocessamento em autoclave: 50 vezes (121° x 20min ou 134° x 12min)

ANVISA: 10232100040





IRMÃDÁDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA		MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO	
18/03/24		Lauder		
Solicito compras				
10 unid - cabos de sistema				
10 " ponteiros para				
10 " ponteiros Bola				
05, mm				
R. 1.600,00 (R)				
R. 51				
Lauder				
Peabiz 18/03/24				
ASSINATURA:				

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:	23790.06402 94107.000005 04002.603209 5 97170000113500
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:	15/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2024
Valor Nominal do Bolet:	1.135,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.135,00
Valor Pago (R\$):	1.135,00
Identificação do Pagamento:	NF 8456

Data/hora da operação:	14/05/2024 16:04:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 035028108
Chave de segurança: 3X9RTULH5Z6F5HFN

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

COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA

Rua:CAPITAO SALOMAO,1061 - 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 - SAÍDA

Nº. 008456

PÁGINA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0432 2889 8900 0177 5500 1000 0084 5617 5784 8284

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEINSCRIÇÃO ESTADUAL
797.438.856.118

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
32.288.989/0001-77PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240793421309 16/04/2024

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTALCNPJ / CPF
55.110.753/0001-41DATA DA EMISSÃO
16/04/2024ENDEREÇO
Rua: ANANIAS COSTA FREITAS,753BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
14180-000DATA DA SAÍDA / ENTRADA
16/04/2024MUNICÍPIO
PontalFONE / FAX
16 3953-1716UF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
-

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/05/2024	1.135,00												

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	1.056,00
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	1.135,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA DISSO LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE (C/F)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 52.661.634/0008-65
ENDEREÇO AV DR ANTONIO ALVES PASSIG, 200 - JD PALMARES	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.588.934.119	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Caixa	MADEIRA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 40,000	PESO LÍQUIDO 40,000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
710-01-0037	Etiqueta Couche Bca Dim 80x30x1 Rf 45m	8219000	0102	5.102	RL	50.0000	16,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
751-01-0015	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 74m Zebra	86121000	0102	5.102	RL	40.0000	6,40	256,00	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\$ 78,54
Correspondente a Alíquota de 6,92% conforme faixa 2
Sra Lucia
PC 5794
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Lucia*DATA: *18 / 04 / 2024*SETOR: *almoxarifado*



23790.06402 94107.000005 04002.603209 5 97170000113500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/05/2024
Beneficiário COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA CPF/CNPJ: 032.288.989/0001-77 R SAO SEBASTIAO , 1081 - AN 10 - CENTRO 14015-040 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 064/26032-0
Data do Doc. 16/04/2024	Nº do documento 008456	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 16/04/2024	Nosso número 09/41/070000004-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.135,00
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISER DE PONTAL CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180-000 - PONTAL - SP					Recibo do Pagador
Beneficiário final: Não informado					

Autenticação Mecânica



23790.06402 94107.000005 04002.603209 5 97170000113500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/05/2024
Beneficiário COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA CPF/CNPJ: 032.288.989/0001-77 R SAO SEBASTIAO - 1081 - AN 10 - CENTRO 14015-040 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 064/26032-0
Data do Doc. 16/04/2024	Nº do documento 008456	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 16/04/2024	Nosso número 09/41/070000004-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.135,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,78 APOS 15.05.2024 MULTA22,70 PROTESTO SERA ENVIADO SERASA 5 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISER DE PONTAL CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180-000 - PONTAL - SP					Ficha de Compensação
Beneficiário final: Não informado					

Autenticação Mecânica



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

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco Deficiente Auditivo ou de Fala Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site [Fale Conosco](#)

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/04/2024 15:57

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5794

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 168 - COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA	Data Ped: 11/04/2024
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° 006/2024		
68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1X45M-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000 16,0000 0,0000 0,0000	800,0000
Complemento do item		
84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	40,0000 6,4000 0,0000 0,0000	256,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.056,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.056,0000 0,0000 0,0000 79,0000 1.135,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

COLAFORT Etiquetas e Ribbons Ltda

Ribeirão Preto, Abril 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>EtiqPreço p/Rolo 45m</u>	<u>Total</u>
50 Rls	80x30x1	1.363	R\$ 16,00	R\$ 800,00
40 Rls Ribbon Cera preta Dim 110x74m.....			R\$ 6,40	R\$ 256,00

+ Frete Risco R\$ 79,00

VALOR TOTAL:.....R\$ 1.135,00

Demais Condições de Fornecimento.:

Prazo Entrega.: 3 dias FOB/Rib Preto/SP Val.3 dias

Cond. Pagamento.: 30 ddl

Transportadora.: Risco

Assim permanecemos a disposição para os esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários e Confirmação de Pedido.

Atenciosamente,
Silmara / Vendas

Rua São Sebastião, 506 10ºAnd Centro CEP 14.015-040 – RIBEIRÃO PRETO/SP
PABX (16) 3610-4155 Celular (16) 98103-7700
E-mail.: 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
043078

Data Lançamento
 11/04/2024
 Data Emissão
 11/04/2024

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	40	7,50	300,00
3612	ETIQUETA COUCHE 80X30X1	UN	50	29,50	1.475,00

Vlr Produto Bruto 1.775,00	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	Total Geral 1.775,00
Data Entrega	Condições de Pagto			Forma de Pagto	
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 N° 058618

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)028 - 28
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		10,000	29,600	0,00	296,00
28852	ETIQUETA 80X30 1C BOPP C/1364 UN	48211000	OLO PEQUENI	RL		50,000	58,150	0,00	2.907,50



TOTAL: 0,00 3.203,50

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00

TOTAL + Frete: 3.203,50

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

Vendedor: 006 - SILVANA

Data/Hora 11/04/2024 - 16:21:51

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) 09/05/2024 3.203,50



+ PAPELARIA + INFORMÁTICA + LIMPEZA + DESCARTÁVEIS + COFFEE BREAK



ENTREGA EXPRESS: (16) 3505 9555



Adeconex Etiquetas
Orçamento Nº 3143

Representada: Adeconex Etiquetas / Adeconex Etiquetas

CNPJ: 44.619.785/0001-50

Telefone: (27) 3318-6565

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

Telefone: 16 3953 9100

CEP: 14180-000

Estado: São Paulo

E-mail: dpcompraspontal@gmail.com

Produto	Qtde.	Preço Tabela	Desc.	Preço Líquido	Subtotal
E80X30CA45BR1 - ETIQUETA ADESIVA COUCHE BRANCO 80X30X1 45 MT	50 UN	R\$ 33,75	-----	R\$ 30,50	R\$ 1.525,00
RC110X74IKPT - RIBBON 110X74 INKANTO AWR1 PRETO CERA	40 UN	R\$ 8,00	5%	R\$ 7,60	R\$ 304,00
Qtde. Total:				90	
Peso bruto total:				32,500 kg	
Valor do frete:				R\$ 0,00	
Valor total:				R\$ 1.829,00	

Condição de Pagamento:

Pix

Data de Emissão:

15/04/2024

Origem da Venda: Anuncio

Previsão de Postagem: 19/04/2024

Validade da Proposta: 30/04/2024

Vendedor: ELIAS SILVA

Tipo de pedido: Venda

Transportadora:

AGUIA BRANCA

Modalidade de entrega:

Prazo de entrega:

Informações Adicionais:

BOLETO A CONSULTAR

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC IND COM MAN EQUIP LTDA
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 16.762,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1463
Histórico:	

Data de débito:	14/05/2024
Data / Hora da operação:	14/05/2024 16:03:45

Código da operação:	00102744
Chave de segurança:	G19H95GTAFZFAEYP

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

FATURA nº 0000001463

Emissão: Curitiba (PR), 30 de abril 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: 6M³/HORA 4.380 M³/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: ABRIL/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 15/05/2024 no valor de R\$ 16.762,67

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0718 / 00000032349-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LIDERAMED PRODUTOS P SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	47.080.235/0001-02
Valor:	R\$ 1.160,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1653
Histórico:	

Data de débito:	15/05/2024
Data / Hora da operação:	15/05/2024 13:42:45

Código da operação:	00118670
Chave de segurança:	KVRRNWONEPPW7KFN

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

LIDERAMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Avenida 13 de maio, 305
F Bairro: Vila Santa Edwiges
13874-235 Sao João de Boa Vista - SP
Fone: (19)3631-1979

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 1.653
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO: 3524.0347.0802.3500.0102.5500.1000.0016.5310.0008.2853 *987-3.*

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
135240640681641 - 26/03/2024 17:19:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 659.197.316.110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 47.080.235/0001-02
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL TERMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 26/03/2024
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (016)3953-9100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:19:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

26/04/24 - 1160,00

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 1.160,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	<input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 10	ESPECIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO ACSIS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VLR DESC UNIT PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrado	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ ST
76 37049999	RINGER COM LACTATO 500 ML BOLSA Lote: 070224 - 07/03/2026 Qtd: 200.00	060 5405	BOI	200.0000	5,8000	0,0000 0,0000%	1.160,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Lalita*

TERMO DE CONVENIO N 001/2022-CA N 006/2024 / Tributo aproximado R\$. 156,02 Federal R\$. 154,28 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

DATA: *27 / 03 / 24*

SETOR: *Larriano*

SICREDI 748-X

Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA			Ag./Cod. Cedente 0718.82.07926	Comprovante de Entrega 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 24/205081-8		
Vencimento 26/04/2024	N. do Documento 1653/IBNFE	Espécie R\$	Valor do Documento 1.160,00		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

SICREDI 748-X

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 26/04/2024
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 26/03/2024	No. do Documento 1653/IBNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 26/03/2024	Nosso Número 24/205081-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.160,00
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:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

SICREDI 748-X 74891.12420 05081.807181 82079.261093 7 96980000116000

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 26/04/2024
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 26/03/2024	No. do Documento 1653/IBNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 26/03/2024	Nosso Número 24/205081-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.160,00
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<HCMP0004> Emissão 26/03/2024 16:49
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
5736

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 330 - LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA Data Ped: 26/03/2024

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 Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		1.160,0000
200,0000	5,8000	0,0000	0,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.160,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
1.160,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1.160,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

1653 boleto

1 mensagem

administrativo@lideramed.com.br <administrativo@lideramed.com.br>
Para: DPCOMPRASPONTAL@gmail.com

19 de abril de 2024 às 11:20

Bom dia,

Por gentileza referente ao boleto 1653 , por favor fazer o pagamento pelo pix 47.080.235/0001-02 ou deposito Banco Scredi , ag 0718 , c/c 32349-9

valor R\$ 1.160,00.

OBS: por gentileza enviar o comprovante

Atte,

Fabiana Bovo – Administrativo LideraMed Distribuidora – Fone: 19. 36311979/ 996565922



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1GJSA/1

Terça-feira, 26 de Março de 2024 - 16:37:47

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	029483	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	7	R\$ 7,4083	R\$ 222,2490	R\$ 1.555,74
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO BOLSA	Reg. MS: 1.0311.0089.031-3						

Total Orçamento : R\$ 1.555,74

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 27/03/2024

Validade da Proposta: 29/03/2024

Observações:

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

ORÇAMENTO: 1606

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

CEP: 13874-235

Cidade/UF: SAO JOAO DA BOA VISTA / SP

Fone/Fax: (19) 3631-19 / (19) 3631-1979

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL -

Data: 26/03/2024

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

CEP: 14180 - 000

UF: SP

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Insc. Est.: Isento

Fone: 01639539100

Fax:

Cond. Pgto.: A COMBINAR

Validade: 30/03/2024

Vendedor: 21 - ANGELICA 1

Prazo Entrega:

Fat. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	ST	Vir. Unitário	Vir. Total
1 76	RINGER COM LACTATO 500 ML BOLSA	JP	200	BOL	0,00	5,8000	1.160,00
Total da ST:							0,00
Valor da Mercadoria:							1.160,00
Total do Orçamento:							1.160,00

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:Marui

ORCAMENTO Nº 2309346

26 DE MARÇO 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)994-167-261
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	55743	RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/ 24 BO/EUROFARMA	CX-24	BO	15	7,9700	119,55
CLORETO DE SÓDIO 6MG/ML + CLORETO DE POTÁSSIO 0,3MG/ML + CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO 0,2MG/ML + LACTATO DE SÓDIO 3,1MG/ML SOL INJ 500ML						Código MS: 1004310520035	

Total Geral: R\$ 119,55

**** CENTO E DEZENOVE REAIS E CINQUENTA E CINCO 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

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

MARUI
Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 - MARUI
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 26/03/2024
hora 16:39

Orçamento
N. 069153

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 %
825	5102		RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	200	5,8000	1.160,00	12
Desconto								
Total Prod.						R\$ 1.160,00	Total Geral	R\$ 1.160,00

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 995,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13509
Histórico:	

Data de débito:	16/05/2024
Data / Hora da operação:	16/05/2024 08:36:32

Código da operação:	00101882
Chave de segurança:	99Q7UZG6GLNMXFZQ

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

Supermercado Andruccioli Ltda
 Expedicionário Benedito Moreira, 124
 Sao Francisco, Pontal - SP
 CEP: 14.180-000
 FONE: (16) 3953-1951

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 13509
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 35240461666855000140550010000135091123564352

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: 135240805509167 17/04/2024 15:04:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade 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: 17/04/2024
 DATA ENT/SAÍDA: 17/04/2024
 HORA ENT/SAÍDA: 15:04:51

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 995,87
 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: 995,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL:
 ENDEREÇO:
 FRETE POR CONTA: SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA:
 UF:
 CNPJ / CPF:
 MUNICÍPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 130
 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
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
100695	* Brocoli	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	9,000	36,00	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		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	3,000	5,990	17,97	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
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,065	34,901	72,07	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,040	5,979	71,99	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,010	13,398	26,93	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,145	5,599	12,01	0,00	0,00	0,00
100652	* Melancia Kg	08071100		SEM GTIN	040	5929	KG	11,040	3,590	39,63	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,005	3,490	20,96	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,090	7,201	15,05	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	14,990	44,97	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,050	1,990	4,08	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,005	5,650	22,63	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,015	7,990	48,06	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,085	10,989	66,87	0,00	0,00	0,00
100704	* Ceboia	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,065	7,980	64,36	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,020	5,199	20,90	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,955	11,852	23,17	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,015	4,789	9,65	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,175	7,790	118,22	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,085	3,990	12,31	0,00	0,00	0,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	14,990	44,97	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,000	6,400	38,40	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,105	3,990	8,40	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,190	4,991	10,93	0,00	0,00	0,00
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	6,980	13,96	0,00	0,00	0,00

RECEBIDU: RSE

DATA: 17/03/24

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: 00112356435
 - Referente a nota fiscal n 4983 Serie: 1403884 Emissao: 17/04/24 - VENCIMNETO:17/05/2024
 R\$ 995,87 DEPOSITO BANCARIO: BANCO: SICO06 COCRED 756 AGENCIA: 3214 G/CORRENTE: 10721-2; TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 006/2024 - Chave(s) SAT ECF:
 001403884\35240461666855000140590014038840049835016261-17/04/24Ref. Cupons Fiscais: PDV:
 012 Cupom:199956 Data:17/04/24
 RESERVADO AO ISSQN
 SETOR: SNO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/04/2024 17:25

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

5805

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 16/04/2024	
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					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0070	3,4900	0,0000	0,0000	20,9644
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,0400	3,5900	0,0000	0,0000	39,6336
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1450	5,5990	0,0000	0,0000	12,0099
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1900	4,9910	0,0000	0,0000	10,9303
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0400	5,9790	0,0000	0,0000	71,9872
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0650	34,9010	0,0000	0,0000	72,0706
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 995,8700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
995,8699	0,0000	0,0000	0,0000	995,8700

Darci F. Silva
CRM 371/121436
COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5805

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 16/04/2024	
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					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0150	4,7890	0,0000	0,0000	9,6498
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9550	11,8520	0,0000	0,0000	23,1707
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,0000	0,0000	0,0000	36,0000
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0650	7,9800	0,0000	0,0000	64,3587
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0850	10,9890	0,0000	0,0000	66,8681
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0150	7,9900	0,0000	0,0000	48,0599
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0050	5,6500	0,0000	0,0000	22,6283
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0500	1,9900	0,0000	0,0000	4,0795
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,9900	0,0000	0,0000	44,9700
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0900	7,2010	0,0000	0,0000	15,0501
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/04/2024 17:25

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

5805

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 16/04/2024	
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	5,0000	11,9000	0,0000	0,0000	59,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	13,3980	0,0000	0,0000	26,9300
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1050	3,9900	0,0000	0,0000	8,3990
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,9800	0,0000	0,0000	13,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0200	5,1990	0,0000	0,0000	20,9000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,4000	0,0000	0,0000	38,4000
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					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,9900	0,0000	0,0000	44,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0850	3,9900	0,0000	0,0000	12,3092
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,1760	7,7900	0,0000	0,0000	118,2210
Complemento do item					



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 HORTIFRÚTI SUPERMERCADO ANDRUCIOLI					TEL:(16)39531951	Nº 07-04/2024
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola especial	graudo	6,98	13,96
02	2,0	kg	Abacate	04 pç	3,99	7,98
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	7,90	47,40
04	3,0	kg	Banana maçã (1,5kg-sab/1,5kg 3ªf)	100 a 120g	14,99	44,97
05	3,0	kg	Banana nc med+verde	100 a 140g	3,99	11,97
06	15,0	kg	Batata inglesa média extra	Média	10,99	164,85
07	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,79	9,58
08	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	11,99	23,98
09	4,0	kg	Cabotiá	2 pç 2kg	5,99	23,96
10	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	7,98	63,84
11	6,0	kg	Cenoura a granel selecionada	100 a 130g	9,99	59,94
12	6,0	kg	Chuchu	150 a 200g	9,99	59,94
13	4,0	kg	Laranja pera media		5,25	21,00
14	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		1,99	3,98
15	3,0	kg	Maça nacional gala (3ª feira)	120 a150g	14,99	44,97
16	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	2pç c/1kg	6,80	13,60
17	6,0	kg	Mandioca c/casca		3,99	23,94
18	10,0	kg	Melancia	01 pç	3,59	35,90
19	2,0	kg	Pepino japones		6,99	13,98
20	2,0	kg	Quiabo novo		16,99	33,98
21	2,0	kg	Repolho verde	2pç c/1kg	4,90	9,80
22	12,0	kg	Tomate salada maduro firme		5,98	71,76
23	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		36,40	72,80
24	06	mç	Alface crespa (2-5ªf/2-sab./2-3ªf)		5,99	35,94
25	03	mç	Almeirão(1-5ªf/1-sab/1-3ªf)		5,99	17,97
26	06	pç	Chicória (3-5ª f/3ª feira)		5,99	35,94
27	04	pç	Brocolis (sábado)		9,75	39,00
28	05	dz	Ovos brancos		11,90	59,50
XX						R\$ 1.066,43
* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)						
Cotação:15/04/24		Dt.Pedido: Após orçamento		Entrega:17/04/24	Horário Entrega: M=10h-T=15h	
Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 006/2024						
RESPONSÁVEL: ALESSANDRA						



RAZÃO SOCIAL: HERNANDEZ & CESAR LTDA – **FANTASIA:** SUPERMERCADOS SÃO LOURENÇO
RUA: 13 DE MAIO,577 – CENTRO – **CEP:** 14.180-000 – PONTAL/SP
CNPJ: 55.110.407/0001-63 / **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 550.001.219.112
TELEFONE: (16) 3953-5120

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL:(16)3953	Nº 07-04/2024	
ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola especial	graudo	9,89	19,78
02	2,0	kg	Abacate	04 pç	2,99	5,98
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	7,49	44,94
04	3,0	kg	Banana maçã (1,5kg-sab/1,5kg 3 ^{af})	100 a 120g	16,99	50,97
05	3,0	kg	Banana nc med+verde	100 a 140g	3,59	10,77
06	15,0	kg	Batata inglesa média extra	Média	7,89	118,35
07	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	3,59	7,18
08	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	12,79	25,58
09	4,0	kg	Cabotiá	2 pç 2kg	4,99	19,96
10	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	11,89	95,12
11	6,0	kg	Cenoura a granel selecionada	100 a 130g	11,99	71,94
12	6,0	kg	Chuchu	150 a 200g	9,89	59,34
13	4,0	kg	Laranja pera media		4,99	19,96
14	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		2,49	4,98
15	3,0	kg	Maça nacional gala (3 ^a feira)	120 a150g	16,99	50,97
16	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	2pç c/1kg	5,89	11,78
17	10,0	kg	Mandioca sem casca pct 600g		3,99	39,90
18	10,0	kg	Melancia	01 pç	1,99	19,90
19	2,0	kg	Pepino japones		6,99	13,98
20	2,0	kg	Quiabo novo		22,98	45,96
21	2,0	kg	Repolho verde	2pç c/1kg	4,89	9,78
22	12,0	kg	Tomate salada maduro firme		6,99	83,88
23	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		38,99	77,98
24	06	mç	Alface crespa (2-5 ^{af} /2-sab./2-3 ^{af})		5,69	34,14
25	03	mç	Almeirão(1-5 ^{af} /1-sab/1-3 ^{af})		5,69	17,07
26	06	pç	Chicória (3-5 ^a f/3 ^a feira)		5,69	34,14
27	04	pç	Brocolis (sábado)		8,99	35,96
28	05	dz	Ovos brancos		10,89	54,45
						R\$ 1.084,74

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5^{as}feiras/sábados/3^{as}feiras)

Cotação:15/04/24 Dt.Pedido: Após orçamento Entrega:17/04/24 Horário Entrega: M=10h-T=15h

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - T.A N° 006/2024

RESPONSÁVEL:- DANIEL (JUNIOR)

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15450****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 16/04/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	4,15	0,00	2,00	8,30
2	62		ABACAXI ESPECIAL	10,59	0,00	2,00	21,18
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	8,19	0,00	6,00	49,14
4	239		BANANA MACA KG	16,99	0,00	3,00	50,97
5	260		BANANA NANICA KG	4,59	0,00	3,00	13,77
6	307		BATATA EXTRA KG	8,49	0,00	15,00	127,35
7	79		BERINJELA KG	5,49	0,00	2,00	10,98
8	314		BETERRABA KG	9,75	0,00	2,00	19,50
9	4084		BROCOLIS UND	10,50	0,00	4,00	42,00
10	321		CABOTCHA KG	5,39	0,00	4,00	21,56
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	9,75	0,00	8,00	78,00
12	420		CENOURA GRANEL KG	8,99	0,00	6,00	53,94
13	444		CHUCHU KG	7,59	0,00	6,00	45,54
14	543		LARANJA PERA KG	5,65	0,00	4,00	22,60
15	574		LIMAO TAITHI KG	3,25	0,00	2,00	6,50
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	11,69	0,00	3,00	35,07
17	611		MAMAO FORMOSA KG	5,55	0,00	2,00	11,10
18	635		MANDIOCA KG	3,75	0,00	6,00	22,50
19	710		MELANCIA KG	2,55	0,00	10,00	25,50
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,98	0,00	5,00	49,90
21	161		PEPINO JAPONES KG	6,55	0,00	2,00	13,10
22	925		QUIABO KG	24,99	0,00	2,00	49,98
23	963		REPOLHO VERDE KG	9,99	0,00	2,00	19,98
24	12768		TOMATE PIZZADORO KG	9,99	0,00	12,00	119,88
25	1045		VAGEM KG	39,99	0,00	2,00	79,98
26	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	15,00	89,85
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	1.088,17

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 006/24

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:	23793.37609 20000.098283 23000.241705 5 97190000076000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	16/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	760,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	760,00
Valor Pago (R\$):	760,00
Identificação do Pagamento:	NF 2635479

Data/hora da operação:	16/05/2024 08:36:16
------------------------	---------------------

Código da operação:	037022241
Chave de segurança:	7U02923SN7WMG410

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

42

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 002635479
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5224 0412 4201 6400 0319 5500 1002 6354 7912 4915 6025

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

5809

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247456123909 18/04/2024 18:58:54-03:00

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

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. 18/04/2024
 ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 MUNICIPIO: PONTAL FONE/FAX: 0161639531719 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

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: 0161639531719 OBS/ENTREGA:

FATURA
 001
 17/05/2024
 760,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 760,00 VALOR DO ICMS 30,40 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 760,00
 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 760,00

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 1 **ESPECIE** DIVERSOS **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 5,5360 **PESO LIQUIDO** 4,7360

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.
707709	BOWIE DICK PACOTE (FOLHA ALERTA) BD125 CX 20 (1). - TERRAGENE	38229000	200	6108	CX	2,0000	380,000000	760,00	760,00	0,00	30,40	0,00	4,00%	0,00%	2	B30309	30/07/2028	30/07/2023

RECEBIDO *Saltu*

ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 006/2024
 Nosso Pedido: DEUV26
 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>
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único,
Pedido: DEUV26
Rep.: 011807

RESERVADO AO FISCO
DATA: 24/04/24
SETOR: *Farmaceutico*

NF-e

Nº 002635479
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000006369396

TICKET

mafra
distribuímos saúdeIdentificação 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-SAÍDAN. 002635479
SÉRIE 1
FOLHA 02/02CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0412 4201 6400 0319 5500 1002 6354 7912 4915 6025Consulta 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
152247456123909 18/04/2024 18:58:54-03:00INSCRIÇÃO 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.
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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\$ 106.40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

DADOS
ADICIONAIS

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 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. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 002635479	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 17/05/2024	Valor do Documento 760,00	
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 17/05/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 18/04/2024	Nro.Documento 002635479	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024	Nosso Número 02/00000982823-8	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 760,00	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,52 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					
						MAFRA MANTENIMENTO DE ARQUIVOS
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 2000.098283 23000.241705 5 97190000076000**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento 17/05/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 18/04/2024	Nro.Documento 002635479	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024	Nosso Número 02/00000982823-8	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 760,00	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,52 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					
						MAFRA MANTENIMENTO DE ARQUIVOS
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/04/2024 13:59

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

5809

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) Data Ped: 18/04/2024

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

4051- 1 TESTE BOWIE-DICK C/50-CAIXA-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,0000	380,0000	0,0000	0,0000		760,0000

Complemento do item CAIXA C/20

Totais: Total Bruto dos itens: 760,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
760,0000	0,0000	0,0000	0,0000	760,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 18/04/2024

Contato : GESIEL.SANTOS

Orçamento Nr. 8897243

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	139398	AGULHA DESC 50X15 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/100	1	0,2000	20,0000	20,00	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
2	205	AGULHA DESC 25X08 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	10	0,1303	13,0300	130,30	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	10	0,1594	15,9400	159,40	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
4	203297	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 09F EST. ETO CREMER	CREMER	240	PCT	PCTE C/10	1200	0,0930	0,9300	1.116,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
5	6818	DRENO PENROSE N02 EST C/GAZE UNIDADE MADEITEX	MADEITEX	12	UN	PCTE C/ 1 UNID - LATEX	12	3,8800	3,8800	46,56	BRA	9018.39.21	0,00	12,00	0,00	12,00
6	143580	ELETRODO MEDITRACE 200 ADULTO KENDALL CX C/50 UND	MEDITRACE	1	PCT	CARTUCHO COM 50 UNIDADES	10	0,3800	19,0000	190,00	BRA	9018.19.90	0,00	4,00	0,00	4,00
7	409381	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS NEONATAL L.LOCK PCT C/ 20 UNID	EMBRAMED	1	PCT	PCT 20	3	2,4000	48,0000	144,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
8	139015	EQUIPO MACRO FILTRO DE AR E PARTICULAS INJ LAT L.SLIP UND	EMBRAMED	200	UN	UNIDADE	1600	3,0000	3,0000	4.800,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
9	144571	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M CREMER UND	CREMER	8	UN	UNIDADE	32	3,5500	3,5500	113,60	BRA	4811.41.10	0,00	12,00	0,00	12,00
10	135838	LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO N11 C/100 DESCARPACK	DESCARPACK	1	CX	CAIXA C/100	1	0,2879	28,7900	28,79	BRA	9018.90.29	0,00	4,00	0,00	4,00
11	142631	FITA MICROPOROSA BRANCA 1,2CMX10M CREMER UND	CREMER	12	RL	UNIDADE	12	8,8900	8,8900	106,68	BRA	3005.10.30	0,00	4,00	0,00	4,00
12	136430	SCALP 21GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833714	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	3	1,6562	331,2300	993,69	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00
13	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX/400-MODELO PLASTIPACK	2	0,5704	228,1500	456,30	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
14	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	2	0,3792	265,4700	530,94	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00

15	136069	SONDA FOLEY LATEX SILIC AMBER RUSH 2V N16 3F B30- 50 SOFT C10	TELEFLEX RUSCH UROLOGIA	1	CX	CAIXA C/10	5	7,9700	79,7000	398,50	BRA	9018.39.21	0,00	4,00	0,00	4,00
16	9189	TALA DE ALUMINIO 19CMX180MM GRANDE C/12 MSO	MSO- MATERIAL HOSPITALAR	1	PCT	PC C/ 12 UND	1	0,8917	10,7000	10,70	BRA	9021.10.20	0,00	Isento	0,00	0,00
17	707709	BOWIE DICK PACOTE (FOLHA ALERTA) BD125 CX 20 (1).	TERRAGENE	1	CX	CX 20	1	19,0000	380,0000	380,00	BRA	3822.90.00	0,00	4,00	0,00	4,00
18	139009	TORNEIRINHA 3V L LOCK UND REF 266627	EMBRAMED	100	UN	UNIDADE	500	1,6600	1,6600	830,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
Total Valor ST: 0,00									Valor Total dos produtos: 10.455,46			Valor Total: 10.455,46				
Condições de Pagamento: 28 DIAS										Validade :20/04/24						
Faturamento mínimo: R\$ 300,00																

[NF:No. Cotação 1247]

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. 23610

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...:

Pagamento...: CARTEIRA - |||||

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DIX045	AGULHA DESC. 20X5,5 MEDIX CX/100	100	0,0990	9,90
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0800	80,00
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0880	88,00
4	CF0497	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 6FR 2,0M PEDIATRICO FOYOMED	50	3,5400	177,00
5	MH0051	COMPRESSA GAZE 7.5 X 7.5 13FIOS C/10 ESTERIL CROCHE (CX C/500) MEDI HOUSE	1,020	0,6900	703,80
6	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	12	2,9000	34,80
7	DV0161	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL QUAD. C/50 COD. 99 SOLIDOR	500	0,2460	123,00
8	EM0203	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS PEDIATRICO LUER SLIP COD. 361025 PCT C/20 EMBRAMED	50	2,9600	148,00
9	TK0009	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL E FILTRO DE AR COD: K-VEMA06 C	1,500	1,0800	1.620,00
10	MI0008	FITA ADESIVA (CREPE) 16 X 50 CX C/56 MISSNER	30	3,9200	117,60
11	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	100	2,0500	205,00
12	3M0009	FITA MICROPORE 12,5MMX10M BRANCO REF. 1530 3M	12	8,2400	98,88
13	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	600	0,2680	160,80
14	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	500	0,2650	132,50
15	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,1590	159,00
16	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	50	2,6200	131,00
17	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD. 266627 EMBRAMED	500	1,5200	760,00
				Total...:	4.749,28

Obs...: COTAÇÃO N. 1247



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 18/04/2024

hora 13:58

Orcamento

N. 069692

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 %
	3102	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 24G INJEX	CX	1	5,4000	5,40	12
	1503	01110-002	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 21G TKL	cx	10	5,5000	55,00	12
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	10	8,1400	81,40	12
	1128	C51	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN	EV	1020	0,4600	469,20	18
	374	99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	500	0,2800	140,00	18
	540	F-EMA06	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP - HEMA/FEMA 06 C/400UND TKL	UN	1500	0,7800	1.170,00	18
	865	4004.11	LAMINA DE BISTURI N.11 FEATHER	CX	1	193,9000	193,90	18
	653	27	SONDA FOLEY N.16 2 VIAS SOLIDOR	UN	50	2,6000	130,00	18

Desconto

Total Prod. R\$ 2.244,90

Total Geral R\$ 2.244,90

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao cotacao n.1247



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: 1977144

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	4103-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 24G 20X0,55 C/100 UN - 5100200015	INJEX	1	100	0,0565	5,65	5,65	MG	10160610061
2	2630-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 UN - 5100200018	INJEX	10	100	0,0565	5,65	56,50	MG	10160610061
3	4682-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN - 5100200021	INJEX	10	100	0,0592	5,92	59,20	MG	10160610061
4	5020-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (15X30) 09F C/10 S/RX ESTERIL STAR - CX C/250 PCT - F07734	POLARFIX	4	250	0,6100	152,50	610,00	MG	8003400050
5	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 USO AD C/ESPUMA E GEL - 0610101	DESCARPACK	10	50	0,2130	10,65	106,50	MG	10330660199
6	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L.SLIP CLAMP C/20 UN NEONATAL - 363005	EMBRAMED	3	20	2,4500	49,00	147,00	MG	80245210221
7	4121-EQUIPO MACRO CAM FLEX C/25 F/AR E PART C/INJ LAT L SLIP 1,50M - 5201100003	INJEX	1	25	0,6440	16,10	16,10	MG	10160619016
8	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100 UN - 400411	F/FEATHER	1	100	1,9200	192,00	192,00	SP	0010150470234
9	4599-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 1,2CMX10M C/CAPA - 662160	CREMER	12	1	2,7400	2,74	32,88	MG	80245210311
10	3927-SCALP 21G LOCK C/100 UN - 0421201	DESCARPACK	1	100	0,2000	20,00	20,00	MG	10330660262
11	1352-SERINGA DE INSULINA 1/100UI 26G AGULHA 13X0,45 C/100 UN - 0341001	DESCARPACK	2	100	0,1520	15,20	30,40	MG	10330669152
12	2272-SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/AG C/800 UN - 5100100336 / 5100100361	INJEX	1	800	0,1296	103,70	103,70	MG	10160610007
13	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450UN - 5100100331	INJEX	3	450	0,1784	80,30	240,90	MG	10160610007

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:	34191.09008 27896.774521 24007.710007 4 97220000049463
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
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:	20/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	494,63
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	494,63
Valor Pago (R\$):	494,63
Identificação do Pagamento:	NF 171216

Data/hora da operação:	17/05/2024 13:41:06
------------------------	---------------------

Código da operação:	038047525
Chave de segurança:	NEM6UUAL6WYVPU65

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
AIG CAIXA: 0800 104 0104



www.futurafarmaceuticos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cidade: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2 **1**

No. 171.216

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35240408231734000193550000001712161001929572

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

135240843391545

22/04/2024 23:06

Nº de Registro da Operação

NDA

Inscrição Estadual

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

37.161.985.111

08.231.734/0001-93

ESTIPATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

22/04/2024

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

22/04/2024

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 171.216/ 1 Valor: 494,63 Vencdo. 20/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

494,63

Valor do ICMS

66,97

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

494,63

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

494,63

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

1,150

Peso Líquido

1,150

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/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
573683	AMICACINA 250MG/ML 2ML CX C/50 AMP "GENÉRICO" (ANTIB) TEUTO BRASILEIRO Lote: 9070159 Val: 01/10/2025	30049099	000	5102	CX	2,00	183,910000	367,82	367,82	44,14		12,0	
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote: 2334587 Val: 01/08/2025	30049029	000	5102	CX	2,00	63,407400	126,81	126,81	22,83		18,0	

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

753

CENTRO

14180-000

PONTAL SP

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.194.289

PEDIDO DE COMPRA 5818
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024

Reservado ao FISCAL

RECEBIDO: *Sulta*

DATA: 25/04/24

SETOR: *Laminado*



Banco Itaú S/A

Banco
341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 20/05/2024
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 171216/1	Nosso Número 109/00278967-7
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 494,63	(-)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 S/A

Banco
341-7

34191.09008 27896.774521 24007.710007 4 97220000049463

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.				Vencimento 20/05/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.				Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 22/04/2024	Número do Documento 171216/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 22/04/2024
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,15 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 9,89 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO				(=)Valor Documento R\$ 494,63
				(-)Descontos/Abatimentos
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP				

Sacador/Avalista



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/04/2024 13:58

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5818

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped: 22/04/2024
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		
11681- 1 AMICACINA 250MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,6782 0,0000 0,0000 367,8200
Complemento do item		
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000	1,2681 0,0000 0,0000 634,0500
Complemento do item		

100 Ampola

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.001,8700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.001,8700	0,0000	0,0000	0,0000	1.001,8700



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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:Marui

ORCAMENTO Nº 2337111

22 DE ABRIL 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)994-167-261**Cidade:** PONTAL**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** dpcompras@iscmpontal.com.br**Cnpj/Cpf:** 55.110.753/0001-41**IE/RG:** ISENTO**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	24	17,8500	428,40
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							Código MS: 1037000960033
0002	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Paquete- 57600	AP	2.000	0,2320	464,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							Código MS: 1108500110066
0003	48247	AMPICILINA 500MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	100	3,2700	327,00
AMPICILINA SÓDICA 500MG PÓ P/ SOL INJ S/ DIL							Código MS: 1037002990193
0004	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	30	1,2500	37,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							Código MS: 1134301620020
0005	49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	3,6702	367,02
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							Código MS: 1037007120154
0006	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	500	4,7400	2.370,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							Código MS: 1049715190014
0008	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,5200	760,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							Código MS: 1134301950020
0009	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,9800	196,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							Código MS: 1038700290012
0010	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,7150	71,50

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							Código MS: 1038700520018	
0011	37656	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	2.000	1,0800	2.160,00	
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1037004700052	
0012	34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA	EE-72	BO	12	9,6600	115,92	
LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ 100ML							Código MS: 1029803030138	
0013	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	160	6,0520	968,32	
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							Código MS: 1163701650011	
0014	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	300	3,6100	1.083,00	
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL							Código MS: 1163701110058	
0015	55675	GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/SANTISA	EE-3000	AP	100	0,9900	99,00	
SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ 1ML							Código MS: 1018600340021	
0016	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10/PHARLAB	EE-100	BG	20	4,7000	94,00	
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G							Código MS: 1410700560082	
Total Geral: R\$ 9.541,66								
** NOVE MIL,QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SESSENTA E SEIS 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			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura					
Transportadora: Cif -			Vendedor: MARUI ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ marui@ativahosp.com.br					



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1983138****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	1943-AGUA PARA INECAO 10ML C/200 AMP - 40000154	ISO FARMA	10	200	0,2750	55,00	550,00	MG	1031101580024
2	1462-AMICACINA [GEN] 250MG/ML - 2ML C/50 AMP - IM/IV - 9070	TEUTO	2	50	3,9600	198,00	396,00	MG	1037002970060
3	720-IPRATROPIO [GEN] 0,25MG/ML FR 20ML USO AD/PED - VIA INALATORIO - 10030002	HIPOLABOR	30	1	1,2500	1,25	37,50	MG	1134301620020
4	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - USO AD/PED - VIA IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	2	50	3,7400	187,00	374,00	MG	1006300030058
5	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - VIA IV - 1000053	UNIAO Q	10	50	4,6000	230,00	2300,00	MG	1049715190014
6	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/70000539	CRISTALIA	10	50	4,4000	220,00	2200,00	SP	1029803200033
7	2915-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 1L DERMO SUAVE SOL AQUOSA - C/12 - 0510300307	RIOQUIMICA	1	12	4,4167	53,00	53,00	SP	0000000000000
8	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,5667	77,00	77,00	SP	ISENTO
9	374-POLIVITAMINICO (HYPLEX -B) C/100 AMP 2ML - USO AD - VIA IV/IM 41010120- 41010250	HYPOFARMA	2	100	0,9461	94,61	189,21	MG	1038700290012
10	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,3000	156,00	2652,00	MG	1037004700052
11	693-LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500MG 100ML C/6 BOLSAS - IV - 543850/70000599	CRISTALIA	2	6	8,5000	51,00	102,00	MG	1029803030138
12	4204-OMEPRAZOL [GEN] 40MG C/20 F/A+DIL 10ML USO AD - VIA IV - PA8828	BLAU FARMA	8	20	6,5000	130,00	1040,00	MG	1163701650011



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: 1983138

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

22/04/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 7640.71

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2330

TOTAL: 9.970,71

Vendedor: FABRICIOR

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 29/04/2024

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

Cotação no.: 1.096.326 Tatuí, 22/04/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Telefone: (16) 039531716 Fax:
A/C LUCIA
E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Vend. : 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI
PONTAL SP

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\$
52361 AMPICILINA SODICA 500MG CX C/100FA "CILINON" (ANTIB)	BLAU	CX	1,000	433,000900	100	4,330000	433,00
573663 AMICACINA 250MG/ML 2ML CX C/50 AMP "GENERIC" (ANTIB)	TEUTO BRASILE	CX	1,000	183,907500	50	3,678200	183,91
50958 IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERIC"	PRATI, DONADU	FR	30,000	1,545800	1	1,545800	46,37
568702 CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	2,000	203,051800	50	4,061000	406,10
568209 CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10,000	240,000000	50	4,800000	2.400,00
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10,000	63,407400	50	1,268100	634,07
569462 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR "CHLORCLEAR"	VICPHARMA	CX	1,000	95,880000	12	7,990000	95,88
569468 CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	2,000	59,167600	24	2,465300	118,34
568113 POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	2,000	99,900000	100	0,999000	199,80
568425 DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	1,000	90,600000	100	0,906000	90,60
569342 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA"	FARMACE	CX	20,000	124,000000	100	1,240000	2.480,00
53893 LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	2,000	52,767400	6	8,794600	105,53
572160 OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/20 FA "GENERIC"	BLAU	CX	8,000	139,880100	20	6,994000	1.119,04
47828 OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/100 FA "OXANON"	BLAU	CX	3,000	394,900000	100	3,949000	1.184,70
48168 GENTAMICINA 40MG/ML 1ML IM/IV CX C/50AP "GENTAMICIN" (ANTIB)	FRESENIUS/NOVI	CX	1,000	58,950000	50	1,179000	58,95
574516 LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G CX C/1 TB+APLIC "GENERIC"	BIOCHIMICO	CX	20,000	5,510000	1	5,510000	110,20



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.: 1.096.326 Tatuí, 22/04/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Telefone: (16) 039531716 Fax:
A/C LUCIA
E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Vend. : 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI
PONTAL SP

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\$ 9.666,50

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Santa Casa de Pontal

Orçamento: 86251

Data: 22/04/2024

Pontal - SP

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

COTAÇÃO

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	10	FR	SALBUTAMOL AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Dosagem: 100MCG PR Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DCS Unit: vinte reais e noventa e quatro centavos Total: duzentos e nove reais e quarenta centavos Valor ICMS desonerado conforme Conv. 87/02 e alterações : 45,97	TEUTO (GO)	20,9400	209,40
2	2000	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: AP,10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Unit: vinte e seis centavos Total: quinhentos e vinte reais	EQUIPLEX/GO	0,2600	520,00
4	30	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML(G) GERMED Dosagem: 0,25mg/ml Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: FR 20 ML Unit: um real e trinta centavos Total: trinta e nove reais Valor ICMS desonerado conforme Conv. 87/02 e alterações : 5,32	GERMED	1,3000	39,00
5	100	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Unit: quatro reais e quarenta centavos Total: quatrocentos e quarenta reais	BLAUSIEGEL	4,4000	440,00
6	500	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG IM 2ML(H)(G) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e noventa e cinco centavos Total: novecentos e setenta e cinco reais	HIPOLABOR	1,9500	975,00
7	500	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: dois reais e trinta e cinco centavos Total: um mil, cento e setenta e cinco reais	CRISTALIA	2,3500	1.175,00
7	12	FR	CLOREXIDINA SEPTHEX (CLOREXIDINA) 0,2% AQUOSA 1 LITRO Dosagem: 1LT Apresentação Cotada: FR 1000 ML Apresentação Comercial: CX 12 FR 1000 ML Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: cinquenta e nove reais e oitenta e oito centavos	PROLINK	4,9900	59,88
8	30	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 2%(CLOREXIDINA)DEG.ALM 100ML TWIST OFF Dosagem: 2% DEGER Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 30 FR 100 ML Observação: VALIDADE 01/2025 Unit: três reais e cinco centavos Total: noventa e um reais e cinquenta centavos	RIOQUIMICA	3,0500	91,50
10	100	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA(DICL.SODICO)75MG AP.3ML Dosagem: 25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Unit: um real e vinte e cinco centavos Total: cento e vinte e cinco reais	FARMACE	1,2500	125,00
11	2000	AMP	DIPIRONA SODICA DIPIFARMA(DIPIRONA)500MG/ML AP.2ML Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte centavos Total: dois mil, quatrocentos reais	FARMACE	1,2000	2.400,00

COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

11	2000 AMP	DIPIRONA SODICA DIPIFARMA(DIPIRONA)500MG/ML AP.2ML Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte centavos Total: dois mil, quatrocentos reais	FARMACE	1,2000	2,400,00
12	12 BSA	LEVOFLOXACINO LEVOTAC(LEVOFLOXACINO) 5MG/ML (BS)100ML Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 6 BSA 100 ML Unit: dezessete reais e oitenta e nove centavos Total: duzentos e quatorze reais e sessenta e oito centavos	CRISTALIA	17,8900	214,68
13	50 AMP	CLOR. DE METOCLOPRAMIDA METROFARMA(CLOR.METOCLOPRAMIDA)AP.2ML Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: noventa e um centavos Total: quarenta e cinco reais e cinquenta centavos	FARMACE	0,9100	45,50
14	50 AMP	GENTAMICINA HYTAMICINA(GENTAMICINA)80MG AP.2ML Dosagem: 80MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e sessenta e cinco centavos Total: oitenta e dois reais e cinquenta centavos	HYPOFARMA	1,6500	82,50
16	60 CP	LORAZEPAM LORAZEPAM 2MG 20CP(B1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: vinte e sete centavos Total: dezesseis reais e vinte centavos	EMS S/A	0,2700	16,20
17	200 AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: três reais e cinquenta centavos Total: setecentos reais	HYPOFARMA	3,5000	700,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

7.625,88

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	7.625,88
Valor por Extenso	sete mil, seiscentos e vinte e cinco reais e oitenta e oito centavos		
<u>ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:</u>			
<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>			
Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
3 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
	ATÉ 3 DIAS	250,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

Franca, 22/04/2024



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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 04494.826557 65643.230009 3 97210000186288
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0002-33
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAN SANTA CASA DE MISER PONT
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:	19/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.862,88
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.862,88
Valor Pago (R\$):	1.862,88
Identificação do Pagamento:	NF 92719

Data/hora da operação:	17/05/2024 13:38:44
------------------------	---------------------

Código da operação:	038050659
Chave de segurança:	Q80KRCESGC6KRSPA

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

344

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 92719
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO: 5224 0437 8444 7900 0233 5500 1000 0927 1913 9060 8395

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152247458729418 19/04/2024 15:26:47

CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115
CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41
DATA DE EMISSÃO 19/04/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
CEP 14.180-000
MUNICÍPIO Pontal
UF SP PAIS Brasil
FONE/FAX (16)3953-1716
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

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
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
CEP 14.180-000
MUNICÍPIO Pontal
UF SP PAIS Brasil
FONE/FAX

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
92719	1.862,88	0,00	1.862,88

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/05/2024	1.862,88						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.862,88		
VALOR TROCO			

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
1.862,88	223,55	0,00	0,00	1.862,88
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALR APROX. DOS TRIBUTOS 335,33				VALOR TOTAL DA NOTA 1.862,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS
FRETE POR CONTA REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF SP CNPJ 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER
MUNICÍPIO Campinas
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 1,900 PESO LÍQUIDO 1,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
PGLA0MR4 KER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM LT-202409432 Val: 14/02/29 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
CC1MR50E R	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM LT-202304898 Val: 14/08/28 UN: 48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	7,1000		340,80	61,35	340,80	40,90	0,00	12,00 0,00
PGCL30CT2 HIES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM LT-202409701 Val: 27/02/29 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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 5813 TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024 CHC01060 17 Pedido: 34389
Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 111,78

RESERVADO AO FISCO
A. C. C. PEDIDO: Sakita
DATA: 23/04/24
SETOR: Jamaico

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
 Nº **092719**
 SÉRIE **1**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA
 DATA DE EMISSÃO

1.862,88
 19/04/2024



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

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº **92719**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO 5224 0437 8444 7900 0233 5500 1000 0927 1913 9060 8395

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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152247458729418 19/04/2024 15:26:47

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

809012300115

CNPJ/CPF

37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
NL30CT19S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202410394 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:202307632 Val:22/11/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,5600		122,88	22,12	122,88	14,75	0,00	12,00 0,00
NL40CT19S 3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202306727 Val:16/10/28 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

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 6556/56432-3	Vencimento 19/05/2024
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41			Número do Documento 92719 1	Nosso Número 109/00044948-2
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.862,88	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nome IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL número da NF-e 92719 após 19/05/2024 cobrar juros de R\$ 0,00 e multa de R\$ 0,00
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 92719 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 04494.826557 65643.230009 3 97210000186288

Local de Pagamento					Vencimento 19/05/2024
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 6556/56432-3
Data Documento 19/04/2024	Número do Documento 92719 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 19/04/2024	Nosso Número 109/00044948-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.862,88
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 19/05/2024 cobrar Juros de 0,17% no valor de R\$ 3,17 ao dia Após 19/05/2024 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 37,26 Negativar 7 dias apos o vencimento.					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, , CENTRO, CEP: 14180000 - Pontal - SP					CPF / CNPJ : 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/04/2024 14:41

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

5813

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 18/04/2024	
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					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	72,0000	9,0200	0,0000	0,0000	649,4400
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	48,0000	7,1000	0,0000	0,0000	340,8000
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	36,0000	14,0000	0,0000	0,0000	504,0000
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	72,0000	2,5600	0,0000	0,0000	184,3200
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	48,0000	2,5600	0,0000	0,0000	122,8800
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4.0 AG 2CM (NP4330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,5600	0,0000	0,0000	61,4400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.862,8800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.862,8800	0,0000	0,0000	0,0000	1.862,8800



 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 17/04/2024
hora 16:48
Orçamento
N. 069688

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	48	8,7000	417,60	18
	86	MN377224P3	MONOSORBPOINT 3-0 CT24 INC POINT SUTURE	EV	36	14,8100	533,16	18
	136	NP341320FC	NYLON 3-0 CT20 POINT SUTURE	EV	72	3,1100	223,92	18
	137	NP341330FC	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE	EV	48	3,1100	149,28	18
	147	NP441320FC	NYLON 4-0 CT20 POINT SUTURE	EV	24	3,1100	74,64	18
	37	BV09750FG3	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE	EV	72	11,9800	862,56	18

Desconto

Total Prod. R\$ 2.261,16

Total Geral R\$ 2.261,16

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao



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 CROMADO 1 AG 5,0 CM	R\$ 7,25
POLIGLECAPRONE 3-0 AG3/8 2,4-70CM	R\$ 14,50
NYLON 3-0 AG3/8 2,0	R\$ 2,80
NYLON 3-0 AG3/8 3,0	R\$ 2,80
NYLON 4-0 AG3/8 2,0	R\$ 2,80
VICRYL 0 AG1/2 CIL 5,0 -90CM	R\$ 9,55

18 DE ABRIL 2024

Pagamento – 30 Dias
Entrega – 7 dias
FRETE – CIF
Atenciosamente

Jefferson Oliveira Filho

Av. Do Café, 1370 – Vila Tibério – Ribeirão Preto – SP. Tel. (16) 3443-8909 / Cel. (16) 99716-1514

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 39051.828927 82179.030000 1 97220000168298
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:	20/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.682,98
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.682,98
Valor Pago (R\$):	1.682,98
Identificação do Pagamento:	NF 473047

Data/hora da operação:	17/05/2024 13:40:48
------------------------	---------------------

Código da operação:	038047833
Chave de segurança:	W38ZMMPX4CY244ZV

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
AIG CAIXA: 0800 104 0104



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
 1 - SAÍDA

Nº 473.047
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4730 4711 0712 8893

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
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245920108332 18/04/2024 16:10:07

NUMP/RN/ÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

MUNICÍPIO
PONTAL

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CEP
14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

30 | BOL=001 Venc=20/05/2024 Valor=1.682,98

BASE DE CÁLCULO DO ICMS **1.682,98** VALOR DO ICMS **101,49** BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **1.682,98**

VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** DESCONTO **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS **0,00** VALOR DO IPI **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA **1.682,98**

RAZÃO SOCIAL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

ENDEREÇO
Av INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO
UBERLANDIA

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

QUANTIDADE **9,00** ESPÉCIE **9,00** MARCA **9,00** NÚMERO **1978469** PEDIDO **1978469** PESO BRUTO **58,0500 Kg** PESO LÍQUIDO

COD. 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
4682	AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN 5100200021 10160610061 INJEX Lote: 15023 D. Fab: 01/12/23 D.Val: 31/12/28 0,0000 Referencia:5100200021	90183219	000	6108	UN	10	5,92000	0,00	0,00	59,20	59,20	7,10	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
704	ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 USO AD C/ESPUMA E GEL 0610101 10330660199 DESCARPAC Lote: ELE000323 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 31/10/26 0,0000Referencia:0610101	90181100	200	6108	UN	10	10,65000	0,00	0,00	106,50	106,50	4,26	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4121	EQUIPO MACRO CAM FLEX C/25 F/AR E PART C/INJ LAT L SLIP 1,50M 5201100003 10160619016 INJEX Lote: 20220916 D.Fab: 01/09/22 D.Val: 30/09/27 0,0000Referencia:5201100003	90183999	200	6108	UN	60	16,10000	0,00	0,00	966,00	966,00	38,64	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4599	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 1,2CMX10M C/CAPA 662160 80245210311 CREMER Lote: 16043361 D.Fab: 21/09/23 D.Val: 20/09/25 0,0000Referencia:662160	30051030	300	6108	UN	12	2,74000	0,00	0,00	32,88	32,88	1,32	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3927	SCALP 21G LOCK C/100 UN 0421201 10330660262 DESCARPAC Lote: ESC001B23 P.Fab: 01/11/23 D.Val: 31/10/28 0,0000Referencia:0421201	90183929	200	6108	UN	6	20,00000	0,00	0,00	120,00	120,00	4,80	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL **0,00** 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
 OC: 5808 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 006/2024 | Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF Destino R\$173,98 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCAL

RECEBIDO: Salta

DATA: 19/04/24

Ferreira

CEFP: _____



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4730 4711 0712 8893

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 1
 Nº 473.047
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131245920108332 18/04/2024 16:10:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	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
1352	SERINGA DE INSULINA 1/100UI 26G AGULHA 13X0,45 C/100 UN 0341001 10330669152 DESCARPACK Lote: SEI000123 D.Fab: 01/10/23 D.Val: 30/09/28 0,0000Referencia:0341001	90183111	200	6108	UN	2	15,20000	0,00	0,00	30,40	30,40	1,22	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2269	SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450UN 5100100331 10160610007 INJEX Lote: 543524 D. Fab: 01/01/24 D.Val: 31/01/29 0,0000 Referencia:5100100331	90183119	000	6108	UN	2	80,30000	0,00	0,00	160,60	160,60	19,27	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2272	SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/AG C/800 UN 5100100336 / 5100100361 10160610007 INJEX Lote: 529823 D. Fab: 01/11/23 D.Val: 30/11/28 0,0000 Referencia:5100100336 / 5100100361	90183119	000	6108	UN	1	103,70000	0,00	0,00	103,70	103,70	12,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2272	SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/AG C/800 UN 5100100336 / 5100100361 10160610007 INJEX Lote: 546324 D. Fab: 01/01/24 D.Val: 31/01/29 0,0000 Referencia:5100100336 / 5100100361	90183119	000	6108	UN	1	103,70000	0,00	0,00	103,70	103,70	12,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 473.047
 SÉRIE 1 FOLHA 3/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4730 4711 0712 8893

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
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131245920108332 18/04/2024 16:10:07

CNPJ
 11.872.656/0001-10

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua 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 para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:

- 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;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

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.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)" carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 39051.828927 82179.030000 1 97220000168298

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 20/05/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00390518-2		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 18/04/2024	Número do Documento 473047 - 1	Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 18/04/2024	Valor do Documento 1.682,98	

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 39051.828927 82179.030000 1 97220000168298

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 20/05/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10			Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 18/04/2024	Número do Documento 473047 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/04/2024	Nosso Número 109/00390518-2		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.682,98		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 33,66 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,37 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



S1H-R<HCMP0004>

Emissão 18/04/2024 16:19

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

5808

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 18/04/2024	
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					
4024- 2 MICROPORE 12X10 1000CM-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	2,7400	0,0000	0,0000	32,8800
Complemento do item					
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,0592	0,0000	0,0000	59,2000
Complemento do item					
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.500,00	0,6440	0,0000	0,0000	966,0000
Complemento do item					
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	600,0000	0,2000	0,0000	0,0000	120,0000
Complemento do item					
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.600,00	0,1296	0,0000	0,0000	207,3600
Complemento do item					
86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,1520	0,0000	0,0000	30,4000
Complemento do item					
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	900,0000	0,1785	0,0000	0,0000	160,6500
Complemento do item					
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	500,0000	0,2130	0,0000	0,0000	106,5000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.682,9900

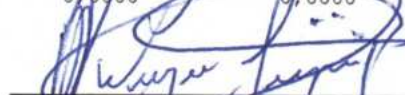
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =		Total do Pedido
1.682,9900	0,0000	0,0000	0,0000		1.682,9900



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1977144****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	4103-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 24G 20X0,55 C/100 UN - 5100200015	INJEX	1	100	0,0565	5,65	5,65	MG	10160610061
2	2630-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 UN - 5100200018	INJEX	10	100	0,0565	5,65	56,50	MG	10160610061
3	4682-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN - 5100200021	INJEX	10	100	0,0592	5,92	59,20	MG	10160610061
4	5020-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (15X30) 09F C/10 S/RX ESTERIL STAR - CX C/250 PCT - F07734	POLARFIX	4	250	0,6100	152,50	610,00	MG	8003400050
5	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 USO AD C/ESPUMA E GEL - 0610101	DESCARPACK	10	50	0,2130	10,65	106,50	MG	10330660199
6	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L.SLIP CLAMP C/20 UN NEONATAL - 363005	EMBRAMED	3	20	2,4500	49,00	147,00	MG	80245210221
7	4121-EQUIPO MACRO CAM FLEX C/25 F/AR E PART C/INJ LAT L SLIP 1,50M - 5201100003	INJEX	1	25	0,6440	16,10	16,10	MG	10160619016
8	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100 UN - 400411	F/FEATHER	1	100	1,9200	192,00	192,00	SP	0010150470234
9	4599-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 1,2CMX10M C/CAPA - 662160	CREMER	12	1	2,7400	2,74	32,88	MG	80245210311
10	3927-SCALP 21G LOCK C/100 UN - 0421201	DESCARPACK	1	100	0,2000	20,00	20,00	MG	10330660262
11	1352-SERINGA DE INSULINA 1/100UI 26G AGULHA 13X0,45 C/100 UN - 0341001	DESCARPACK	2	100	0,1520	15,20	30,40	MG	10330669152
12	2272-SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/AG C/800 UN - 5100100336 / 5100100361	INJEX	1	800	0,1296	103,70	103,70	MG	10160610007
13	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450UN - 5100100331	INJEX	3	450	0,1784	80,30	240,90	MG	10160610007



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 18/04/2024
hora 13:58
Orçamento
N. 069692

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 %
	3102 51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 24G INJEX	CX	1	5,4000	5,40	12
	1503 01110-002	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 21G TKL	cx	10	5,5000	55,00	12
	2450 020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	10	8,1400	81,40	12
	1128 C51	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN	EV	1020	0,4600	469,20	18
	374 99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	500	0,2800	140,00	18
	540 F-EMA06	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP - HEMA/FEMA 06 C/400UND TKL	UN	1500	0,7800	1.170,00	18
	865 4004.11	LAMINA DE BISTURI N.11 FEATHER	CX	1	193,9000	193,90	18
	653 27	SONDA FOLEY N.16 2 VIAS SOLIDOR	UN	50	2,6000	130,00	18

Desconto

Total Prod. R\$ 2.244,90 Total Geral R\$ 2.244,90

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao cotacao n.1247

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 18/04/2024

Contato : GESIEL.SANTOS

Orçamento Nr. 8897243

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	139398	AGULHA DESC 50X15 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/100	1	0,2000	20,0000	20,00	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
2	205	AGULHA DESC 25X08 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	10	0,1303	13,0300	130,30	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	10	0,1594	15,9400	159,40	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
4	203297	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 09F EST. ETO CREMER	CREMER	240	PCT	PCTE C/10	1200	0,0930	0,9300	1.116,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
5	6818	DRENO PENROSE N02 EST C/GAZE UNIDADE MADEITEX	MADEITEX	12	UN	PCTE C/ 1 UNID - LATEX	12	3,8800	3,8800	46,56	BRA	9018.39.21	0,00	12,00	0,00	12,00
6	143580	ELETRODO MEDITRACE 200 ADULTO KENDALL CX C/50 UND	MEDITRACE	1	PCT	CARTUCHO COM 50 UNIDADES	10	0,3800	19,0000	190,00	BRA	9018.19.90	0,00	4,00	0,00	4,00
7	409381	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS NEONATAL L.LOCK PCT C/ 20 UNID	EMBRAMED	1	PCT	PCT 20	3	2,4000	48,0000	144,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
8	139015	EQUIPO MACRO FILTRO DE AR E PARTICULAS INJ LAT L.SLIP UND	EMBRAMED	200	UN	UNIDADE	1600	3,0000	3,0000	4.800,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
9	144571	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M CREMER UND	CREMER	8	UN	UNIDADE	32	3,5500	3,5500	113,60	BRA	4811.41.10	0,00	12,00	0,00	12,00
10	135838	LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO N11 C/100 DESCARPACK	DESCARPACK	1	CX	CAIXA C/100	1	0,2879	28,7900	28,79	BRA	9018.90.29	0,00	4,00	0,00	4,00
11	142631	FITA MICROPOROSA BRANCA 1,2CMX10M CREMER UND	CREMER	12	RL	UNIDADE	12	8,8900	8,8900	106,68	BRA	3005.10.30	0,00	4,00	0,00	4,00
12	136430	SCALP 21GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833714	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	3	1,6562	331,2300	993,69	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00
13	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX/400- MODELO PLASTIPACK	2	0,5704	228,1500	456,30	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
14	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	2	0,3792	265,4700	530,94	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00

15	136069	SONDA FOLEY LATEX SILIC AMBER RUSH 2V N16 3F B30- 50 SOFT C10	TELEFLEX RUSCH UROLOGIA	1	CX	CAIXA C/10	5	7,9700	79,7000	398,50	BRA	9018.39.21	0,00	4,00	0,00	4,00
16	9189	TALA DE ALUMINIO 19CMX180MM GRANDE C/12 MSO	MSO- MATERIAL HOSPITALAR	1	PCT	PC C/ 12 UND	1	0,8917	10,7000	10,70	BRA	9021.10.20	0,00	Isento	0,00	0,00
17	707709	BOWIE DICK PACOTE (FOLHA ALERTA) BD125 CX 20 (I).	TERRAGENE	1	CX	CX 20	1	19,0000	380,0000	380,00	BRA	3822.90.00	0,00	4,00	0,00	4,00
18	139009	TORNEIRINHA 3V L LOCK UND REF 266627	EMBRAMED	100	UN	UNIDADE	500	1,6600	1,6600	830,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
								Total Valor ST: 0,00	Valor Total dos produtos: 10.455,46	Valor Total: 10.455,46						
Condições de Pagamento: 28 DIAS						Validade :20/04/24										
Faturamento mínimo: R\$ 300,00																

[NF:No. Cotação 1247]

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. 23610

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...:

Pagamento...: CARTEIRA - |||||

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DIX045	AGULHA DESC. 20X5,5 MEDIX CX/100	100	0,0990	9,90
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0800	80,00
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0880	88,00
4	CF0497	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 6FR 2,0M PEDIATRICO FOYOMED	50	3,5400	177,00
5	MH0051	COMPRESSA GAZE 7.5 X 7.5 13FIOS C/10 ESTERIL CROCHE (CX C/500) MEDI HOUSE	1,020	0,6900	703,80
6	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	12	2,9000	34,80
7	DV0161	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL QUAD. C/50 COD. 99 SOLIDOR	500	0,2460	123,00
8	EM0203	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS PEDIATRICO LUER SLIP COD. 361025 PCT C/20 EMBRAMED	50	2,9600	148,00
9	TK0009	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL E FILTRO DE AR COD: K-VEMA06 C	1,500	1,0800	1.620,00
10	MI0008	FITA ADESIVA (CREPE) 16 X 50 CX C/56 MISSNER	30	3,9200	117,60
11	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	100	2,0500	205,00
12	3M0009	FITA MICROPORE 12,5MMX10M BRANCO REF. 1530 3M	12	8,2400	98,88
13	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	600	0,2680	160,80
14	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	500	0,2650	132,50
15	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,1590	159,00
16	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	50	2,6200	131,00
17	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD. 266627 EMBRAMED	500	1,5200	760,00
				Total...:	4.749,28

Obs...: COTAÇÃO N. 1247

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 1.279,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 19641
Histórico:	

Data de débito:	17/05/2024
Data / Hora da operação:	17/05/2024 13:37:54

Código da operação: 00106659
Chave de segurança: KC0XEZJUSTT919JN

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

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

 RUA TAMBAU, 358
 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
 CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

 Nº 000.019.641
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

 CHAVE DE ACESSO
 3524 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0196 4111 4830 1608

 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
 135240820073061 19/04/2024 09:59:22

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

 CNPJ
 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

 NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

 CNPJ/CPF/Estrangeiro
 55.110.753/0001-41

 DATA DE EMISSÃO
 19/04/2024

 ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

 BAIRRO/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 19/05/24 R\$ 1.279,80

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
1.279,80	230,36	0,00	0,00	277,07	1.279,80
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	1.279,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JOAO BATISTA C R PRETO ME	0-Rem (CIF)			SP	73.156.507/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA CARLOS DE CAMPOS, 548	RIBEIRAO PRETO	SP	582.569.771.117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOL		0	15,000	15,000

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
CF0497	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 6FR 2,0M PEDIATRICO FOYOMED - Lote * Data Venc.: FY230526 * 14/06/2028	90183929	000	5102	UN	100	3,54	354,00	354,00	63,72	18	76,64
MA0006 (2.)	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX - Lote * Data Venc.: 140623DR * 14/06/2026	90183921	000	5102	UN	12	2,90	34,80	34,80	6,26	18	7,53
DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML COD. 0751301 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SSFAAA014H * 31/05/2027	90183921	000	5102	UN	50	2,62	131,00	131,00	23,58	18	28,36
EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK COD. 266627 EMBRAMED - Lote * Data Venc.: 2400003986 * 28/02/2027	90189010	000	5102	UN	500	1,52	760,00	760,00	136,80	18	164,54

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 2- - - PEDIDO N, 5806 TERMO CONVENIO N,001/2022 T.A N. 006/2024 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO

RECEBIDO: *laktia*
DATA: 19 / 04 / 24

SETOR: *Darmiano*

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/04/2024 13:58

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5806

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 18/04/2024
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		
4364- 1 CATETER TIPO OCULOS INFANTIL-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 3,5400 0,0000 0,0000	354,0000
Complemento do item		
65651- 1 DRENO PENROSE ESTERIL N 2-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0000 2,9000 0,0000 0,0000	34,8000
Complemento do item		
88742- 1 Sonda FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 2,6200 0,0000 0,0000	131,0000
Complemento do item		
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 1,5200 0,0000 0,0000	760,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.279,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.279,8000 0,0000 0,0000 0,0000 1.279,8000



 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. 23610

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...:

Pagamento...: CARTEIRA - |||||

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DIX045	AGULHA DESC. 20X5,5 MEDIX CX/100	100	0,0990	9,90
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0800	80,00
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0880	88,00
4	CF0497	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 6FR 2,0M PEDIATRICO FOYOMED	50	3,5400	177,00
5	MH0051	COMPRESSA GAZE 7.5 X 7.5 13FIOS C/10 ESTERIL CROCHE (CX C/500) MEDI HOUSE	1,020	0,6900	703,80
6	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	12	2,9000	34,80
7	DV0161	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL QUAD. C/50 COD. 99 SOLIDOR	500	0,2460	123,00
8	EM0203	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS PEDIATRICO LUER SLIP COD. 361025 PCT C/20 EMBRAMED	50	2,9600	148,00
9	TK0009	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL E FILTRO DE AR COD: K-VEMA06 C	1,500	1,0800	1.620,00
10	MI0008	FITA ADESIVA (CREPE) 16 X 50 CX C/56 MISSNER	30	3,9200	117,60
11	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	100	2,0500	205,00
12	3M0009	FITA MICROPORE 12,5MMX10M BRANCO REF. 1530 3M	12	8,2400	98,88
13	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	600	0,2680	160,80
14	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	500	0,2650	132,50
15	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,1590	159,00
16	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	50	2,6200	131,00
17	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD. 266627 EMBRAMED	500	1,5200	760,00
				Total...:	4.749,28

Obs...: COTAÇÃO N. 1247

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 18/04/2024

Contato : GESIEL.SANTOS

Orçamento Nr. 8897243

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	139398	AGULHA DESC 50X15 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/100	1	0,2000	20,0000	20,00	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
2	205	AGULHA DESC 25X08 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	10	0,1303	13,0300	130,30	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	10	0,1594	15,9400	159,40	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
4	203297	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 09F EST. ETO CREMER	CREMER	240	PCT	PCTE C/10	1200	0,0930	0,9300	1.116,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
5	6818	DRENO PENROSE N02 EST C/GAZE UNIDADE MADEITEX	MADEITEX	12	UN	PCTE C/ 1 UNID - LATEX	12	3,8800	3,8800	46,56	BRA	9018.39.21	0,00	12,00	0,00	12,00
6	143580	ELETRODO MEDITRACE 200 ADULTO KENDALL CX C/50 UND	MEDITRACE	1	PCT	CARTUCHO COM 50 UNIDADES	10	0,3800	19,0000	190,00	BRA	9018.19.90	0,00	4,00	0,00	4,00
7	409381	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS NEONATAL L.LOCK PCT C/ 20 UNID	EMBRAMED	1	PCT	PCT 20	3	2,4000	48,0000	144,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
8	139015	EQUIPO MACRO FILTRO DE AR E PARTICULAS INJ LAT L.SLIP UND	EMBRAMED	200	UN	UNIDADE	1600	3,0000	3,0000	4.800,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
9	144571	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M CREMER UND	CREMER	8	UN	UNIDADE	32	3,5500	3,5500	113,60	BRA	4811.41.10	0,00	12,00	0,00	12,00
10	135838	LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO N11 C/100 DESCARPACK	DESCARPACK	1	CX	CAIXA C/100	1	0,2879	28,7900	28,79	BRA	9018.90.29	0,00	4,00	0,00	4,00
11	142631	FITA MICROPOROSA BRANCA 1,2CMX10M CREMER UND	CREMER	12	RL	UNIDADE	12	8,8900	8,8900	106,68	BRA	3005.10.30	0,00	4,00	0,00	4,00
12	136430	SCALP 21GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833714	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	3	1,6562	331,2300	993,69	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00
13	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX/400-MODELO PLASTIPACK	2	0,5704	228,1500	456,30	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
14	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	2	0,3792	265,4700	530,94	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00

15	136069	SONDA FOLEY LATEX SILIC AMBER RUSH 2V N16 3F B30- 50 SOFT C10	TELEFLEX RUSCH UROLOGIA	1	CX	CAIXA C/10	5	7,9700	79,7000	398,50	BRA	9018.39.21	0,00	4,00	0,00	4,00
16	9189	TALA DE ALUMINIO 19CMX180MM GRANDE C/12 MSO	MSO- MATERIAL HOSPITALAR	1	PCT	PC C/ 12 UND	1	0,8917	10,7000	10,70	BRA	9021.10.20	0,00	Isento	0,00	0,00
17	707709	BOWIE DICK PACOTE (FOLHA ALERTA) BD125 CX 20 (I).	TERRAGENE	1	CX	CX 20	1	19,0000	380,0000	380,00	BRA	3822.90.00	0,00	4,00	0,00	4,00
18	139009	TORNEIRINHA 3V L LOCK UND REF 266627	EMBRAMED	100	UN	UNIDADE	500	1,6600	1,6600	830,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **10.455,46** Valor Total: **10.455,46**

Condições de Pagamento: 28 DIAS

Validade :20/04/24

Faturamento mínimo: R\$ 300,00

[NF:No. Cotação 1247]

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

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400



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 18/04/2024
hora 13:58
Orcamento
N. 069692

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 %
	3102 51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 24G INJEX	CX	1	5,4000	5,40	12
	1503 01110-002	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 21G TKL	cx	10	5,5000	55,00	12
	2450 020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	10	8,1400	81,40	12
	1128 C51	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN	EV	1020	0,4600	469,20	18
	374 99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	500	0,2800	140,00	18
	540 F-EMA06	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP - HEMA/FEMA 06 C/400UND TKL	UN	1500	0,7800	1.170,00	18
	865 4004.11	LAMINA DE BISTURI N.11 FEATHER	CX	1	193,9000	193,90	18
	653 27	SONDA FOLEY N.16 2 VIAS SOLIDOR	UN	50	2,6000	130,00	18

Desconto

Total Prod. R\$ 2.244,90 Total Geral R\$ 2.244,90

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1247



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1977144****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	4103-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 24G 20X0,55 C/100 UN - 5100200015	INJEX	1	100	0,0565	5,65	5,65	MG	10160610061
2	2630-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 UN - 5100200018	INJEX	10	100	0,0565	5,65	56,50	MG	10160610061
3	4682-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN - 5100200021	INJEX	10	100	0,0592	5,92	59,20	MG	10160610061
4	5020-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (15X30) 09F C/10 S/RX ESTERIL STAR - CX C/250 PCT - F07734	POLARFIX	4	250	0,6100	152,50	610,00	MG	8003400050
5	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 USO AD C/ESPUMA E GEL - 0610101	DESCARPACK	10	50	0,2130	10,65	106,50	MG	10330660199
6	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L.SLIP CLAMP C/20 UN NEONATAL - 363005	EMBRAMED	3	20	2,4500	49,00	147,00	MG	80245210221
7	4121-EQUIPO MACRO CAM FLEX C/25 F/AR E PART C/INJ LAT L SLIP 1,50M - 5201100003	INJEX	1	25	0,6440	16,10	16,10	MG	10160619016
8	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100 UN - 400411	F/FEATHER	1	100	1,9200	192,00	192,00	SP	0010150470234
9	4599-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 1,2CMX10M C/CAPA - 662160	CREMER	12	1	2,7400	2,74	32,88	MG	80245210311
10	3927-SCALP 21G LOCK C/100 UN - 0421201	DESCARPACK	1	100	0,2000	20,00	20,00	MG	10330660262
11	1352-SERINGA DE INSULINA 1/100UI 26G AGULHA 13X0,45 C/100 UN - 0341001	DESCARPACK	2	100	0,1520	15,20	30,40	MG	10330669152
12	2272-SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/AG C/800 UN - 5100100336 / 5100100361	INJEX	1	800	0,1296	103,70	103,70	MG	10160610007
13	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450UN - 5100100331	INJEX	3	450	0,1784	80,30	240,90	MG	10160610007

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000035531-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA
CPF/CNPJ:	05.540.301/0001-21
Valor:	R\$ 197,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1474
Histórico:	

Data de débito:	17/05/2024
Data / Hora da operação:	17/05/2024 13:38:29

Código da operação:	00106436
Chave de segurança:	YJ8HHGNUKLU1ST42

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

RECEBEMOS DE DROGARIA LIRA E GENARI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/04/2024 VALOR TOTAL: 197,7 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 14180-000 - Pontal - SP		NF-e Nº. 1474 SÉRIE 1
DATA DE RECEPIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do Emitente DROGARIA LIRA E GENARI LTDA RUA 7 DE SETEMBRO, 436 CENTRO Pontal SP 14180000 1639532585	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 1474 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0405 5403 0100 0121 5500 1000 0014 7411 1159 8098 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 135240826476368 20/04/2024 08:25:36
--	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550013810112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05540301000121	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF / CNPJ 55110753000141	DATA DA EMISSÃO 20/04/2024
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 08:25			

FATURA / DUPLICATA			
---------------------------	--	--	--

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 SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 197,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 197,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
21283	O FORMULA INFANTIL NAN EspesnaAR 800G	30049069	400	5.929	UND	3	1,19	65,90	0,00	197,70	0,00	0,00	0,00

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

DADOS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000890728: 54996 TERMO DE CONVÊNIO 001/2022 T.A.006/2024	RESERVA ADICIONAL DATA: 20/04/24 SETOR: SUD
--	---

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/04/2024 18:00

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

5815

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 93 - DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	Data Ped: 18/04/2024
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		
29351- 1 LEITE PO NAN ESPESS AR - (8)-LA 800G-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000 65,9000 0,0000 0,0000	197,7000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 197,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
197,7000	0,0000	0,0000	0,0000	197,7000

Darci R. Silva
 CRNP/T 101435
 18/04/2024

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

COTAÇÃO DE FORMULA INFANTIL

NAN EXPRESSAR AR – 65,90 A UNIDADE

att,

CLAÚDIA PIVETA CUNHA

18/04/2024



Orcamento Nro - 63839

Data/hora Impressão 17/04/2024 17:18:29

Data: 17/04/2024

Validade orçamento: 24/04/2024

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755

Condição Pagamento 30 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
34898	FORMULA INFANTIL NAN SCIENC PRO ESPESSAR 800G	3	R\$ 232,05	R\$ 0,00	R\$ 232,05
	Totais	3	R\$ 232,05	R\$ 0,00	R\$ 232,05

756
3214
35531-3

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000718-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FABRICIO RAMOS GAZ ME
CPF/CNPJ:	31.687.264/0001-99
Valor:	R\$ 1.480,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 67
Histórico:	

Data de débito:	17/05/2024
Data / Hora da operação:	17/05/2024 13:38:11

Código da operação:	00106576
Chave de segurança:	KWVGHLF9T1G1XWEC

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

17105

RECEBEMOS DE FABRICIO RAMOS GAZ ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.067
		SÉRIE: 1

FABRICIO RAMOS GAZ ME RUA ELPIDIO VICENTE, 776 - - CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	<input type="text" value="1"/> Nº 000.000.067 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0431 6872 6400 0199 5500 1000 0000 6713 0070 0052 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 135240819774954 - 19/04/2024 09:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL 550041122115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 31.687.264/0001-99
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	19/04/2024
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA


FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,00	
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	1.480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL FABRICIO RAMOS GAS ME		3-Remetente Próprio				31.687.264/0001-99
ENDEREÇO RUA ELPIDIO VICENTE, 776, CENTRO		MUNICÍPIO Pontal			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 550041122115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002	GLP GAS P45 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022;	27111910	061	5655	UN KG	4,0000 180,0000	370,0000 8,2222	1.480,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". TERMO DE CONVÊNIO 001/2022 T.A 006/2024.ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022;	RESERVADO AO FISCO 

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/04/2024 17:54

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

5814

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 285 - FABRICIO RAMOS GAS Data Ped: 18/04/2024
 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

4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	370,0000	0,0000	0,0000	1.480,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.480,0000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.480,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.480,0000

Darcia F. Silva
 CRN 317 01435
 18/04/2024

COMPRAS

[Assinatura]

ADMINISTRAÇÃO



Moreira Gas

Bom dia , conforme solicitado apresento valores de Gas p45 na data de hoje 17/04/2024

Gas p45 (unidade) 390 00

Forma de pagamento a combinar.

-  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: 18/04/2024 - 17:39:05
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versao: 1.24.2.0

ORÇAMENTO N°: 64

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: 17/04/2024 - 17:19:35
REGIÃO:	CELULAR: () -	COND. PGTO: 0
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	0,00	1.752,00

PESO BRUTO TOTAL:	45,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	45,00	4,000
--------------------------	-------	----------------------------	-------	-------

FORMAS DE PAGAMENTO						ITENS:	1.752,00
N° DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	N° DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	SERVIÇOS:	0,00
1	17/05/202	1.752,00				FRETE:	0,00
						ACRÉSCIMOS:	0,00
						DESCONTOS:	0,00
						IPÍ:	0,00
						ICMS SUBST:	0,00
						ICMS DESONE:	0,00
						CRÉDITO:	0,00
						TOTAL:	1.752,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente



33
711
13000 718-3

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:	03399.75328 71700.003214 44001.301017 4 97220000370456
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA EIRELI
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	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:	20/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/05/2024
Valor Nominal do Boletto:	3.704,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.704,56
Valor Pago (R\$):	3.704,56
Identificação do Pagamento:	NF 2081

Data/hora da operação:	17/05/2024 13:39:57
------------------------	---------------------

Código da operação: 038049468

Chave de segurança: K1C0HGA36T63686Q

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
AÍD 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
2081

Dados do Prestador de Serviço



Syspec Informatica Ltda

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
02/05/2024 18:51:56
Data de Competência/Emissão
02/05/2024
Cód. de Autenticidade
70B58899E
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 1917	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 02/05/2024
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 : 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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3947,32) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO 001/2022 T A N. 006/2024 - 04/2024 - VENCIMENTO:20/05/2024 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)

firma

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 101	Cód. NBS	Cód. CNAE 6201501
VI. Total dos Serviços R\$ 3.947,32	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 R\$ 3.704,56
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :			

Informações Adicionais

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
32144

Vencimento
20/05/2024

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 | 25/05/2024

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000321440013 32144	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3704,56	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

 033-7	03399.75328	71700.003214	44001.301017	4	97220000370456
---	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	Vencimento 20/05/2024
--	--------------------------

Beneficiário SYSPEC INFORMATICA LTDA	Agência / Código do Beneficiário 3742 / 7532717
---	--

Data do Documento 02/05/2024	Número Documento 14839/2081	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 02/05/2024	Nosso Número 0000321440013
---------------------------------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

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 25/05/2024	(-) Desconto 0,00
	(-) Outras Deduções 0,00
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos 0,00
	(=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 PONTAL SP CENTRO	753	CNPJ: 55110753000141
Sacador Avalista:		Código de Baixa

(LiVeDgCIEvB{LiA|JsHelyVbIIA|B{LiMdBtB{YcJjJj)

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

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 03100.050008 00009.304171 7 97220000128360
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
Nome/Razão Social:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
CPF/CNPJ:	18.209.156/0001-42
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/05/2024
Valor Nominal do Boletão:	1.283,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.283,60
Valor Pago (R\$):	1.283,60
Identificação do Pagamento:	NF 12768

Data/hora da operação:	17/05/2024 13:40:32
------------------------	---------------------

Código da operação:	038048131
Chave de segurança:	ZK6GP2JZH47XW3RP

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
AÍD CAIXA: 0800 104 0104

Gerente Operacional
CPF: 130.637.238-21

23/04/24

	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA R. JAIME JOSE DO NASC TO FEITOSA, 0178 RES. E COM. PALMARES 14.092.540 RIBEIRAO PRETO SP N° 12768 Série 001 (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1	
	FOLHA 01/01		CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora 35-24.04-18.209.156/0001-42-55-001-000.012.768-100.014.578-8	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Vendas	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135240823157161 19/04/2024 15:43:32h	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582974310112	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 000000000	CNPJ 18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE		Código Cliente 000187	CNPJ / CPF 55.110.753/0001.41	DATA DA EMISSÃO 19/04/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14.180.000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 19/04/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		UF SP	FONE / FAX (16) 3953.1719	HORA DA SAÍDA 15:43h
MUNICÍPIO PONTAL		INSC. ESTADUAL ISENTO		

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000012768	20/05/2024	1.283,60						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORT. 0,00	VALOR PIS 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.283,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.283,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0012	TEXSPAR CL 50LTS	38089429	0.500	5.405	BO	1,0000	1.283,60000	0,00	1.283,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

RECEBIDO: Valéria
 DATA: 23 / 04 / 2024
 SETOR: Almoxarifado

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 PEDIDO: 5816 TERMO DE CONVÊNIO 001/2022 - T.A. 006/2024 // Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera crédito fiscal de IP/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO A CETA REMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox. dos Tributos R\$ 53,91 (4,20%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0012	RESERVADO AO FISCO FRAUDE DE BOLETOS FALSOS *** ATENÇÃO *** NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL
---	---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 20/05/2024
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 19/04/2024	Número do Documento 12.768	Espécie do Documento DM	Acelte N	Data do Processamento 22/04/2024		Nosso Número 31000500000009304
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor 1.283,60	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,49 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41		Bairro CENTRO CEP 14.180.000		

Recebimento através de cheque Nº _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 20/05/2024
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 19/04/2024	Número do Documento 12.768	Espécie do Documento DM	Acelte N	Data do Processamento 22/04/2024		Nosso Número 31000500000009304
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor 1.283,60	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,49 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> FRAUDE DE BOLETOS FALSOS *** ATENÇÃO *** NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL </div>						
Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41		Bairro CENTRO CEP 14.180.000		

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00009.304171 7 97220000128360

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 20/05/2024
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 19/04/2024	Número do Documento 12.768	Espécie do Documento DM	Acelte N	Data do Processamento 22/04/2024		Nosso Número 31000500000009304
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor 1.283,60	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,49 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41		Bairro CENTRO CEP 14.180.000		
Sacador / Avalista _____						



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/04/2024 14:20

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

5816

Pedido de Compra

001

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME Data Ped: 19/04/2024

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° 006/2024

4148- 1 HIPOCLORITO 50 LT (TEXSPAR)-GALAO-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	1.283,6000	0,0000	0,0000	1.283,6000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.283,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.283,6000	0,0000	0,0000	0,0000	1.283,6000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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:	75691.32140 01345.041402 50249.600052 4 97220000042980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MICHELETO INTERNET LTDA
Nome/Razão Social:	MICHELETO INTERNET LTDA
CPF/CNPJ:	09.092.988/0001-30
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
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:	20/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/05/2024
Valor Nominal do Bolet:	429,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	429,80
Valor Pago (R\$):	429,80
Identificação do Pagamento:	NF 173679

Data/hora da operação:	17/05/2024 13:40:14
------------------------	---------------------

Código da operação:	038048920
Chave de segurança:	7C6KLUPHM9FKMUKQ

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

987-3



MICHELETO INTERNET EIRELI
 CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30
 IE/RG: 550.037.028.112
 Fone: (16) 3953-7870

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°

000.173.679

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 / São Paulo 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

0502496-0

Data de Emissão

02/05/2024

Base de cálculo do ICMS

0.00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0.00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

de 20/04/2024 até 19/05/2024

Data da Emissão

02/05/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
Acesso Fibra 600MB	1	429,80	0,00 429,80
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			429,80

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 429,80

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
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
07/2023	568.75 GB	148.90 GB
06/2023	502.23 GB	123.57 GB
05/2023	398.21 GB	180.83 GB

Informações complementares

ref. ID 502496

CONVÊNIO 001/2022 T A número 006/2024

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: BA3E.66C5.33FC.C396.17B0.50FE.9567.BD4E

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/05/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MICHELETO INTERNET EIRELI					3214 / 3450414
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/09/2023	533472/5	DM	N	02/05/2024	0502496-0
Uso do Banco	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento
	1				429,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,14 ao dia.					(-)Outras Deduções
Após vencimento cobrar multa de R\$ 8,60 ao mês.					(+)Outros Acréscimos
de 20/04/2024 até 19/05/2024					(=)Valor cobrado
Pagador					
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41					
Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo					--- Autenticação Mecânica ---



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

FGTS

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 15.427,74

Data de débito:	17/05/2024
Data/hora da operação:	17/05/2024 13:37:34

Código da operação:	185507297
Chave de segurança:	Z81K21EUG5Z1WQTS

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

J): 55.110.753/0001-41
ulo: Folha Mensal
petência: 04/2024

Emissão: 09/05/2024
Horas: 15:34:03

artamentos: 44 *intencional*

EXTRATO MENSAL

S

		FGTS, PIS e ISS	
io contribuição empregados:	192.850,83	Base do FGTS:	192.850,83
io contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	15.427,74
dente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
total:	192.850,83	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
radados:	17.076,46	Base FGTS Rescisório:	0,00
resa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
ribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
eiros:	0,00	Base PIS:	0,00
l INSS:	17.076,46	Valor PIS:	0,00
INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
alário Família:	611,52	Valor ISS:	0,00
alário Maternidade:	3.002,85		
res pagos a Cooperativas:	0,00		

F conforme competência do cálculo

		IRRF conforme competência do pagamento	
IRRF Mensal:	156.911,18	Base IRRF Mensal:	155.238,05
IRRF Mensal:	4.143,22	Valor IRRF Mensal:	3.969,85
IRRF Férias:	10.200,94	Base IRRF Férias:	10.246,37
IRRF Férias:	152,33	Valor IRRF Férias:	168,55
IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Total do IRRF:	4.295,55	Valor Total do IRRF:	4.138,40
Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

Empregados:	71	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
Alinhando:	70	Férias:	1
Ado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Ado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Ado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ado maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Ado maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Ado licença:	0	Admissões:	0
Ado licença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Ado licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Ado a compensar						
Ado Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	611,52			
Ado Salário Maternidade:	3.002,85	(-)Retenções:	0,00			
Ado rgos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
Ado Segurado(Folha):	36.035,51	0,00	611,52	3.002,85	0,00	32.421,14
Ado Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ado RURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ado Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ado SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ado Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ado Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ado (Folha):	12.863,24	0,00	0,00	0,00	0,00	12.863,24
					Saldo à recolher:	69.800,34
Ado remanescente à restituir						
Ado DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
Ado Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858000000836 844303852413 410716241300 170766234549
Data do pagamento:	17/05/2024
Número do documento:	07162413017076623
Valor total:	8.384,43

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	17/05/2024
Data/hora da operação:	17/05/2024

Código da operação:	000027322
Chave de segurança:	969A8QFYU6RU5ZPG

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

987-3

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Abril/2024

Data de Vencimento
20/05/2024

Número do Documento
07.16.24130.1707662-3

Pagar este documento até

20/05/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000229496479

Valor Total do Documento

8.384,43

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.044,99			2.044,99
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.339,44			6.339,44
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	Totais	8.384,43			8.384,43

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000083 6 84430385241 3 41071624130 0 17076623454 9



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24130.1707662-3
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 8.384,43

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PONTAL-SP - ABRIL-2024

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
294	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25
1132	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	R\$ 1.808,33		R\$ 27,12	R\$ 84,08	R\$ 1.697,13
117	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA - ME	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25
382	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME	R\$ 660,00	R\$ 13,27			R\$ 646,73
2032	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.947,32		R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,56
1353	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	R\$ 200,00	R\$ 619,99	R\$ 12.246,54
62	MED SERV SERVIÇOS MEDICOS S.S	R\$ 6.666,80		R\$ 100,00	R\$ 310,00	R\$ 6.256,80
591	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
570	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
193	ESCULAPIO - CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 10.000,00		R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00
336	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	R\$ 10.967,75		R\$ 164,52	R\$ 510,00	R\$ 10.293,23
2084	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL LTDA	R\$ 5.161,30	R\$ 161,03			R\$ 5.000,27
298	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	R\$ 562,50	R\$ 1.743,75	R\$ 34.443,75
404	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 3.870,95	R\$ 77,42	R\$ 58,06	R\$ 180,00	R\$ 3.555,47
29519	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 1.238,00		R\$ 18,57	R\$ 57,57	R\$ 1.161,86
1354	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
2086	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 37,44			R\$ 1.162,56
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
				R\$ -		
				R\$ -		
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 2.245,82	R\$ 2.044,99	R\$ 6.339,44	

R\$ 8.384,43

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858100002121 148603852417 410716241350 086414109969
Data do pagamento:	17/05/2024
Número do documento:	07162413508641410
Valor total:	21.214,86

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	17/05/2024
Data/hora da operação:	17/05/2024

Código da operação:	000027285
Chave de segurança:	T4SZWTJT4THVZSA8

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



CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração Abril/2024

Data de Vencimento 20/05/2024

Número do Documento 07.16.24135.0864141-0

Pagar este documento até 20/05/2024

Observações Nº Recibo Declaração: 50000229496479

Valor Total do Documento 21.214,86

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	17.076,46			17.076,46
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	4.138,40			4.138,40
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	Totais	21.214,86			21.214,86

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000212 1 14860385241 7 41071624135 0 08641410996 9

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24135.0864141-0
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 21.214,86



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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 27912.104521 24007.710007 3 97230000050724
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
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:	21/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2024
Valor Nominal do Bolet:	507,24
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	507,24
Valor Pago (R\$):	507,24
Identificação do Pagamento:	NF 171255

Data/hora da operação:	20/05/2024 13:26:25
------------------------	---------------------

Código da operação:	041195362
Chave de segurança:	KL67PVP62KFAHTS5

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
AÍO CAIXA: 0800 104 0104



www.futura medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2 **1**

No. 171.255

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35240408231734000193550000001712551001929961

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

135240850650672

23/04/2024 17:33

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

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

23/04/2024

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

23/04/2024

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 171.255/ 1 Valor: 507,24 Venc.to. 21/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

507,24

Valor do ICMS

60,87

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

507,24

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

507,24

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

2,200

Peso Líquido

2,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/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
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENÉRICO" HIPOLABOR	30049029	000	5102	CX	4,00	126,810000	507,24	507,24	60,87		12,0	
Lote: BG-032/23 Val: 31/10/2025						4,00							

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

753 CENTRO

14180-000

PONTAL SP

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.194.454

Reservado ao FISCO

DATA: 25/04/24

PEDIDO DE COMPRA 5818
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024

ASSINATURA: [assinatura]



Banco Itaú S/A

Banco
341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 21/05/2024
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 171255/1	Nosso Número 109/00279121-0
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 507,24	(-)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 TATUI/SP				



Banco Itaú S/A

Banco
341-7

34191.09008 27912.104521 24007.710007 3 97230000050724

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.					Vencimento 21/05/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 23/04/2024	Número do Documento 171255/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 23/04/2024	Nosso Número 109/00279121-0
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 507,24
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,15 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,14 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP					

Sacador/Avalista



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/04/2024 13:58

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5818

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E Data Ped: 22/04/2024
 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

11681- 1 AMICACINA 250MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,6782	0,0000	0,0000	367,8200

Complemento do item

16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	1,2681	0,0000	0,0000	634,0500

Complemento do item

Totais:

parcial
400 ampola

Total Bruto dos itens:	1.001,8700
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.001,8700	0,0000	0,0000	0,0000	1.001,8700

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

confere com a original, anexo a nota fiscal
Nº 571236.



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.: 1.096.326 Tatuí, 22/04/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Telefone: (16) 039531716 Fax:
A/C LUCIA
E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Vend.: 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI
PONTAL SP

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\$
52361 AMPICILINA SODICA 500MG CX C/100FA "CILINON" (ANTIB)	BLAU	CX	1,000	433,000900	100	4,330000	433,00
573663 AMICACINA 250MG/ML 2ML CX C/50 AMP "GENERIC" (ANTIB)	TEUTO BRASILE	CX	1,000	183,907500	50	3,678200	183,91
50958 IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERIC"	PRATI, DONADU	FR	30,000	1,545800	1	1,545800	46,37
568702 CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT)	BIOCHIMICO	CX	2,000	203,051800	50	4,061000	406,10
568209 CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10,000	240,000000	50	4,800000	2.400,00
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10,000	63,407400	50	1,268100	634,07
569462 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR "CHLORCLEAR"	VICPHARMA	CX	1,000	95,880000	12	7,990000	95,88
569468 CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	2,000	59,167600	24	2,465300	118,34
568113 POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	2,000	99,900000	100	0,999000	199,80
568425 DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	1,000	90,600000	100	0,906000	90,60
569342 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA"	FARMACE	CX	20,000	124,000000	100	1,240000	2.480,00
53893 LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	2,000	52,767400	6	8,794600	105,53
572160 OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/20 FA "GENERIC"	BLAU	CX	8,000	139,880100	20	6,994000	1.119,04
47828 OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/100 FA "OXANON"	BLAU	CX	3,000	394,900000	100	3,949000	1.184,70
48168 GENTAMICINA 40MG/ML 1ML IM/IV CX C/50AP "GENTAMICIN" (ANTIB)	FRESENIUS/NOV	CX	1,000	58,950000	50	1,179000	58,95
574516 LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G CX C/1 TB+APLIC "GENERIC"	BIOCHIMICO	CX	20,000	5,510000	1	5,510000	110,20



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.: 1.096.326 Tatuí, 22/04/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Telefone: (16) 039531716 Fax:
A/C LUCIA
E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Vend. : 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI
PONTAL SP

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\$ 9.666,50

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



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:Marui

ORCAMENTO Nº 2337111

22 DE ABRIL 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)994-167-261**Cidade:** PONTAL**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** 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	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	24	17,8500	428,40
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO						Código MS: 1037000960033	
0002	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Paquete- 57600	AP	2.000	0,2320	464,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML						Código MS: 1108500110066	
0003	48247	AMPICILINA 500MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	100	3,2700	327,00
AMPICILINA SÓDICA 500MG PÓ P/ SOL INJ S/ DIL						Código MS: 1037002990193	
0004	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	30	1,2500	37,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML						Código MS: 1134301620020	
0005	49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	3,6702	367,02
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL						Código MS: 1037007120154	
0006	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	500	4,7400	2.370,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV						Código MS: 1049715190014	
0008	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,5200	760,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML						Código MS: 1134301950020	
0009	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,9800	196,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML						Código MS: 1038700290012	
0010	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,7150	71,50

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML

Código MS:
1038700520018

0011	37656	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	2.000	1,0800	2.160,00
------	-------	--	--------	----	-------	--------	----------

DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML

Código MS:
1037004700052

0012	34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA	EE-72	BO	12	9,6600	115,92
------	-------	---	-------	----	----	--------	--------

LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ 100ML

Código MS:
1029803030138

0013	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	160	6,0520	968,32
------	-------	---	--------	----	-----	--------	--------

OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML

Código MS:
1163701650011

0014	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	300	3,6100	1.083,00
------	-------	---	--------	----	-----	--------	----------

OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL

Código MS:
1163701110058

0015	55675	GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/SANTISA	EE-3000	AP	100	0,9900	99,00
------	-------	---	---------	----	-----	--------	-------

SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ 1ML

Código MS:
1018600340021

0016	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10/PHARLAB	EE-100	BG	20	4,7000	94,00
------	-------	--	--------	----	----	--------	-------

CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G

Código MS:
1410700560082**Total Geral: R\$ 9.541,66****** NOVE MIL,QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SESENTA E SEIS 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**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif -

MARUI
Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 - MARUI
 marui@ativahosp.com.br



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ: 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: 1983138****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	1943-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP - 40000154	ISOFARMA	10	200	0,2750	55,00	550,00	MG	1031101580024
2	1462-AMICACINA [GEN] 250MG/ML - 2ML C/50 AMP - IM/IV - 9070	TEUTO	2	50	3,9600	198,00	396,00	MG	1037002970060
3	720-IPRATROPIO [GEN] 0,25MG/ML FR 20ML USO AD/PED - VIA INALATORIO - 10030002	HIPOLABOR	30	1	1,2500	1,25	37,50	MG	1134301620020
4	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - USO AD/PED - VIA IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	2	50	3,7400	187,00	374,00	MG	1006300030058
5	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - VIA IV - 1000053	UNIAO Q	10	50	4,6000	230,00	2300,00	MG	1049715190014
6	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/70000539	CRISTALIA	10	50	4,4000	220,00	2200,00	SP	1029803200033
7	2915-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 1L DERMO SUAVE SOL AQUOSA - C/12 - 0510300307	RIOQUIMICA	1	12	4,4167	53,00	53,00	SP	0000000000000
8	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,5667	77,00	77,00	SP	ISENTO
9	374-POLIVITAMINICO (HYPLEX -B) C/100 AMP 2ML - USO AD - VIA IV/IM 41010120- 41010250	HYPOFARMA	2	100	0,9461	94,61	189,21	MG	1038700290012
10	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,3000	156,00	2652,00	MG	1037004700052
11	693-LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500MG 100ML C/6 BOLSAS - IV - 543850/70000599	CRISTALIA	2	6	8,5000	51,00	102,00	MG	1029803030138
12	4204-OMEPRAZOL [GEN] 40MG C/20 F/A+DIL 10ML USO AD - VIA IV - PA8828	BLAU FARMA	8	20	6,5000	130,00	1040,00	MG	1163701650011



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1983138****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****22/04/2024****Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 7640.71****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2330****TOTAL: 9.970,71****Vendedor: FABRICIOR****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 29/04/2024****Agradecemos a preferência !**

Santa Casa de Pontal

Orçamento: 86251

Pontal - SP

Data: 22/04/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

COTAÇÃO

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	10	FR	SALBUTAMOL AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Dosagem: 100MCG PR Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DOS Unit: vinte reais e noventa e quatro centavos Total: duzentos e nove reais e quarenta centavos Valor ICMS desonerado conforme Conv. 87/02 e alterações : 45,97	TEUTO (GO)	20,9400	209,40
2	2000	AMP	AGUA BIDEUTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: AP,10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Unit: vinte e seis centavos Total: quinhentos e vinte reais	EQUIPLEX/GO	0,2600	520,00
4	30	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML(G) GERMED Dosagem: 0,25mg/ml Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: FR 20 ML Unit: um real e trinta centavos Total: trinta e nove reais Valor ICMS desonerado conforme Conv. 87/02 e alterações : 5,32	GERMED	1,3000	39,00
5	100	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Unit: quatro reais e quarenta centavos Total: quatrocentos e quarenta reais	BLAUSIEGEL	4,4000	440,00
6	500	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG IM 2ML(H)(G) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e noventa e cinco centavos Total: novecentos e setenta e cinco reais	HIPOLABOR	1,9500	975,00
7	500	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: dois reais e trinta e cinco centavos Total: um mil, cento e setenta e cinco reais	CRISTALIA	2,3500	1.175,00
7	12	FR	CLOREXIDINA SEPTHEX (CLOREXIDINA) 0,2% AQUOSA 1 LITRO Dosagem: 1LT Apresentação Cotada: FR 1000 ML Apresentação Comercial: CX 12 FR 1000 ML Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: cinquenta e nove reais e oitenta e oito centavos	PROLINK	4,9900	59,88
8	30	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 2%(CLOREXIDINA)DEG.ALM 100ML TWIST OFF Dosagem: 2% DEGER Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 30 FR 100 ML Observação: VALIDADE 01/2025 Unit: três reais e cinco centavos Total: noventa e um reais e cinquenta centavos	RIOQUIMICA	3,0500	91,50
10	100	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA(DICL.SODICO)75MG AP.3ML Dosagem: 25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Unit: um real e vinte e cinco centavos Total: cento e vinte e cinco reais	FARMACE	1,2500	125,00
11	2000	AMP	DIPIRONA SODICA DIPIFARMA(DIPIRONA)500MG/ML AP.2ML Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte centavos Total: dois mil, quatrocentos reais	FARMACE	1,2000	2.400,00

COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

11	2000 AMP	DIPIRONA SODICA DIPIFARMA(DIPIRONA)500MG/ML AP.2ML Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte centavos Total: dois mil, quatrocentos reais	FARMACE	1,2000	2.400,00
12	12 BSA	LEVOFLOXACINO LEVOTAC(LEVOFLOXACINO) 5MG/ML (BS)100ML Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 6 BSA 100 ML Unit: dezessete reais e oitenta e nove centavos Total: duzentos e quatorze reais e sessenta e oito centavos	CRISTALIA	17,8900	214,68
13	50 AMP	CLOR. DE METOCLOPRAMIDA METROFARMA(CLOR.METOCLOPRAMIDA)AP.2ML Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: noventa e um centavos Total: quarenta e cinco reais e cinquenta centavos	FARMACE	0,9100	45,50
14	50 AMP	GENTAMICINA HYTAMICINA(GENTAMICINA)80MG AP.2ML Dosagem: 80MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e sessenta e cinco centavos Total: oitenta e dois reais e cinquenta centavos	HYPOFARMA	1,6500	82,50
16	60 CP	LORAZEPAM LORAZEPAM 2MG 20CP(B1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: vinte e sete centavos Total: dezesseis reais e vinte centavos	EMS S/A	0,2700	16,20
17	200 AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: três reais e cinquenta centavos Total: setecentos reais	HYPOFARMA	3,5000	700,00

VALOR TOTAL DO ANEXO --->	7.625,88
-------------------------------------	-----------------

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	7.625,88
Valor por Extenso sete mil, seiscentos e vinte e cinco reais e oitenta e oito centavos			
<u>ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:</u>			
<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>			
Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
3 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
	ATÉ 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, 22/04/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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 84958.272936 80255.390009 2 97230003174125
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
Nome/Razão Social: CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
CPF/CNPJ: 33.050.196/0001-88
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: 21/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 20/05/2024
Valor Nominal do Boleto: 31.741,25
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 31.741,25
Valor Pago (R\$): 31.741,25

Data/hora da operação: 20/05/2024 13:26:50

Código da operação: 041194749
Chave de segurança: N9Z4TXWSQA2M743R

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

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. 364010885 série C
Data de Emissão 13/05/2024
Data de Apresentação 14/05/2024
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
POTAGU01-0000000083	MC	701902353	144A.D772.6B3E.ECEF.728E.FBAE.56B3.1834

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: ISENTO Conta Contrato N°. 320001897570

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	701902353	17891574	ABR/2024	21/05/2024	31.741,25

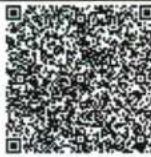
DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO														
Cod. 115	Descrição da Operação N° 900006142253	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,85%	COFINS 3,91%	
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	ABR/24	3.822,020	3.822,020	KWh	0,13263929	506,95	506,95	18,00	91,25	415,70	3,53	16,25	
0605	Energia Atv Fomec Fponta TUSD	ABR/24	38.663,820	38.663,820	KWh	0,13264339	5.128,50	5.128,50	18,00	923,13	4.205,37	35,75	164,43	
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	ABR/24	3.822,020	3.822,020	KWh	0,62725470	2.397,38	2.397,38	18,00	431,53	1.965,85	16,71	76,86	
0601	Energia Atv Fomec Fponta - TE	ABR/24	38.663,820	38.663,820	KWh	0,39617296	15.317,56	15.317,56	18,00	2.757,16	12.560,40	106,76	491,11	
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	ABR/24	26,240	26,240	KVr	0,41730183	10,95	10,95	18,00	1,97	8,98	0,08	0,35	
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	ABR/24	68,306	68,306	KW	63,96290224	4.369,05	4.369,05	18,00	786,43	3.582,62	30,45	140,08	
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	ABR/24		31,694	KW	52,44967502	1.662,34				1.662,34	14,13	65,00	
0602	Demanda F Ponta [kW] -TUSD	ABR/24	101,598	101,598	KW	23,02102404	2.338,89	2.338,89	18,00	421,00	1.917,89	16,30	74,99	
Subtotal							31.731,62							
Total Distribuidora							31.731,62							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/24					9,63							
Total Devoluções/Ajustes							9,63							
Total a Pagar							31.741,25							
Total Consolidado							31.741,25	30.069,28	5.412,47	26.319,15	223,71	1.029,07		

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 84958.272936 80255.390009 2 97230003174125

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ	Vencimento 21/05/2024										
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz CNPJ 33.050.196/0001-88	Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9										
Data de Documento 13/05/2024	Nosso Número 109/00849582-7										
<table border="1"> <tr> <td>Usado Banco</td> <td>Carteira</td> <td>Especie</td> <td>Quantidade</td> <td>Valor</td> </tr> <tr> <td></td> <td>109</td> <td>RS</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Usado Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor		109	RS			(=) Valor do Documento 31.741,25
Usado Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor							
	109	RS									
Instruções <p>ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE</p>	(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado										
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	Pague aqui - PIX										



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		Verde : De 01 a 30/04 - 30 Dias		Participação:	100,0000%
Fora Ponta	100	Fora Ponta		Total :	30 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	0
						kWh Reserv	0

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	31/03/2024	kWh Ponta TE	R\$ 0,48986767	kW Ponta	R\$ 49,95300000
Leitura Atual	30/04/2024	kWh FPonta TE	R\$ 0,30939867	kW FPonta	R\$ 17,97866667
Qtd de dias	30	kWh Ponta TUSD	R\$ 0,10359000	Reat.kWh FPonta	R\$ 0,32583200
Próxima Leitura Prevista	31/05/2024	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,10359000		
		kW Ponta	R\$ 49,95300000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO			
Energia Ativa	40138900	Mês de Referência ABR/2024			
Energia Reativa	40138900	Consumo Ponta - [kWh]		Consumo Fora de Ponta - [kWh]	
Taxa de perda (%)	2,5				

DADOS DE LEITURA									
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multipl						
kWh Ponta	035559	030898	0,80000	2024 ABR	3821,00	30	2024 ABR	38663,00	30
kWh F.Ponta	370684	323533	0,80000	MAR	3958,00	31	MAR	43464,00	31
kWh Reserv.				FEV	3966,00	29	FEV	40422,00	29
kW Ponta	000833	000000	0,08000	JAN	3804,00	31	JAN	39792,00	31
kW F.Ponta	001239	000000	0,08000	2023 DEZ	3804,00	31	2023 DEZ	39792,00	31
kW Reserv.				NOV	2947,00	30	NOV	30595,00	30
Ufer Ponta	000000	000000	0,80000	OUT	3177,00	31	OUT	32734,00	31
Ufer F.Ponta	000260	000228	0,80000	SET	3676,00	17	SET	38495,00	17
Ufer Reserv.									
kWh Inj. Ponta	000000	000000	0,80000						
kWh Inj. FPonta	000005	000005	0,80000						
kWh Inj. Reserv									

NÍVEIS DE TENSÃO							
Contratado	13,200	Demanda Ponta - [kW]		Demanda Fora de Ponta - [kW]			
Mínimo	12,276						
Máximo	13,860	2024 ABR	68,00	30	2024 ABR	101,00	30
		MAR	76,00	31	MAR	113,00	31
		FEV	88,00	29	FEV	110,00	29
		JAN	76,00	31	JAN	111,00	31
		2023 DEZ	76,00	31	2023 DEZ	111,00	31
		NOV	78,00	30	NOV	119,00	30
		OUT	72,00	31	OUT	106,00	31
		SET	76,00	17	SET	105,00	17

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Pontal 1	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: 02/2024
Valor EUSD/VRC: R\$ 4.844,64

PREZADO CLIENTE

O valor da sua fatura de energia mudou a partir de 08/04/2024 conforme Reajuste Tarifário médio de 0,80% homologado pela Resolução 3.314/2024 ANEEL. Saiba mais detalhes em www.cpf.com.br/paulista/reajuste

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,00000%
E INJET. F Ponta-Atual:5 Ant:5 Fator:0,80000 Cons:0.
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 Hidrica TUSD R\$ 181,08 TE R\$ 179,29

AVISOS IMPORTANTES

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Representação numérica do código de barras:	846100000088	528200820694	999557659615	838247538997
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL
Valor:	852,82

Data de débito:	20/05/2024
Data/hora da operação:	20/05/2024

Código da operação:	00295438
Chave de segurança:	K72EYM0V516KZ147

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



Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.558.157/0001-82 Insc Est: 108383949112
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente 6999 9557 6596 DV: 9
 Número do contrato
 Data de emissão 01/05/2024
Data de vencimento 20/05/2024
Valor a pagar 852,82
 Número da fatura 1838247538-0
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 CNPJ / CPF 55110753000141
 Mês de referência Maio/2024



CTCE INDAIATUBA SPI PL46

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
 CENTRO
 14180-000 PONTAL SP



00 71257454 00000 000000000000 2 0 060524

Vencimento
20/05/2024

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	506,50
TOTAL A PAGAR	506,50
PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A	
Serviços	346,32
TOTAL A PAGAR	346,32
TOTAL GERAL A PAGAR	852,82

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg

**Atendimento para produtos empresariais:
 10315**

Ser transparente é uma das nossas prioridades, por isso informamos que não existem débitos pendentes no seu contrato dos serviços Vivo Empresas, no período de 01/23 a 12/23. Esse comunicado é exclusivo para este contrato, não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutidos judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorreram na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32° da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46° da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6° da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

	Nome do Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Data de Vencimento 20/05/2024	Valor a Pagar (R\$) 852,82
	Código do cliente 6999 9557 6596	Código para Cadastramento de Débito Automático 699995576596-9	Número da Fatura 1838247538-0	Pagar via Pix
8461000008 8 52820082069 4 99955765961 5 83824753899 7 				



Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini -
Cidade Monções -
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente 6999 9557 6596 DV: 9
Mês de referência Maio/2024
Data de emissão 01/05/2024
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 55110753000141
Estado da instalação São Paulo

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

página: 3/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - 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

NFFST 363272675-SP

série: UK subsérie:

Serviços Mensais

Descrição	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
1 Consumo Mínimo	27/03/2024 a 26/04/2024	18%	3,65%	506,50
SUBTOTAL				506,50
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				506,50

Reservado ao Fisco ee9e.898b.f24f.7be2.cce1.6917.5c4f.94c2

ICMS	Base de cálculo: 506,50	Aliquota: 18%	Valor do ICMS: 91,17
PIS/COFINS	Base de cálculo: 415,33	Aliquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 15,15

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Cnpj: 02.558.157/0135-74

Outros Serviços

Descrição	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
2 Locação de Equipamento	27/03/2024 a 26/04/2024		9,25%	346,32
SUBTOTAL				346,32
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				346,32

ICMS	Base de cálculo: 0,00	Aliquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
PIS/COFINS	Base de cálculo: 346,32	Aliquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 32,03

TOTAL GERAL A PAGAR

852,82

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIR RIOCLARENCE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 2.532,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1857342
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2024
Data / Hora da operação:	21/05/2024 13:43:02

Código da operação:	00116703
Chave de segurança:	9RLLYG91VHH5EH41

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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1857342 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8573 4219 9844 7644

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
135240840458707 22/04/2024 15:54:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 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 22/04/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/04/2024
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
1857342/1	22/05/2024	2.532,31						

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	
2.532,31	455,82	0,00	0,00	2.532,31	
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	2.532,31

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 3,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,03141 PESO BRUTO 17,708 PESO LÍQUIDO 17,708

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
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOCHIMICO) L: 010033 Q: 100,000 0 F: 30/11/23 V: 30/10/2026, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D 1 500846756	30042059	500	5102	FA	100,00	3,6015	360,15	360,15	64,83	0,00	18,00	0,00
035085	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2407884 Q: 500,0000 F: 14/02/24 V: 28/02/2026	30049029	000	5102	FA	500,00	4,122	2.061,00	2.061,00	370,98	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L M36701 Q: 24,0000 F: 31/01/24 V: 30/01/2027	30039099	000	5102	FR	24,00	2,2598	54,24	54,24	9,76	0,00	18,00	0,00
028232	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML, CLORIDRATO (FARMACE) L: MT24A003 Q: 100,0000 F: 16/02/24 V: 31/12/2025	30039051	000	5102	AP	100,00	0,5692	56,92	56,92	10,25	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE CONVE#xCA;NIO NE#xBA; 001/2022-T. A NE#xBA; 006/2024
DATA ENTREGA: 23/04/2024 Pedido: 2809280 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2809280 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: *Salta*
DATA: 23/04/24
RECEBIDO: *Summano*



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@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 – Beilim – 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 Rioclarensense), 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 Rioclarensense, 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 Rioclarensense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarensense 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 Rioclarensense

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 Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - 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. Pleromont Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarensense@mg.rioclarensense.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@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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/04/2024 14:34

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

5821

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 22/04/2024
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		
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIM)- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 100,0000 3,6015 0,0000 0,0000	360,1500
Complemento do item		
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou 500,0000 4,1220 0,0000 0,0000	2.061,0000
Complemento do item		
31801- 1 METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou 100,0000 0,5692 0,0000 0,0000	56,9200
Complemento do item		
62170- 2 CLOREXIDINA SOL.DEGERMANTE 2% 100ML- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 24,0000 2,2598 0,0000 0,0000	54,2352
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.532,3052

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.532,3052	0,0000	0,0000	0,0000	2.532,3052



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1HJKU/1

Segunda-feira, 22 de Abril de 2024 - 8:54:38

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		018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	10	R\$ 0,2555	R\$ 51,1000	R\$ 511,00
Principio Ativo:			AGUA PARA INJECAO 10ML							
						Reg. MS: 1.0311.0158.002-4				
2		019473	AMICACINA 250MG/ML CXC/50AP X 2ML GEN	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 3,7569	R\$ 187,8450	R\$ 375,69
Principio Ativo:			AMICACINA 500MG/2ML, SULFATO							
						Reg. MS: 1.0370.0297.006-0				
3		022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,1384	R\$ 227,6800	R\$ 227,68
Principio Ativo:			BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%							
						Reg. MS: 1.1343.0162.002-0				
4		001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	2	R\$ 3,6015	R\$ 180,0750	R\$ 360,15
Principio Ativo:			CEFTRIAXONA 1G IV							
						Reg. MS: 1.0063.0003.005-8				
5		035085	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R\$ 4,1220	R\$ 206,1000	R\$ 2.061,00
Principio Ativo:			CETOPROFENO 100MG IV							
						Reg. MS: 1.0497.1519.001-4				
6		030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R\$ 1,3275	R\$ 132,7500	R\$ 663,75
Principio Ativo:			CETOPROFENO 100MG IM							
						Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
7		035184	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 1000ML ALMOTOLIA CX C/12FR	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 8,5543	R\$ 102,6516	R\$ 102,65

Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML												Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
8	031060	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA 1FR 88192	VIC PHARMA	FR	Caixas	36	R\$ 2,2598	R\$ 2,2598	R\$ 81,35				
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML												Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
9	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0028	R\$ 100,2800	R\$ 200,56				
Principio Ativo:	COMPLEXO B AMP IM/IV												Reg. MS: 1.0387.0029.001-2
10	026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,8538	R\$ 85,3800	R\$ 85,38				
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML												Reg. MS: 1.0387.0052.001-8
11	010880	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	20	R\$ 1,0847	R\$ 108,4700	R\$ 2.169,40				
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML												Reg. MS: 1.1343.0120.002-1
12	026214	LEVOTAC 5MG/ML CX C/6BOL X 100ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 8,9604	R\$ 53,7624	R\$ 107,52				
Principio Ativo:	LEVOFLOXACINO 5MG/ML												Reg. MS: 1.0298.0303.013-8
13	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
14	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	8	R\$ 6,2915	R\$ 125,8300	R\$ 1.006,64				
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 40MG F-A												Reg. MS: 1.1637.0165.001-1
15	032744	GENTAMICIN 40MG CX C/50AP X 1ML	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 1,3661	R\$ 68,3050	R\$ 68,31				
Principio Ativo:	GENTAMICINA 40MG, SULFATO												Reg. MS: 1.0041.0210.005-3

Total Orçamento : R\$ 8.078,00

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 23/04/2024

Validade da Proposta: 25/04/2024

Observações:



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:Marui

ORCAMENTO Nº 2337111

22 DE ABRIL 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)994-167-261**Cidade:** PONTAL**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** 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	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	24	17,8500	428,40
						Código MS:	
						1037000960033	
0002	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Paquete- 57600	AP	2.000	0,2320	464,00
						Código MS:	
						1108500110066	
0003	48247	AMPICILINA 500MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	100	3,2700	327,00
						Código MS:	
						1037002990193	
0004	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	30	1,2500	37,50
						Código MS:	
						1134301620020	
0005	49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	3,6702	367,02
						Código MS:	
						1037007120154	
0006	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	500	4,7400	2.370,00
						Código MS:	
						1049715190014	
0008	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,5200	760,00
						Código MS:	
						1134301950020	
0009	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,9800	196,00
						Código MS:	
						1038700290012	
0010	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,7150	71,50

Código MS:
1038700520018

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML

0011 37656 DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/
120 AP/TEUTO EE-960 AP 2.000 1,0800 2.160,00

Código MS:
1037004700052

DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML

0012 34358 LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA EE-72 BO 12 9,6600 115,92

Código MS:
1029803030138

LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ 100ML

0013 53554 OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20
AP DIL 10ML/BLAU EE-160 FA 160 6,0520 968,32

Código MS:
1163701650011

OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML

0014 26343 OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU EE-800 FA 300 3,6100 1.083,00

Código MS:
1163701110058

OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL

0015 55675 GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100
AP/SANTISA EE-3000 AP 100 0,9900 99,00

Código MS:
1018600340021

SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ 1ML

0016 40646 LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10/PHARLAB EE-100 BG 20 4,7000 94,00

Código MS:
1410700560082

CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G

Total Geral: R\$ 9.541,66

**** NOVE MIL,QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SESENTA E SEIS 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

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

MARUI

Transportadora: Cif -

Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 - MARUI
marui@ativahosp.com.br



Futura
Produtos Médicos Hospitalares

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.: 1.096.326 Tatuí, 22/04/2024

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

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\$
52361 AMPICILINA SODICA 500MG CX C/100FA "CILINON" (ANTIB)	BLAU	CX	1,000	433,000900	100	4,330000	433,00
573663 AMICACINA 250MG/ML 2ML CX C/50 AMP "GENERICICO" (ANTIB)	TEUTO BRASILE	CX	1,000	183,907500	50	3,678200	183,91
50958 IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICICO"	PRATI, DONADU	FR	30,000	1,545800	1	1,545800	46,37
568702 CEPTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	2,000	203,051800	50	4,061000	406,10
568209 CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10,000	240,000000	50	4,800000	2.400,00
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10,000	63,407400	50	1,268100	634,07
569462 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR "CHLORCLEAR"	VICPHARMA	CX	1,000	95,880000	12	7,990000	95,88
569468 CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	2,000	59,167600	24	2,465300	118,34
568113 POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	2,000	99,900000	100	0,999000	199,80
568425 DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICICO"	HYPOFARMA	CX	1,000	90,600000	100	0,906000	90,60
569342 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA"	FARMACE	CX	20,000	124,000000	100	1,240000	2.480,00
53893 LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	2,000	52,767400	6	8,794600	105,53
572160 OMEFRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/20 FA "GENERICICO"	BLAU	CX	8,000	139,880100	20	6,994000	1.119,04
47828 OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/100 FA "OXANON"	BLAU	CX	3,000	394,900000	100	3,949000	1.184,70
48168 GENTAMICINA 40MG/ML 1ML IM/IV CX C/50AP "GENTAMICIN" (ANTIB)	FRESENIUS/NOVI	CX	1,000	58,950000	50	1,179000	58,95
574516 LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G CX C/1 TB+APLIC "GENERICICO"	BIOCHIMICO	CX	20,000	5,510000	1	5,510000	110,20



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.: 1.096.326 Tatuí, 22/04/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

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

QTDE.ITENS: 16

TOTAL DO PEDIDO:

R\$ 9.666,50

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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:	34191.09008 03036.480865 53928.070001 4 97240000368710
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
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:	22/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	21/05/2024
Valor Nominal do Boletto:	3.687,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.687,10
Valor Pago (R\$):	3.687,10
Identificação do Pagamento:	NF 119160

Data/hora da operação:	21/05/2024 13:43:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042109341
Chave de segurança:	2ZSG6JLL1581RVGC

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
AÍO CAIXA: 0800 104 0104

Ativa

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 16399391000 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.119.160
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1191 6010 2337 7499

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

135240841608780 - 22/04/2024 17:48:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

22/04/2024

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/05/2024
Valor R\$ 3.687,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	HASH CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.493,77	450,59	0,00	0,00	0,00	0,00	3.687,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.687,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO (LIGACAO ANHANGUER, 2200 GP	SUMARE	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	Volumes			49,000	49,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO S+ PMC: 52.30 Lote: 07642500 Qt: 24 Fab: 19/09/23 Val: 19/09/25	30049039	000	5102	FR	24	17,8500	428,40	428,40	77,11			18,00	
32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE O+ PMC: 1,09 Lote: 24B00811 Qt: 2000 Fab: 19/02/24 Val: 19/01/26	30039099	020	5102	AP	2.000	0,2320	464,00	270,67	32,48			12,00	
48247	AMPICILINA 500MG PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO G+ PMC: 4,87 Lote: 9211105 Qt: 100 Fab: 06/02/24 Val: 05/02/26 FCI:D3D4EF54-746E-4530-A189-FE91C406B95F	30041011	500	5102	FA	100	3,2700	327,00	327,00	39,24			12,00	
34852	DICLOFENACO SODICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA G+ PMC: 1,75 Lote: 24020125 Qt: 100 Fab: 05/03/24 Val: 28/02/26	30039047	000	5102	AP	100	0,7150	71,50	71,50	8,58			12,00	
37656	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP/TEUTO G- PMC: 3,68 Lote: 26585137 Qt: 2040 Fab: 28/11/23 Val: 04/11/25	30049069	000	5102	AP	2.040	1,0800	2.203,20	2.203,20	264,38			12,00	
55675	GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/SANTISA G+ PMC: 3,71 Lote: 20400523 Qt: 100 Fab: 01/09/23 Val: 01/09/25	30032061	000	5102	AP	100	0,9900	99,00	99,00	11,88			12,00	
40646	LÁBCAINA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10/PHARLAB S+ PMC: 12,70 Lote: 237623 Qt: 20 Fab: 07/12/23 Val: 31/12/25	30049043	000	5102	BG	20	4,7000	94,00	94,00	16,92			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 5817
TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 006/2024
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2337749
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
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 495,92 Estadual: R\$ 442,45 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Saltu*

DATA: 23/04/24

SETOR: *Sanniano*

www.geneb.com.br

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 22/04/2024	Vencimento 22/05/2024
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 119160-01	Nosso Número: 00030364	Valor do Documento: 3.687,10
Autenticação Mecânica			

Itaú Banco Itaú S.A. **341-0** **34191.09008 03036.480865 53928.070001 4 97240000368710**

Local de Pagamento:					Vencimento 22/05/2024
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 22/04/2024	No. do documento 119160-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 22/04/2024	Cart./Nosso Número 109/00030364-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.687,10
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 2,46 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 73,74 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP

55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Declaro ter recebido 4384 unidade(s)/ 13 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000119160 serie 001
e pedido 2337749 de 22/04/2024
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE PONTAL-SP		ROTA
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41
TRANSPORTADORA PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000119160

Avaria Falta Excedente Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: Avaria caixa interna Avaria caixa externa

No caso de falta: Falta de volume Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000119160

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/04/2024 15:38

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

5817

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 22/04/2024	
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					
10868- 1 AEROLIN SPRAY 100MCG/200DOSES -FRASCO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	17,8500	0,0000	0,0000	428,4000
Complemento do item					
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,2320	0,0000	0,0000	464,0000
Complemento do item					
12191- 1 AMPICILINA 500MG FA-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,2700	0,0000	0,0000	327,0000
Complemento do item					
20576- 1 DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3 ML -AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,7150	0,0000	0,0000	71,5000
Complemento do item					
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.040,00	1,0800	0,0000	0,0000	2.203,2000
Complemento do item					
25793- 1 SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/1ML AMP-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,9900	0,0000	0,0000	99,0000
Complemento do item					
45721- 2 XYLESTESIN 2% GELEIA 30 GR -TUBO 30-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	4,7000	0,0000	0,0000	94,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.687,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 3.687,1000 0,0000 0,0000 0,0000 3.687,1000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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:Marui

ORÇAMENTO Nº 2337111

22 DE ABRIL 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)994-167-261**Cidade:** PONTAL**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** 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	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	24	17,8500	428,40
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO						Código MS: 1037000960033	
0002	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete- 57600	AP	2.000	0,2320	464,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML						Código MS: 1108500110066	
0003	48247	AMPICILINA 500MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	100	3,2700	327,00
AMPICILINA SÓDICA 500MG PÓ P/ SOL INJ S/ DIL						Código MS: 1037002990193	
0004	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	30	1,2500	37,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML						Código MS: 1134301620020	
0005	49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	3,6702	367,02
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL						Código MS: 1037007120154	
0006	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	500	4,7400	2.370,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV						Código MS: 1049715190014	
0008	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,5200	760,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML						Código MS: 1134301950020	
0009	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,9800	196,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML						Código MS: 1038700290012	
0010	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,7150	71,50

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML

Código MS:
1038700520018

0011	37656	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	2.000	1,0800	2.160,00
------	-------	--	--------	----	-------	--------	----------

DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML

Código MS:
1037004700052

0012	34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA	EE-72	BO	12	9,6600	115,92
------	-------	---	-------	----	----	--------	--------

LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ 100ML

Código MS:
1029803030138

0013	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	160	6,0520	968,32
------	-------	---	--------	----	-----	--------	--------

OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML

Código MS:
1163701650011

0014	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	300	3,6100	1.083,00
------	-------	---	--------	----	-----	--------	----------

OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL

Código MS:
1163701110058

0015	55675	GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/SANTISA	EE-3000	AP	100	0,9900	99,00
------	-------	---	---------	----	-----	--------	-------

SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ 1ML

Código MS:
1018600340021

0016	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10/PHARLAB	EE-100	BG	20	4,7000	94,00
------	-------	--	--------	----	----	--------	-------

CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G

Código MS:
1410700560082**Total Geral: R\$ 9.541,66****** NOVE MIL,QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SESENTA E SEIS 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**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif -MARUI
Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ
marui@ativahosp.com.br



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1983138****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	1943-AGUA PARA INECAO 10ML C/200 AMP - 40000154	ISOFARMA	10	200	0,2750	55,00	550,00	MG	1031101580024
2	1462-AMICACINA [GEN] 250MG/ML - 2ML C/50 AMP - IM/IV - 9070	TEUTO	2	50	3,9600	198,00	396,00	MG	1037002970060
3	720-IPRATROPIO [GEN] 0,25MG/ML FR 20ML USO AD/PED - VIA INALATORIO - 10030002	HIPOLABOR	30	1	1,2500	1,25	37,50	MG	1134301620020
4	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - USO AD/PED - VIA IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	2	50	3,7400	187,00	374,00	MG	1006300030058
5	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - VIA IV - 1000053	UNIAO Q	10	50	4,6000	230,00	2300,00	MG	1049715190014
6	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/70000539	CRISTALIA	10	50	4,4000	220,00	2200,00	SP	1029803200033
7	2915-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 1L DERMO SUAVE SOL AQUOSA - C/12 - 0510300307	RIOQUIMICA	1	12	4,4167	53,00	53,00	SP	0000000000000
8	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,5667	77,00	77,00	SP	ISENTO
9	374-POLIVITAMINICO (HYPLEX -B) C/100 AMP 2ML - USO AD - VIA IV/IM 41010120- 41010250	HYPOFARMA	2	100	0,9461	94,61	189,21	MG	1038700290012
10	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,3000	156,00	2652,00	MG	1037004700052
11	693-LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500MG 100ML C/6 BOLSAS - IV - 543850/70000599	CRISTALIA	2	6	8,5000	51,00	102,00	MG	1029803030138
12	4204-OMEPRAZOL [GEN] 40MG C/20 F/A+DIL 10ML USO AD - VIA IV - PA8828	BLAU FARMA	8	20	6,5000	130,00	1040,00	MG	1163701650011



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: 1983138

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

22/04/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 7640,71

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2330

TOTAL: 9.970,71

Vendedor: FABRICIOR

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 29/04/2024

Agradecemos a preferência !

Santa Casa de Pontal

Orçamento: 86251

Data: 22/04/2024

Pontal - SP

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

COTAÇÃO

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	10	FR	SALBUTAMOL AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Apresentação Cotada: FR 200 DOS	Dosagem: 100MCG PR Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DOS	TEUTO (GO)	20,9400	209,40
			Unit: vinte reais e noventa e quatro centavos Total: duzentos e nove reais e quarenta centavos Valor ICMS desonerado conforme Conv. 87/02 e alterações : 45,97				
2	2000	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML	Dosagem: AP.10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML	EQUIPLEX/GO	0,2600	520,00
			Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Unit: vinte e seis centavos Total: quinhentos e vinte reais				
4	30	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML(G) GERMED	Dosagem: 0,25mg/ml Apresentação Cotada: FR 20 ML	GERMED	1,3000	39,00
			Apresentação Comercial: FR 20 ML Unit: um real e trinta centavos Total: trinta e nove reais Valor ICMS desonerado conforme Conv. 87/02 e alterações : 5,32				
5	100	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G)	Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA	BLAUSIEGEL	4,4000	440,00
			Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Unit: quatro reais e quarenta centavos Total: quatrocentos e quarenta reais				
6	500	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG IM 2ML(H)(G)	Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML	HIPOLABOR	1,9500	975,00
			Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e noventa e cinco centavos Total: novecentos e setenta e cinco reais				
7	500	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*)	Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML	CRISTALIA	2,3500	1.175,00
			Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: dois reais e trinta e cinco centavos Total: um mil, cento e setenta e cinco reais				
7	12	FR	CLOREXIDINA SEPTHEX (CLOREXIDINA) 0,2% AQUOSA 1 LITRO	Dosagem: 1LT Apresentação Cotada: FR 1000 ML	PROLINK	4,9900	59,88
			Apresentação Comercial: CX 12 FR 1000 ML Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: cinquenta e nove reais e oitenta e oito centavos				
8	30	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 2%(CLOREXIDINA)DEG.ALM 100ML TWIST OFF	Dosagem: 2% Apresentação Cotada: FR 100 ML	RIOQUIMICA	3,0500	91,50
			DEGER Apresentação Comercial: CX 30 FR 100 ML Observação: VALIDADE 01/2025 Unit: três reais e cinco centavos Total: noventa e um reais e cinquenta centavos				
10	100	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA(DICL.SODICO)75MG AP.3ML	Dosagem: 25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 3 ML	FARMACE	1,2500	125,00
			Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Unit: um real e vinte e cinco centavos Total: cento e vinte e cinco reais				
11	2000	AMP	DIPIRONA SODICA DIPIFARMA(DIPIRONA)500MG/ML AP.2ML	Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML	FARMACE	1,2000	2.400,00
			Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte centavos Total: dois mil, quatrocentos reais				

COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA.

11	2000 AMP	DIPIRONA SODICA DIPIFARMA(DIPIRONA)500MG/ML AP.2ML Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte centavos Total: dois mil, quatrocentos reais	FARMACE	1,2000	2.400,00
12	12 BSA	LEVOFLOXACINO LEVOTAC(LEVOFLOXACINO) 5MG/ML (BS)100ML Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 6 BSA 100 ML Unit: dezessete reais e oitenta e nove centavos Total: duzentos e quatorze reais e sessenta e oito centavos	CRISTALIA	17,8900	214,68
13	50 AMP	CLOR. DE METOCLOPRAMIDA METROFARMA(CLOR.METOCLOPRAMIDA)AP.2ML Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: noventa e um centavos Total: quarenta e cinco reais e cinquenta centavos	FARMACE	0,9100	45,50
14	50 AMP	GENTAMICINA HYTAMICINA(GENTAMICINA)80MG AP.2ML Dosagem: 80MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e sessenta e cinco centavos Total: oitenta e dois reais e cinquenta centavos	HYPOFARMA	1,6500	82,50
16	60 CP	LORAZEPAM LORAZEPAM 2MG 20CP(B1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: vinte e sete centavos Total: dezesseis reais e vinte centavos	EMS S/A	0,2700	16,20
17	200 AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: três reais e cinquenta centavos Total: setecentos reais	HYPOFARMA	3,5000	700,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

7.625,88

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	7.625,88
Valor por Extenso sete mil, seiscentos e vinte e cinco reais e oitenta e oito centavos			
<u>ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:</u>			
<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>			
Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
3 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
	ATÉ 3 DIAS	250,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 22/04/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



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.: 1.096.326 Tatuí, 22/04/2024

Ciente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

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\$
52361 AMPICILINA SODICA 500MG CX C/100FA "CILINON" (ANTIB)	BLAU	CX	1,000	433,000900	100	4,330000	433,00
573663 AMICACINA 250MG/ML 2ML CX C/50 AMP "GENERIC" (ANTIB)	TEUTO BRASILE	CX	1,000	183,907500	50	3,678200	183,91
50958 IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERIC"	PRATI, DONADU	FR	30,000	1,545800	1	1,545800	46,37
568702 CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	2,000	203,051800	50	4,061000	406,10
568209 CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10,000	240,000000	50	4,800000	2.400,00
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10,000	63,407400	50	1,268100	634,07
569462 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR "CHLORCLEAR"	VICPHARMA	CX	1,000	95,880000	12	7,990000	95,88
569468 CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	2,000	59,167600	24	2,465300	118,34
568113 POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	2,000	99,900000	100	0,999000	199,80
568425 DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	1,000	90,600000	100	0,906000	90,60
569342 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA"	FARMACE	CX	20,000	124,000000	100	1,240000	2.480,00
53893 LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	2,000	52,767400	6	8,794600	105,53
572160 OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/20 FA "GENERIC"	BLAU	CX	8,000	139,880100	20	6,994000	1.119,04
47828 OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/100 FA "OXANON"	BLAU	CX	3,000	394,900000	100	3,949000	1.184,70
48168 GENTAMICINA 40MG/ML 1ML IM/IV CX C/50AP "GENTAMICIN" (ANTIB)	FRESENIUS/NOVI	CX	1,000	58,950000	50	1,179000	58,95
574516 LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G CX C/1 TB+APLIC "GENERIC"	BIOCHIMICO	CX	20,000	5,510000	1	5,510000	110,20



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.: 1.096.326 Tatuí, 22/04/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

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

QTDE.ITENS: 16

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 9.666,50

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



Orçamento Nro - 64011

Data/hora Impressão 22/04/2024 15:02:51

Data: 22/04/2024

Validade orçamento: 29/04/2024

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II
Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755
Condição Pagamento 30 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
70529	APRESOLINA 25 MG 60 DRAG	1	R\$ 30,50	R\$ 5,95	R\$ 24,55
39314	RIVAROXABANA 10 MG 30 CPR (G) EUR	1	R\$ 247,03	R\$ 207,13	R\$ 39,90
	Totais	2	R\$ 277,53	R\$ 213,08	R\$ 64,45

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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 03035.150865 53928.070001 1 97240000205132
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
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:	22/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	21/05/2024
Valor Nominal do Bolet:	2.051,32
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.051,32
Valor Pago (R\$):	2.051,32
Identificação do Pagamento:	NF 119154

Data/hora da operação:	21/05/2024 13:43:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042108941
Chave de segurança:	07EQUW3U3YKHJVJP

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
AIG CAIXA: 0800 104 0104



DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.119.154 Série 001 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1191 5410 2337 7602

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

135240841392764 - 22/04/2024 17:22:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

22/04/2024

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001 Venc. 22/05/2024 Valor R\$ 2.051,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE CÁLC. ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, HASH CÁLC. ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T.-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO (LIGACAO ANHANGUER, 2200 GP

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,430

PESO LÍQUIDO

12,430

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **PEDIDO 5822** **TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 006/2024** Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2337760 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 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 275,90 Estadual: R\$ 246,16 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA: 23/04/2024

Jarmano

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 22/04/2024	Vencimento 22/05/2024
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 119154-01	Nosso Número: 00030351	Valor do Documento: 2.051,32
Autenticação Mecânica			

341-0

34191.09008 03035.150865 53928.070001 1 97240000205132

Local de Pagamento:					Vencimento 22/05/2024
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 22/04/2024	No. do documento 119154-01	Espécie doc. DM	Acceite N	Data Processamento 22/04/2024	Cart./Nosso Número 109/00030351-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.051,32
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,37 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 41,03 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP

55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Declaro ter recebido 460 unidade(s)/ 2 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000119154 serie 001
e pedido 2337760 de 22/04/2024
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE PONTAL-SP		ROTA
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41
TRANSPORTADORA PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000119154

() Avaria () Falta () Excedente () Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: () Avaria caixa interna () Avaria caixa externa

No caso de falta: () Falta de volume () Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000119154

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

002

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 22/04/2024
 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

35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 160,0000 6,0520 0,0000 0,0000 968,3200
 Complemento do item

35567- 1 OXACILINA SODICA 500MG FR-FRA. AMP-MARCA Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 300,0000 3,6100 0,0000 0,0000 1.083,0000
 Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 2.051,3200
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 2.051,3200 0,0000 0,0000 0,0000 2.051,3200



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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:Marui

ORCAMENTO Nº 2337111

22 DE ABRIL 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)994-167-261**Cidade:** PONTAL**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** 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	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	24	17,8500	428,40
						Código MS:	1037000960033
0002	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	2.000	0,2320	464,00
						Código MS:	1108500110066
0003	48247	AMPICILINA 500MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	100	3,2700	327,00
						Código MS:	1037002990193
0004	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOPOLABOR	EE-200	FR	30	1,2500	37,50
						Código MS:	1134301620020
0005	49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	3,6702	367,02
						Código MS:	1037007120154
0006	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	500	4,7400	2.370,00
						Código MS:	1049715190014
0008	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,5200	760,00
						Código MS:	1134301950020
0009	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,9800	196,00
						Código MS:	1038700290012
0010	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,7150	71,50

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							Código MS: 1038700520018		
0011	37656	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	2.000	1,0800	2.160,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1037004700052		
0012	34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA	EE-72	BO	12	9,6600	115,92		
LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ 100ML							Código MS: 1029803030138		
0013	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	160	6,0520	968,32		
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							Código MS: 1163701650011		
0014	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	300	3,6100	1.083,00		
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL							Código MS: 1163701110058		
0015	55675	GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/SANTISA	EE-3000	AP	100	0,9900	99,00		
SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ 1ML							Código MS: 1018600340021		
0016	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10/PHARLAB	EE-100	BG	20	4,7000	94,00		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G							Código MS: 1410700560082		
Total Geral: R\$ 9.541,66									
** NOVE MIL,QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SESENTA E SEIS 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			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura						
Transportadora: Cif -			Vendedor: MARUI ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ marui@ativahosp.com.br						



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: 1983138

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	1943-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP - 40000154	ISOFARMA	10	200	0,2750	55,00	550,00	MG	1031101580024
2	1462-AMICACINA [GEN] 250MG/ML - 2ML C/50 AMP - IM/IV - 9070	TEUTO	2	50	3,9600	198,00	396,00	MG	1037002970060
3	720-IPRATROPIO [GEN] 0,25MG/ML FR 20ML USO AD/PED - VIA INALATORIO - 10030002	HIPOLABOR	30	1	1,2500	1,25	37,50	MG	1134301620020
4	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - USO AD/PED - VIA IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	2	50	3,7400	187,00	374,00	MG	1006300030058
5	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - VIA IV - 1000053	UNIAO Q	10	50	4,6000	230,00	2300,00	MG	1049715190014
6	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/70000539	CRISTALIA	10	50	4,4000	220,00	2200,00	SP	1029803200033
7	2915-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 1L DERMO SUAVE SOL AQUOSA - C/12 - 0510300307	RIOQUIMICA	1	12	4,4167	53,00	53,00	SP	0000000000000
8	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,5667	77,00	77,00	SP	ISENTO
9	374-POLIVITAMINICO (HYPLEX -B) C/100 AMP 2ML - USO AD - VIA IV/IM 41010120- 41010250	HYPOFARMA	2	100	0,9461	94,61	189,21	MG	1038700290012
10	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,3000	156,00	2652,00	MG	1037004700052
11	693-LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500MG 100ML C/6 BOLSAS - IV - 543850/70000599	CRISTALIA	2	6	8,5000	51,00	102,00	MG	1029803030138
12	4204-OMEPRAZOL [GEN] 40MG C/20 F/A+DIL 10ML USO AD - VIA IV - PA8828	BLAU FARMA	8	20	6,5000	130,00	1040,00	MG	1163701650011



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 - S
CEP.: 14140-000

Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Orçamento: 1983138

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

22/04/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 7640.71

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2330

TOTAL: 9.970,71

Vendedor: FABRICIOR

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 29/04/2024

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

Cotação no.: **1.096.326** Tatuí, 22/04/2024

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

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\$
52361 AMPICILINA SODICA 500MG CX C/100FA "CILINON" (ANTIB)	BLAU	CX	1,000	433,000900	100	4,330000	433,00
573663 AMICACINA 250MG/ML 2ML CX C/50 AMP "GENERIC" (ANTIB)	TEUTO BRASILE	CX	1,000	183,907500	50	3,678200	183,91
50958 IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERIC"	PRATI, DONADU	FR	30,000	1,545800	1	1,545800	46,37
568702 CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	2,000	203,051800	50	4,061000	406,10
568209 CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10,000	240,000000	50	4,800000	2.400,00
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10,000	63,407400	50	1,268100	634,07
569462 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR "CHLORCLEAR"	VICPHARMA	CX	1,000	95,880000	12	7,990000	95,88
569468 CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	2,000	59,167600	24	2,465300	118,34
568113 POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	2,000	99,900000	100	0,999000	199,80
568425 DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	1,000	90,600000	100	0,906000	90,60
569342 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA"	FARMACE	CX	20,000	124,000000	100	1,240000	2.480,00
53893 LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	2,000	52,767400	6	8,794600	105,53
572160 OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/20 FA "GENERIC"	BLAU	CX	8,000	139,880100	20	6,994000	1.119,04
47828 OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/100 FA "OXANON"	BLAU	CX	3,000	394,900000	100	3,949000	1.184,70
48168 GENTAMICINA 40MG/ML 1ML IM/IV CX C/50AP "GENTAMICIN" (ANTIB)	FRESENIUS/NOVI	CX	1,000	58,950000	50	1,179000	58,95
574516 LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G CX C/1 TB+APLIC "GENERIC"	BIOCHIMICO	CX	20,000	5,510000	1	5,510000	110,20



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.: 1.096.326 Tatuí, 22/04/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Telefone: (16) 039531716 Fax:
A/C LUCIA
E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Vend. : 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI
PONTAL SP

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\$ 9.666,50

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1HJKU/1
Segunda-feira, 22 de Abril de 2024 - 8:54:38

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		018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	10	R\$ 0,2555	R\$ 51,1000	R\$ 511,00
Principio Ativo:			AGUA PARA INJECAO 10ML							
						Reg. MS: 1.0311.0158.002-4				
2		019473	AMICACINA 250MG/ML CXC/50AP X 2ML GEN	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 3,7569	R\$ 187,8450	R\$ 375,69
Principio Ativo:			AMICACINA 500MG/2ML, SULFATO							
						Reg. MS: 1.0370.0297.006-0				
3		022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,1384	R\$ 227,6800	R\$ 227,68
Principio Ativo:			BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%							
						Reg. MS: 1.1343.0162.002-0				
4		001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	2	R\$ 3,6015	R\$ 180,0750	R\$ 360,15
Principio Ativo:			CEFTRIAXONA 1G IV							
						Reg. MS: 1.0063.0003.005-8				
5		035085	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R\$ 4,1220	R\$ 206,1000	R\$ 2.061,00
Principio Ativo:			CETOPROFENO 100MG IV							
						Reg. MS: 1.0497.1519.001-4				
6		030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R\$ 1,3275	R\$ 132,7500	R\$ 663,75
Principio Ativo:			CETOPROFENO 100MG IM							
						Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
7		035184	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 1000ML ALMOTOLIA CX C/12FR	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 8,5543	R\$ 102,6516	R\$ 102,65

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:	00190.00009 02730.755002 00013.463179 5 97250000327000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
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:	23/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	22/05/2024
Valor Nominal do Boletto:	3.270,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.270,00
Valor Pago (R\$):	3.270,00
Identificação do Pagamento:	NF 23904

Data/hora da operação:	22/05/2024 11:12:56
------------------------	---------------------

Código da operação: 043026404

Chave de segurança: FYW38KLSVY5FXY9Y

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



TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP
RUA BRASIL, 2447 CENTRO
15800-030 - CATANDUVA - SP
(17) 3521-3160

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1-SAIDA

Nº 0023904 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

3524 0407 9998 1500 0175 5500 1000 0239 0415 8317 4925

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240858871989 - 24/04/2024 16:01:48-

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ST		
5824		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ
260159017113		07.999.815/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41		DATA DA EMISSÃO 24/04/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 24/04/2024
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX 1639531719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:01:37

FATURA

001 23/05/2024 R\$ 3.270,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	3.270,00
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	3.270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente (CIF)			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

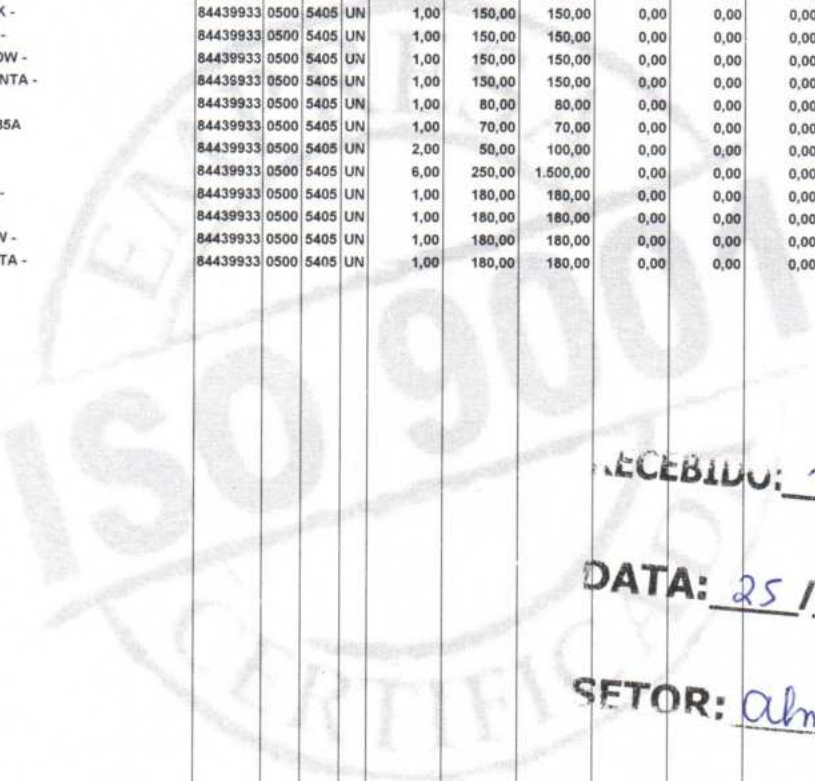
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000697	TONER A SAMSUNG 5637 (D205) -	84439933	0500	5405	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000023	TONER COLOR A HP 530A BLACK -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000024	TONER COLOR A HP 531A CYAN -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000025	TONER COLOR A HP 532A YELLOW -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000026	TONER COLOR A HP 533A MAGENTA -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001772	TONER A HP 280/505A -	84439933	0500	5405	UN	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001853	TONER A HP CE285A - A HP CE285A	84439933	0500	5405	UN	1,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001094	TONER A BROTHER 1060 -	84439933	0500	5405	UN	2,00	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000360	TONER HP 255A - HP CE255A	84439933	0500	5405	UN	6,00	250,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000916	TONER COLOR A HP 210 BLACK -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000917	TONER COLOR A HP 211 CYAN -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000918	TONER COLOR A HP 212 YELLOW -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000919	TONER COLOR A HP 213 MAGENTA -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 25 / 04 / 24

SETOR: Almoço



CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99 ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008 PEDIDO DE COMPRA 5824 TERMO DE CONVENIO 001/2022 T-A 006/2024 VENCIMENTO 23/05/24 VENDEDOR.: 0018 TRIB APROX R\$ 514,06 Federa ral e 392,40 Estadual - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

www.fwi.com.br

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/04/2024 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 3.270,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0023904
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

BANCO DO BRASIL 001-9					Controle do Beneficiário				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 23/05/2024				
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1				
Data do documento 24/04/2024		Nro do documento 023904-01		Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 24/04/2024			Nosso número 27307550000013463
Uso do banco		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor (=) Valor do documento 3.270,00			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 6,54 AO DIA, APÓS 23/05/2024					(-) Desconto / Abatimento				
					(-) Outras deduções				
					(+) Mora/Multa				
					(+) Outros acréscimos				
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado				
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41				

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02730.755002 00013.463179 5 97250000327000				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 23/05/2024				
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1				
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030									
Data do documento 24/04/2024		Nro do documento 023904-01		Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 24/04/2024			Nosso número 27307550000013463
Uso do banco		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor (=) Valor do documento 3.270,00			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 6,54 AO DIA, APÓS 23/05/2024					(-) Desconto / Abatimento				
					(-) Outras deduções				
					(+) Mora/Multa				
					(+) Outros acréscimos				
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado				
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41				
Sacador / Avalista:					Código de baixa:				

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02730.755002 00013.463179 5 97250000327000						
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 23/05/2024						
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1						
Data do documento 24/04/2024					Nro do documento 023904-01		Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 24/04/2024		Nosso número 27307550000013463
Uso do banco		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor (=) Valor do documento 3.270,00					
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 6,54 AO DIA, APÓS 23/05/2024					(-) Desconto / Abatimento						
					(-) Outras deduções						
					(+) Mora/Multa						
					(+) Outros acréscimos						
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado						
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41						
Sacador / Avalista:					Código de baixa:						

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA		Data Ped: 23/04/2024	
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° 006/2024					
4090- 1 TONNER SAMSUNG 5637 D205-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	200,0000	0,0000	0,0000	200,0000
Complemento do item					
4092- 1 TONNER TAS JET HP CB530 BLACK-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item					
4093- 1 TONNER TAS JET HP CB531 AZUL-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item					
4094- 1 TONNER TAS JET HP532 AMARELO-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item					
4096- 1 TONNER TAS JET HP CB533 VERMELHO-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item					
4097- 1 TONNER TAS JET HP CE 505A-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	80,0000	0,0000	0,0000	80,0000
Complemento do item					
4098- 1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	70,0000	0,0000	0,0000	70,0000
Complemento do item					
4100- 1 TONNER BROTHER 1060-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	50,0000	0,0000	0,0000	100,0000
Complemento do item					
4489- 1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	250,0000	0,0000	0,0000	1.500,0000
Complemento do item					
91935- 1 TONNER COLOR HP 210 BLACK(PRETO)-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
91947- 1 TONNER COLOR HP 211 CYAN (AZUL)-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/04/2024 14:17

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

5824

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA	Data Ped: 23/04/2024
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 Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024		
91959- 1 TONNER COLOR HP 212 YELLOW (AMARELO)-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 180,0000 0,0000 0,0000	180,0000
Complemento do item		
91960- 1 TONNER COLOR HP 213 MAGENTA (VERMELHO)-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 180,0000 0,0000 0,0000	180,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.270,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

3.270,0000 0,0000 0,0000 0,0000 3.270,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00016.820011 2 97250000012450
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 CEZAR LTDA
Nome/Razão Social:	HERNANDEZ 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:	23/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	22/05/2024
Valor Nominal do Boletto:	124,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	124,50
Valor Pago (R\$):	124,50

Identificação do Pagamento: NF 14039

Data/hora da operação: 22/05/2024 11:12:38

Código da operação: 043026901

Chave de segurança: 4ZAKCHMR9C23MJC9

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

1

000.014.039
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0455 1104 0700 0163 5500 1000 0140 3910 1014 1620

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240850502306 23/04/2024 17:16:01

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

23/04/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

23/04/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:15:40

FATURA / DUPLICATA

001 07/06/2024 124,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

124,50

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

124,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

I-DESTINAT.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CX

MARCA

PROPRIA

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	ALIQ ICMS
02724-3	24X1 LEITE PO NINHO ZERO LACTOSE 380GR	7891000109908	19011010	060	5929	UN	5	24,90	124,50	0,00	0,00	0

RECEBIDO: *Rozeli*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S):23/04/2024 27 273384 NF EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS TERMO DE CONVENIO 001/2022 T.A. 006/2024-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 5,23 ESTADUAL R\$22,41-FONTE IBS

CHAVE:D8CAC2

*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=27, N° COO=273384

RESERVADO AO FISCO

DATA: 23 / 04 / 24

SETOR: SND

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.uniffe.com.br

Gerado em 23/04/2024 às 17:16 pelo UnidANFE 3.6.16 Free | www.unidantfe.com.br

RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/04/2024 VALOR TOTAL: 124,50 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.014.039
SÉRIE 1



Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	Vencimento 23/05/2024	Valor do Documento 124,50
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 24/05/2024 Juros 0,33%/dia Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 23/04/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	Nosso Número 168-2

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 14039	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL	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 01366.211009 00016.820011 2 97250000012450

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 23/05/2024
Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3662110
Data do documento 23/04/2024	N. documento 14039	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 23/04/2024	Nosso número 168-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 124,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 24/05/2024 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					
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP					(+) Outros acréscimos
55.110.753/0001-41 14180-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 24/04/2024 11:58

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

5825

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA Data Ped: 23/04/2024

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA 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

29427- 2 LEITE PO NINHO S/LACTOSE-4-LA 400G-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	24,9000	0,0000	0,0000		124,5000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 124,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
124,5000	0,0000	0,0000	0,0000	124,5000

Darci F. Silva
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 COMPRAS

[Assinatura]
 ADMINISTRAÇÃO



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 23/04/2024

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000999

DATA:23/04/24

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

02724-3 LEITE PO NINHO ZERO LACTOSE 380GR

1 UN 24,90 24,90

OBSERVAÇÃO:

SUB-TOTAL: 24,90
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 24,90

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15495****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 23/04/2024**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	228701		LEITE PO NINHO 380G LATA ZERO	25,69	0,00	1,00	25,69
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							25,69

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 006/24

ESTAMOS SEM O PRODUTO NO MOMENTO

COTAÇÃO LEITE



De Nenê Supermercado <nenesupermercado@yahoo.com.br>

Para SND <snd@iscmpontal.com.br>

Data 2024-04-23 16:35

COMPOSTO LACTEO NINHO ZERO LACTOSE 380G LATA R\$26,99 CADA

ATT. NATALIA

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

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

FORMULA INFANTIL NINHO ZERO LACTOSE 700 G - 44,90 UNIT.

ATT,

CLAUDIA PIVETA CUNHA

23/04/2024

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 03077.140865 53928.070001 7 97260000053550
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
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:	24/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	23/05/2024
Valor Nominal do Boletto:	535,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	535,50
Valor Pago (R\$):	535,50

Identificação do Pagamento: NF 119674

Data/hora da operação: 23/05/2024 10:04:57

Código da operação: 044027417

Chave de segurança: LA95ZKU0QQ4JUSNC

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


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.119.674
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1196 7410 2340 7730

 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

135240875722741 - 26/04/2024 14:54:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

26/04/2024

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 24/05/2024
 Valor R\$ 535,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

HASH CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	HASH CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
535,50	96,39	0,00	0,00	0,00	0,00	535,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	535,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRFTE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,100

2,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO S+ PMC: 52.30 Lot: 07642501 Qt: 30 Fab: 19/09/23 Val: 19/09/25	30049039	000	5102	FR	30	17,8500	535,50	535,50	96,39			18,00	

RECEBIDO: *Luiza*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte:
 PEDIDO 5827
 TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 006/2024
 Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2340773
 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
 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 72,02 Estadual: R\$ 64,26 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA: 29/04/24SETOR: *Jamir*

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 26/04/2024	Vencimento 24/05/2024
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 119674-01	Nosso Número: 00030771	Valor do Documento: 535,50

Autenticação Mecânica

341-0

34191.09008 03077.140865 53928.070001 7 97260000053550

Local de Pagamento:					Vencimento 24/05/2024
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 26/04/2024	No. do documento 119674-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/04/2024	Cart./Nosso Número 109/00030771-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 535,50
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,36 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 10,71 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Declaro ter recebido 30 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000119674 serie 001
e pedido 2340773 de 26/04/2024

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE PONTAL-SP		ROTA	
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	
TRANSPORTADORA PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000119674

Avaria Falta Excedente Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: Avaria caixa interna Avaria caixa externa

No caso de falta: Falta de volume Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000119674

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/04/2024 16:27

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

5827

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 24/04/2024

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 Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024

10868- 1 AEROLIN SPRAY 100MCG/200DOSES -FRASCO-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

30,0000

17,8500

0,0000

0,0000

535,5000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 535,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

535,5000

0,0000

0,0000

0,0000

535,5000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1HJKU/1

Segunda-feira, 22 de Abril de 2024 - 8:54:38

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		018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	10	R\$ 0,2555	R\$ 51,1000	R\$ 511,00
Principio Ativo:			AGUA PARA INJECAO 10ML							
							Reg. MS: 1.0311.0158.002-4			
2		019473	AMICACINA 250MG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 3,7569	R\$ 187,8450	R\$ 375,69
Principio Ativo:			AMICACINA 500MG/2ML, SULFATO							
							Reg. MS: 1.0370.0297.006-0			
3		022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,1384	R\$ 227,6800	R\$ 227,68
Principio Ativo:			BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%							
							Reg. MS: 1.1343.0162.002-0			
4		001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	2	R\$ 3,6015	R\$ 180,0750	R\$ 360,15
Principio Ativo:			CEFTRIAXONA 1G IV							
							Reg. MS: 1.0063.0003.005-8			
5		035085	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R\$ 4,1220	R\$ 206,1000	R\$ 2.061,00
Principio Ativo:			CETOPROFENO 100MG IV							
							Reg. MS: 1.0497.1519.001-4			
6		030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R\$ 1,3275	R\$ 132,7500	R\$ 663,75
Principio Ativo:			CETOPROFENO 100MG IM							
							Reg. MS: 1.1343.0195.002-0			
7		035184	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 1000ML ALMOTOLIA CX C/12FR	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 8,5543	R\$ 102,6516	R\$ 102,65

Princípio Ativo:	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML									Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
8	031060	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA 1FR 88192	VIC PHARMA	FR	Caixas	36	R\$ 2,2598	R\$ 2,2598	R\$ 81,35	
Princípio Ativo:	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML									Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
9	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0028	R\$ 100,2800	R\$ 200,56	
Princípio Ativo:	COMPLEXO B AMP IM/IV									Reg. MS: 1.0387.0029.001-2
10	026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,8538	R\$ 85,3800	R\$ 85,38	
Princípio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML									Reg. MS: 1.0387.0052.001-8
11	010880	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	20	R\$ 1,0847	R\$ 108,4700	R\$ 2.169,40	
Princípio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML									Reg. MS: 1.1343.0120.002-1
12	026214	LEVOTAC 5MG/ML CX C/6BOL X 100ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 8,9604	R\$ 53,7624	R\$ 107,52	
Princípio Ativo:	LEVOFLOXACINO 5MG/ML									Reg. MS: 1.0298.0303.013-8
13	028232	METROFARMA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0,5692	R\$ 56,9200	R\$ 56,92	
Princípio Ativo:	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO									Reg. MS: 1.1085.0021.002-8
14	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	8	R\$ 6,2915	R\$ 125,8300	R\$ 1.006,64	
Princípio Ativo:	OMEPRAZOL 40MG F-A									Reg. MS: 1.1637.0165.001-1
15	032744	GENTAMICIN 40MG CX C/50AP X 1ML	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 1,3661	R\$ 68,3050	R\$ 68,31	
Princípio Ativo:	GENTAMICINA 40MG, SULFATO									Reg. MS: 1.0041.0210.005-3

Total Orçamento : R\$ 8.078,00

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 23/04/2024

Validade da Proposta: 25/04/2024

Observações:



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:Marui

ORÇAMENTO Nº 2337111

22 DE ABRIL 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)994-167-261**Cidade:** PONTAL**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** 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	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	24	17,8500	428,40
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO						Código MS: 1037000960033	
0002	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Paleta- 57600	AP	2.000	0,2320	464,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML						Código MS: 1108500110066	
0003	48247	AMPICILINA 500MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	100	3,2700	327,00
AMPICILINA SÓDICA 500MG PÓ P/ SOL INJ S/ DIL						Código MS: 1037002990193	
0004	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	30	1,2500	37,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML						Código MS: 1134301620020	
0005	49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	3,6702	367,02
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL						Código MS: 1037007120154	
0006	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	500	4,7400	2.370,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV						Código MS: 1049715190014	
0008	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,5200	760,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML						Código MS: 1134301950020	
0009	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,9800	196,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML						Código MS: 1038700290012	
0010	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,7150	71,50

Código MS:
1038700520018

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML

0011	37656	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	2.000	1,0800	2.160,00
------	-------	--	--------	----	-------	--------	----------

DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML

Código MS:
1037004700052

0012	34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA	EE-72	BO	12	9,6600	115,92
------	-------	---	-------	----	----	--------	--------

LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ 100ML

Código MS:
1029803030138

0013	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	160	6,0520	968,32
------	-------	---	--------	----	-----	--------	--------

OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML

Código MS:
1163701650011

0014	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	300	3,6100	1.083,00
------	-------	---	--------	----	-----	--------	----------

OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL

Código MS:
1163701110058

0015	55675	GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/SANTISA	EE-3000	AP	100	0,9900	99,00
------	-------	---	---------	----	-----	--------	-------

SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ 1ML

Código MS:
1018600340021

0016	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10/PHARLAB	EE-100	BG	20	4,7000	94,00
------	-------	--	--------	----	----	--------	-------

CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G

Código MS:
1410700560082**Total Geral: R\$ 9.541,66****** NOVE MIL,QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SESENTA E SEIS 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**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

MARUI

Transportadora: Cif -**Vendedor:** ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ
marui@ativahosp.com.br



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1983138****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	1943-AGUA PARA INECAO 10ML C/200 AMP - 40000154	ISOFARMA	10	200	0,2750	55,00	550,00	MG	1031101580024
2	1462-AMICACINA [GEN] 250MG/ML - 2ML C/50 AMP - IM/IV - 9070	TEUTO	2	50	3,9600	198,00	396,00	MG	1037002970060
3	720-IPRATROPIO [GEN] 0,25MG/ML FR 20ML USO AD/PED - VIA INALATORIO - 10030002	HIPOLABOR	30	1	1,2500	1,25	37,50	MG	1134301620020
4	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - USO AD/PED - VIA IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	2	50	3,7400	187,00	374,00	MG	1006300030058
5	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - VIA IV - 1000053	UNIAO Q	10	50	4,6000	230,00	2300,00	MG	1049715190014
6	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/70000539	CRISTALIA	10	50	4,4000	220,00	2200,00	SP	1029803200033
7	2915-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 1L DERMO SUAWE SOL AQUOSA - C/12 - 0510300307	RIOQUIMICA	1	12	4,4167	53,00	53,00	SP	0000000000000
8	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,5667	77,00	77,00	SP	ISENTO
9	374-POLIVITAMINICO (HYPLEX -B) C/100 AMP 2ML - USO AD - VIA IV/IM 41010120- 41010250	HYPOFARMA	2	100	0,9461	94,61	189,21	MG	1038700290012
10	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,3000	156,00	2652,00	MG	1037004700052
11	693-LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500MG 100ML C/6 BOLSAS - IV - 543850/70000599	CRISTALIA	2	6	8,5000	51,00	102,00	MG	1029803030138
12	4204-OMEPRAZOL [GEN] 40MG C/20 F/A+DIL 10ML USO AD - VIA IV - PA8828	BLAU FARMA	8	20	6,5000	130,00	1040,00	MG	1163701650011



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 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: 1983138****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****22/04/2024****Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 7640.71****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2330****TOTAL: 9.970,71****Vendedor: FABRICIOR****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 29/04/2024****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

Cotação no.: 1.096.326 Tatuí, 22/04/2024

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

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\$
52361 AMPICILINA SODICA 500MG CX C/100FA "CILINON" (ANTIB)	BLAU	CX	1,000	433,000900	100	4,330000	433,00
573663 AMICACINA 250MG/ML 2ML CX C/50 AMP "GENERIC" (ANTIB)	TEUTO BRASILE	CX	1,000	183,907500	50	3,678200	183,91
50958 IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERIC"	PRATI, DONADU	FR	30,000	1,545800	1	1,545800	46,37
568702 CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT)	BIOCHIMICO	CX	2,000	203,051800	50	4,061000	406,10
568209 CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10,000	240,000000	50	4,800000	2.400,00
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10,000	63,407400	50	1,268100	634,07
569462 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR "CHLORCLEAR"	VICPHARMA	CX	1,000	95,880000	12	7,990000	95,88
569468 CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	2,000	59,167600	24	2,465300	118,34
568113 POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	2,000	99,900000	100	0,999000	199,80
568425 DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	1,000	90,600000	100	0,906000	90,60
569342 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA"	FARMACE	CX	20,000	124,000000	100	1,240000	2.480,00
53893 LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	2,000	52,767400	6	8,794600	105,53
572160 OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/20 FA "GENERIC"	BLAU	CX	8,000	139,880100	20	6,994000	1.119,04
47828 OKACILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/100 FA "OXANON"	BLAU	CX	3,000	394,900000	100	3,949000	1.184,70
48168 GENTAMICINA 40MG/ML 1ML IM/IV CX C/50AP "GENTAMICIN" (ANTIB)	FRESENIUS/NOV	CX	1,000	58,950000	50	1,179000	58,95
574516 LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G CX C/1 TB+APLIC "GENERIC"	BIOCHIMICO	CX	20,000	5,510000	1	5,510000	110,20



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.: 1.096.326 Tatuí, 22/04/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

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

QTDE.ITENS: 16

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 9.666,50

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000037942-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERT PEL COMERC MAT HIGIENE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 373,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 66951
Histórico:	

Data de débito:	23/05/2024
Data / Hora da operação:	23/05/2024 10:04:25

Código da operação:	00101937
Chave de segurança:	GCJEG62PEJ0PLN1V

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

SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000066951 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 Sertãozinho/SP Fone: 1639422771	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000066951 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0407 7786 9800 0110 5500 1000 0669 5110 0912 6917 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240876290029 26/04/2024 15:56:09
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 604142752117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 26/04/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/04/2024
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA 15:56:04

DATA 26/04/2024									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 373,00	
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 373,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD 958	DESCRIÇÃO DO PROD./SER. PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	NCM/SH 48181000	CST 060	CFOP 5405	UN PCT	QUANT. 20,0000	V.UNITARIO 18,6500	V.TOTAL 373,00	BC.ICMS 0,00	V.ICMS 0,00	V.IPI 0,00	A.ICMS 0,00%	A.IPI 0,00%
RECEBIDO: Valéria DATA: 29 / 04 / 2024 SETOR: Almoço													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135240876290029 Nota Fiscal. PAGTO: 28D - 24/05/2024 - DEPOSITO BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5 PEDIDO COMPRA: S831-TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 006/2024 - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 15,67(4,20%) Federal, R\$ 67,14(18,00%) Estadual, R\$ 0,00(0,00%) Municipal. Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO ATENÇÃO CLIENTE! Conferir junto com o motorista da SERTPEL. Caso esteja faltando alguma mercadoria somente será entregue caso esteja escrito no verso da NF. NFE + XML ENVIADO
--	--

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/04/2024 15:25

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

5831

Pedido de Compra

021

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E Data Ped: 26/04/2024
 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 Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024

4154- 3 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-ROLO-			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	320,0000	1,1656	0,0000	0,0000		372,9920
Complemento do item						

Totais:

				Total Bruto dos itens:	372,9920
				Total Descontos dos itens:	0,0000
				Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido	
372,9920	0,0000	0,0000	0,0000	372,9920	

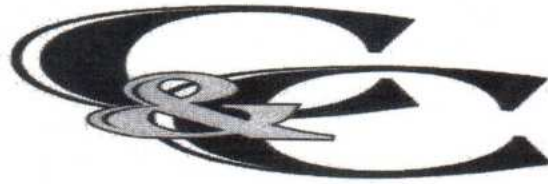


COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

© ±ésç ?♥?<#àñÿâ©wâ?ñ♥wâ©©â±♦#©×©â♥â©ñ±?©éñä-áç ♦¶©||♥±© LÅ©▼ |>©▼ -≤0i-²CJB Lâ



C & C DISTRIBUIDORA

RIBEIRÃO PRETO 04 DE ABRIL DE 2024

A/C - LÚCIA

IRMANDADE DE STA CASA DE MIS. PONTAL			
QTDE.	DESCRIÇÃO	VALOR	TOTAL
5	VASSOURA NOVIÇO	R\$ 12,90	R\$ 64,50
10	GALÃO DESINFETANTE FLORAL 5LTS BIO KRISS	R\$ 11,98	R\$ 119,80
512	ROLO PAPEL HIGIÊNICO 30M F/D QUALITÉ	R\$ 1,22	R\$ 624,64
100	PCT PAPEL INTERFOLHA 100% CEL. - ALVEFLOR	R\$ 10,90	R\$ 1.090,00
10	ESPONJA DUPLA FACE - WISH	R\$ 0,79	R\$ 7,90
20	FD SACO LIXO 100L P4 - PRETO	R\$ 41,90	R\$ 838,00
20	FD SACO LIXO 60L - PRETO	R\$ 18,90	R\$ 378,00
25	PAR LUVA SANRO TOP TAM: G - AMARELA	R\$ 8,69	R\$ 217,25
5	DISCO 350MM - VERDE	R\$ 25,98	R\$ 129,90
3	SAPOLIO CREMOSO 250G - SAMY	R\$ 6,30	R\$ 18,90
10	PCT SACO PLASTICO 8X24 - TALHERES	R\$ 25,90	R\$ 259,00
10	PCT SABÃO EM BARRA C/5 - YPÊ	R\$ 15,98	R\$ 159,80
15	PANO CHÃO ALVEJADO 45X75 - ITATEX	R\$ 6,10	R\$ 91,50
10	PCT SACO PLÁSTICO 30X40 - BD	R\$ 25,90	R\$ 259,00
10	RODO MADEIRA 40CM	R\$ 10,90	R\$ 109,00
3	GALÃO ALCOOL GEL 70% - 5L - POLIMIX	R\$ 48,90	R\$ 146,70
1	CX COPO DESCARTAVEL 50ML - COPOSUL - TRANSPARENTE	R\$ 96,00	R\$ 96,00
15	CX COPO DESCARTAVEL 180ML - COPOSUL - TRANSPARENTE	R\$ 89,00	R\$ 1.335,00
		TOTAL:	R\$ 5.944,89

R: Messias Gomes da Silva, 1795 -Ribeirão Preto - SP - CEP: 14047-430.
Caporal & Carvalho Ltda. - Me CNPJ: 05.102.781/0001-49 I.E: 582.626.951.119



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 5403

NOME:	SANTA CASA PONTAL				
RAZÃO:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE	CNPJ:	55.110.753/0001-41	CEP:	14180 000
ENDEREÇO:	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	BAIRRO:	CENTRO	UF:	SP
CIDADE:	PONTAL	TELEFONE:	16 -3953-1716		16 -99110-0279
DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
ODORIZANTE DE AMBIENTES - BOM AR	LASUFILM	UN	5,00	14,50	72,50
VASSOURA CONDOR	CONDOR	UN	5,00	9,42	47,10
DETERGENTE LAVA LOUCAS 500ML YPE	YPE	UN	60,00	2,80	168,00
DESINFETANTE 5000ML FLORAL- RAJJA	RAJJA	UN	10,00	13,48	134,80
PAPEL INTERFOLHADO 100% CELULOSE C/ 1000 FOLHAS ELEGANCE	STATUS	UN	100,00	15,50	1.550,00
SABAO EM PO - TIXAN 1 KG	TIXAN YPE	UN	4,00	11,20	44,80
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	20,00	47,80	956,00
SACO DE LIXO 60 L C/ 100 UND	SILPLAS	UN	20,00	21,12	422,40
DISCO FIBRA VERDE Ø350MM	BETTANIN	UN	5,00	30,50	152,50
SAPOLIO RADIUM	LASUFILM	UN	3,00	13,70	41,10
SACO PLASTICO 8X24	LASUFILM	UN	10,00	31,42	314,20
SABAO EM BARRA YPE C/5 UN	YPE	UN	10,00	14,90	149,00
SACO ALVEJADO 48X68 CM	SILVA FILHO	UN	15,00	4,10	61,50
SACO PLASTICO 30X40KG	LASUFILM	UN	10,00	28,46	284,60
SACO PLASTICO 40X60KG	LASUFILM	UN	10,00	27,50	275,00
LIM+ SOFT ERVA DOCE 5 LTS	SEVEN	UN	4,00	20,40	81,60
FIBRA LIMPEZA PESADA 100X260 MM	BETTANIN	UN	10,00	4,00	40,00
GEL ANTISÉPTICO 70% 5000ML- LIM+	SEVEN	UN	3,00	47,50	142,50

RODO DE MADEIRA 40CM	LASUFILM	UN	10,00	10,00	100,00
COPO DESCARTAVEL 180ML COPOSUL	COPOSUL	UN	375,00	4,73	1.773,75
COPO DESCARTAVEL 50ML TOPFORM	TOPFORM	UN	50,00	2,52	126,00
PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA PCT C/ 12 ROLOS - QUALITE	QUALITE	UN	43,00	16,90	726,70

Nº ORÇAMENTO : 5403
DATA ORÇAMENTO : 04/04/2024
VENDEDOR : JESSICA
CONDIÇÃO PGTO : 28 DIAS
PREVISÃO ENTREGA:

Total de Produtos	7.680,52
Valor Frete	0,00
Total Orçamento >>	7.680,52

OBSERVAÇÃO

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

**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: 1659 **Status:** Aberto **Data:** 04/04/2024 **Data Entrega:** 04/04/2024
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
571	PAPEL TOALHA EXTRA LUXO BRANCO - GHS PAPEL	100,00000	R\$ 14,40	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	4,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 40,40
861	ESPONJA JEITOSA - DUPLA FACE	10,00000	R\$ 0,65	R\$ 0,00	R\$ 6,50
387	SACO DE LIXO 100 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	20,00000	R\$ 42,90	R\$ 0,00	R\$ 858,00
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	20,00000	R\$ 23,10	R\$ 0,00	R\$ 462,00
1288	DISCO VERDE 350 MM	5,00000	R\$ 20,50	R\$ 0,00	R\$ 102,50
1225	BOM AR AIR WICK 360ML - LAVANDA	5,00000	R\$ 16,10	R\$ 0,00	R\$ 80,50
27	VASSOURA FLORADA - COM CABO	5,00000	R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 36,00
1104	DETERGENTE 500 ML - YPE	60,00000	R\$ 2,59	R\$ 0,00	R\$ 155,40
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	32,00000	R\$ 18,65	R\$ 0,00	R\$ 596,80
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	10,00000	R\$ 6,88	R\$ 0,00	R\$ 68,80
896	FIBRA LIMPEZA PESADA - SLIN	10,00000	R\$ 2,29	R\$ 0,00	R\$ 22,90
1433	ALCOOL EM GEL 70% NEW - 5 LITROS	3,00000	R\$ 42,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00
1265	COPO PLASTICO 180 ML COPOSUL C/ 2500 UND. - TRANSP	15,00000	R\$ 102,90	R\$ 0,00	R\$ 1.543,50
774	COPO PLASTICO 50 ML TOPFORM C/ 5000 UND. - TRANSP	1,00000	R\$ 102,90	R\$ 0,00	R\$ 102,90
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.	10,00000	R\$ 14,10	R\$ 0,00	R\$ 141,00
461	SACO ALVEJADO BRANCO - GRANDE 50 X 70 CM	15,00000	R\$ 4,10	R\$ 0,00	R\$ 61,50
2056	SABONETE LIQUIDO 5 LTS -ERVA DOCE NEW HALLIVE	4,00000	R\$ 16,30	R\$ 0,00	R\$ 65,20

Resumo dos Totais

Produtos: R\$ 6.030,20 **Desc. Produtos:** R\$ 0,00 **Vir. Imp. Produtos:** R\$ 0,00
Frete: R\$ 0,00 **Descontos:** R\$ 0,00 **Total Geral:** R\$ 6.030,20

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
05/04/2024 08:52:27

Orçamento

Emissao: 05/04/2024 (ORC.27228)

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
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06		PC	10,00	28,80	0,00	288,00
2874	VASSOURA NOVIÇA PLUMA 50F C/C		UN	5,00	7,50	0,00	37,50
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML		UN	60,00	2,80	0,00	168,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	8,00	82,60	0,00	660,80
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	20,00	48,00	0,00	960,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	20,00	20,50	0,00	410,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	25,00	9,30	0,00	232,50
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN S.PRO		UN	5,00	21,00	0,00	105,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	6,00	72,00	0,00	432,00
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML		UN	3,00	6,60	0,00	19,80
107	SACO PLASTICO 8X24 M.06		PC	10,00	28,80	0,00	288,00
161	SABÃO EM PEDRA IPE 180 GRS 5 UND		PC	10,00	12,30	0,00	123,00
00000395	PANO ALVEJADO ESPECIAL FORT FIO 50X70		UN	15,00	4,40	0,00	66,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	10,00	28,80	0,00	288,00
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	10,00	6,80	0,00	68,00
2773	L.T. SERV. PESADO BETAMIN		UN	10,00	1,95	0,00	19,50
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LTS		BB	3,00	32,00	0,00	96,00
3228	COPO CAFE 50 ML TOPFORM PS TR 5000 UND		CX	1,00	114,80	0,00	114,80
3487	COPO AGUA 200 ML TOPFORM PS 2.500 UND		CX	15,00	114,30	0,00	1.714,50
4111	DESINFETANTE ALFAZEMA RAJJA 5 LTS		BB	10,00	9,00	0,00	90,00
SubTotal:							6.188,90
Desc. Produtos:							0,00
Descontos:							0,00
Acréscimos:							0,00
VALOR TOTAL:							6.188,90

Assinatura: _____

MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTD
 AVENIDA INDEPENDENCIA, 111 - VILA SEIXAS, CEP: 14.020-010

CNPJ: 53.058.224/0001-10

Orçamento do Pedido Cód.: 30936 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 : 04/04/2024 Data Fat.:
	Emit./Vendedor : 60 MIRELA DE CAMPOS LEPEF60 MIRELA DE CAMPOS LEPER

Obs.: COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - TOPFORM (TRANSLÚCIDO)
 COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI. - COPOSUL (TRANSLÚCIDO)

SACO DE LIXO HAMPER REFORÇADO C/ 100 UND R\$ 187,90

Código	Descrição	Cor	Tam.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R\$)	Vlr.Total
Q.30	AROMATIZADOR AEROSOL 360ML - GLADE	AGUAS F	360M	5	13,59	0,00	67,95
S.451	SACO PLASTICO 40X60			10	28,98	0,00	289,80
U.02	VASSOURA PLUMADA C/ CABO DE MADEIRA 1.20			5	7,55	0,00	37,75
Q.134	DETERGENTE 500ML - YPE	NEUTRO	500M	60	2,78	0,00	166,80
Q.060	DESINFETANTE AROMFIX SL 5L - QUIMIART	FLORAL	5L	10	16,18	0,00	161,80
P.30	PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. FOLHA DUPLA - QUALI			128	5,18	0,00	663,04
P.374	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - MAFFER			100	10,53	0,00	1.053,00
E9	SABÃO EM PÓ 800G - TIXAN			4	11,03	0,00	44,12
D.9	ESPONJA DUPLA FACE 70X100 - JEITOSA			10	0,59	0,00	5,90
S.185	S. DE L. 100L P4 PRETO C/100			20	40,02	0,00	800,40
S.19	S. DE L. 60L PRETO C/100 UNI.			20	20,17	0,00	403,40
D.505	LUVA P/ LIMPEZA - SANRO TOP	AMARELO	M	25	9,70	0,00	242,50
U.133	DISCO 350MM VERDE LIMPADOR - BETTANIN			5	23,51	0,00	117,55
S.481	S. DE L. 200L INFECTANTE C/100 UNI.			6	129,04	0,00	774,24
0.46	SAPONACEO CREMOSO 250ML - SANY BRIL	DIVERSO	250M	3	5,51	0,00	16,53
S.876	SACO PLASTICO 8X24			10	28,98	0,00	289,80
0.36	SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - YPE			10	11,18	0,00	111,80
D.31	SACO ALVEJADO G 45X70 - CRSTEX/MELLO			15	5,93	0,00	88,95
S.095	SACO PLASTICO 30X40 1KG			10	28,98	0,00	289,80
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - BIO-KRISS	ERVA DO	5L	4	16,69	0,00	66,76
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20			10	6,17	0,00	61,70
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100 UNI.			20	10,69	0,00	213,80
D.11	FIBRA PESADA VERDE - BETTANIN			10	2,33	0,00	23,30
Q.6	ALCOOL EM GEL 70% 5KG 5L - NOVA ERA / POLY			3	39,00	0,00	117,00
P.62	COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - TOPFORM			1	110,26	0,00	110,26
P.57	COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI. - COPOSUL			15	100,73	0,00	1.510,95

Total Bruto : R\$ 7.728,90	Qtde Itens : 519,00
Valor do Frete : R\$ 0,00	Peso Bruto : 0,00
Desc.(%) : 0,00 Desc.(R\$) : 0,00	Peso Líq.: 900,00
Crédito (R\$) :	Total IPI : R\$ 0,00
Total Líquido : R\$ 7.728,90	
Total Parcelado : R\$ 0,00	

 Representante

 Comprador

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:	00190.00009 03664.391004 00000.199174 9 97260000063180
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS
Nome/Razão Social:	MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA
CPF/CNPJ:	53.058.224/0001-10
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:	24/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	23/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	631,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	631,80
Valor Pago (R\$):	631,80
Identificação do Pagamento:	NF 738

Data/hora da operação: 23/05/2024 10:04:41

Código da operação: 044027659

Chave de segurança: HSFKVUMCLFRYK71N

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 MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 30/04/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 631,80

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

NF-e
Nº 000.000.738
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA
 AVENIDA INDEPENDENCIA, 111 - VILA SEIXAS - CEP:14020-010 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL: _____

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 000.000.738 fl. 1 / 1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO: 3524 0453 0582 2400 0110 5500 0000 0007 3813 1757 5839
 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: 135240897935943 30/04/2024 07:58:44

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 132494950117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: _____ CNPJ / CPF: 53.058.224/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 30/04/2024

ENDEREÇO: **RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 14180-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 30/04/2024

MUNICÍPIO: **PONTAL** FONE / FAX: (16)3953-1716 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA: _____

DADOS DA FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
		31306	631,80	0,00	631,80

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
		001	24/05/2024	631,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	631,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	631,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **MAFFER DISTRIBUIDORA** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 33.484.717/0001-05

ENDEREÇO: **AVENIDA PROFESSORA DINNA RIZZI, 2278** MUNICÍPIO: **RIBEIRAO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: **12** ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
P.105	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - GHS Cod Barras:	48181000	0500	5405	UN	60,00	10,53	631,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00

RECEBIDO: Valúcia

DATA: 30 / 04 / 2024

SETOR: Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 N BOLETO ANEXO/ 31306
 PEDIDO / 5830
 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 006/2024
 OBRIGADO PELA PREFERENCIA!
 Base PIS/COFINS Is.: 631,80 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00

RESERVADO AO FISCO
 FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
 DATA: ____/____/____
 ASSINATURA: _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/04/2024 15:02

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

5830

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 344 - MR DAMATTA PROD. DE LIMPEZA E DEST Data Ped: 26/04/2024

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 Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024

4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	60,0000	10,5300	0,0000	0,0000	631,8000

Complemento do item MAFFER

Totais:

Total Bruto dos itens: 631,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
631,8000	0,0000	0,0000	0,0000	631,8000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



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 N° 5403

NOME:	SANTA CASA PONTAL				
RAZÃO:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE	CNPJ:	55.110.753/0001-41	CEP:	14180 000
ENDEREÇO:	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	BAIRRO:	CENTRO	UF:	SP
CIDADE:	PONTAL	TELEFONE:	16 -3953-1716		16 -99110-0279
DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
ODORIZANTE DE AMBIENTES - BOM AR	LASUFILM	UN	5,00	14,50	72,50
VASSOURA CONDOR	CONDOR	UN	5,00	9,42	47,10
DETERGENTE LAVA LOUCAS 500ML YPE	YPE	UN	60,00	2,80	168,00
DESINFETANTE 5000ML FLORAL- RAJJA	RAJJA	UN	10,00	13,48	134,80
PAPEL INTERFOLHADO 100% CELULOSE C/ 1000 FOLHAS ELEGANCE	STATUS	UN	100,00	15,50	1.550,00
SABAO EM PO - TIXAN 1 KG	TIXAN YPE	UN	4,00	11,20	44,80
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	20,00	47,80	956,00
SACO DE LIXO 60 L C/ 100 UND	SILPLAS	UN	20,00	21,12	422,40
DISCO FIBRA VERDE Ø350MM	BETTANIN	UN	5,00	30,50	152,50
SAPOLIO RADIUM	LASUFILM	UN	3,00	13,70	41,10
SACO PLASTICO 8X24	LASUFILM	UN	10,00	31,42	314,20
SABAO EM BARRA YPE C/5 UN	YPE	UN	10,00	14,90	149,00
SACO ALVEJADO 48X68 CM	SILVA FILHO	UN	15,00	4,10	61,50
SACO PLASTICO 30X40KG	LASUFILM	UN	10,00	28,46	284,60
SACO PLASTICO 40X60KG	LASUFILM	UN	10,00	27,50	275,00
LIM+ SOFT ERVA DOCE 5 LTS	SEVEN	UN	4,00	20,40	81,60
FIBRA LIMPEZA PESADA 100X260 MM	BETTANIN	UN	10,00	4,00	40,00
GEL ANTISÉPTICO 70% 5000ML- LIM+	SEVEN	UN	3,00	47,50	142,50

RODO DE MADEIRA 40CM	LASUFILM	UN	10,00	10,00	100,00
COPO DESCARTAVEL 180ML COPOSUL	COPOSUL	UN	375,00	4,73	1.773,75
COPO DESCARTAVEL 50ML TOPFORM	TOPFORM	UN	50,00	2,52	126,00
PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA PCT C/ 12 ROLOS - QUALITE	QUALITE	UN	43,00	16,90	726,70

Nº ORÇAMENTO : 5403	Total de Produtos	7.680,52
DATA ORÇAMENTO : 04/04/2024	Valor Frete	0,00
VENDEDOR : JESSICA		
CONDIÇÃO PGTO : 28 DIAS		
PREVISÃO ENTREGA:	Total Orçamento >>	7.680,52

OBSERVAÇÃO

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



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: 1659 Status: Aberto Data: 04/04/2024 Data Entrega: 04/04/2024
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
571	PAPEL TOALHA EXTRA LUXO BRANCO - GHS PAPEL	100,00000	R\$ 14,40	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	4,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 40,40
861	ESPONJA JEITOSA - DUPLA FACE	10,00000	R\$ 0,65	R\$ 0,00	R\$ 6,50
387	SACO DE LIXO 100 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	20,00000	R\$ 42,90	R\$ 0,00	R\$ 858,00
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	20,00000	R\$ 23,10	R\$ 0,00	R\$ 462,00
1288	DISCO VERDE 350 MM	5,00000	R\$ 20,50	R\$ 0,00	R\$ 102,50
1225	BOM AR AIR WICK 360ML - LAVANDA	5,00000	R\$ 16,10	R\$ 0,00	R\$ 80,50
27	VASSOURA FLORADA - COM CABO	5,00000	R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 36,00
1104	DETERGENTE 500 ML - YPE	60,00000	R\$ 2,59	R\$ 0,00	R\$ 155,40
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	32,00000	R\$ 18,65	R\$ 0,00	R\$ 596,80
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	10,00000	R\$ 6,88	R\$ 0,00	R\$ 68,80
896	FIBRA LIMPEZA PESADA - SLIN	10,00000	R\$ 2,29	R\$ 0,00	R\$ 22,90
1433	ALCOOL EM GEL 70% NEW - 5 LITROS	3,00000	R\$ 42,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00
1265	COPO PLASTICO 180 ML COPOSUL C/ 2500 UND. - TRANSP	15,00000	R\$ 102,90	R\$ 0,00	R\$ 1.543,50
774	COPO PLASTICO 50 ML TOPFORM C/ 5000 UND. - TRANSP	1,00000	R\$ 102,90	R\$ 0,00	R\$ 102,90
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.	10,00000	R\$ 14,10	R\$ 0,00	R\$ 141,00
461	SACO ALVEJADO BRANCO - GRANDE 50 X 70 CM	15,00000	R\$ 4,10	R\$ 0,00	R\$ 61,50
2056	SABONETE LIQUIDO 5 LTS -ERVA DOCE NEW HALLIVE	4,00000	R\$ 16,30	R\$ 0,00	R\$ 65,20

Resumo dos Totais

Produtos: R\$ 6.030,20 Desc. Produtos: R\$ 0,00 Vlr. Imp. Produtos: R\$ 0,00
Frete: R\$ 0,00 Descontos: R\$ 0,00 Total Geral: R\$ 6.030,20

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
05/04/2024 08:52:27

Orçamento

Emissao: 05/04/2024 (ORC.27228)

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

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL (SP)

Email: lufflores290@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
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06		PC	10,00	28,80	0,00	288,00
2874	VASSOURA NOVIÇA PLUMA 50F C/C		UN	5,00	7,50	0,00	37,50
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML		UN	60,00	2,80	0,00	168,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	8,00	82,60	0,00	660,80
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	20,00	48,00	0,00	960,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	20,00	20,50	0,00	410,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	25,00	9,30	0,00	232,50
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN S.PRO		UN	5,00	21,00	0,00	105,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	6,00	72,00	0,00	432,00
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML		UN	3,00	6,60	0,00	19,80
107	SACO PLASTICO 8X24 M.06		PC	10,00	28,80	0,00	288,00
161	SABÃO EM PEDRA IPE 180 GRS 5 UND		PC	10,00	12,30	0,00	123,00
00000395	PANO ALVEJADO ESPECIAL FORT FIO 50X70		UN	15,00	4,40	0,00	66,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	10,00	28,80	0,00	288,00
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	10,00	6,80	0,00	68,00
2773	L.T. SERV. PESADO BETAMIN		UN	10,00	1,95	0,00	19,50
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LTS		BB	3,00	32,00	0,00	96,00
3228	COPO CAFE 50 ML TOPFORM PS TR 5000 UND		CX	1,00	114,80	0,00	114,80
3487	COPO AGUA 200 ML TOPFORM PS 2.500 UND		CX	15,00	114,30	0,00	1.714,50
4111	DESINFETANTE ALFAZEMA RAJJA 5 LTS		BB	10,00	9,00	0,00	90,00
SubTotal:							6.188,90
Desc. Produtos:							0,00
Descontos:							0,00
Acréscimos:							0,00
VALOR TOTAL:							6.188,90

Assinatura: _____

MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTD
 AVENIDA INDEPENDENCIA, 111 - VILA SEIXAS, CEP: 14.020-010

CNPJ: 53.058.224/0001-10

Orçamento do Pedido	Cliente : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
	CPF/CNPJ : 55.110.753/0001-41 RG/IE : ISENTA
Cód.: 30936	Endereço : RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL
NF.:	Bairro : CENTRO CEP : 14180-000
	Fone : (16) 3953-1716 Fone : (16) 3953-9100
	Cidade : PONTAL UF : SP
	Transportadora : MAFFER DISTRIBUIDORA
	Data do Pedido : 04/04/2024 Data Fat.:
	Emit./Vendedor : 60 MIRELA DE CAMPOS LEPEF60 MIRELA DE CAMPOS LEPER

Obs.: COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - TOPFORM (TRANSLÚCIDO)
 COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI. - COPOSUL (TRANSLÚCIDO)

SACO DE LIXO HAMPER REFORÇADO C/ 100 UND R\$ 187,90

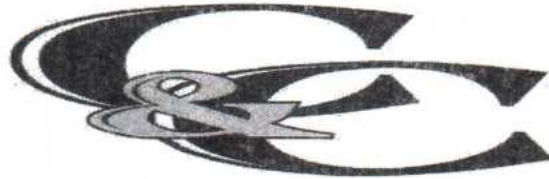
Código	Descrição	Cor	Tam.	Qtde	Vir.Unit.	Desc.(R\$)	Vir.Total
Q.30	AROMATIZADOR AEROSOL 360ML - GLADE	AGUAS F	360M	5	13,59	0,00	67,95
S.451	SACO PLASTICO 40X60			10	28,98	0,00	289,80
U.02	VASSOURA PLUMADA C/ CABO DE MADEIRA 1.20			5	7,55	0,00	37,75
Q.134	DETERGENTE 500ML - YPE	NEUTRO	500M	60	2,78	0,00	166,80
Q.060	DESINFETANTE AROMFIX SL 5L - QUIMIART	FLORAL	5L	10	16,18	0,00	161,80
P.30	PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. FOLHA DUPLA - QUALI			128	5,18	0,00	663,04
P.374	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - MAFFER			100	10,53	0,00	1.053,00
E9	SABÃO EM PÓ 800G - TIXAN			4	11,03	0,00	44,12
D.9	ESPONJA DUPLA FACE 70X100 - JEITOSA			10	0,59	0,00	5,90
S.185	S. DE L. 100L P4 PRETO C/100			20	40,02	0,00	800,40
S.19	S. DE L. 60L PRETO C/100 UNI.			20	20,17	0,00	403,40
D.505	LUVA P/ LIMPEZA - SANRO TOP	AMARELO	M	25	9,70	0,00	242,50
U.133	DISCO 350MM VERDE LIMPADOR - BETTANIN			5	23,51	0,00	117,55
S.481	S. DE L. 200L INFECTANTE C/100 UNI.			6	129,04	0,00	774,24
0.46	SAPONACEO CREMOSO 250ML - SANY BRIL	DIVERSO	250M	3	5,51	0,00	16,53
S.876	SACO PLASTICO 8X24			10	28,98	0,00	289,80
0.36	SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - YPE			10	11,18	0,00	111,80
D.31	SACO ALVEJADO G 45X70 - CRSTEX/MELLO			15	5,93	0,00	88,95
S.095	SACO PLASTICO 30X40 1KG			10	28,98	0,00	289,80
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - BIO-KRISS	ERVA DO	5L	4	16,69	0,00	66,76
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20			10	6,17	0,00	61,70
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100 UNI.			20	10,69	0,00	213,80
D.11	FIBRA PESADA VERDE - BETTANIN			10	2,33	0,00	23,30
Q.6	ALCOOL EM GEL 70% 5KG 5L - NOVA ERA / POLY			3	39,00	0,00	117,00
P.62	COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - TOPFORM			1	110,26	0,00	110,26
P.57	COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI. - COPOSUL			15	100,73	0,00	1.510,95

Total Bruto : R\$ 7.728,90
Valor do Frete : R\$ 0,00
Desc.(%) : 0,00 **Desc.(R\$) :** 0,00
Crédito (R\$) :
Total Líquido : R\$ 7.728,90
Total Parcelado : R\$ 0,00

Qtde Itens : 519,00
Peso Bruto : 0,00
Peso Líq.: 900,00
Total IPI : R\$ 0,00

 Representante

 Comprador



C & C DISTRIBUIDORA

RIBEIRÃO PRETO 04 DE ABRIL DE 2024

A/C - LÚCIA

IRMANDADE DE STA CASA DE MIS. PONTAL			
QTDE.	DESCRIPTIVO	VALOR	TOTAL
5	VASSOURA NOVIÇO	R\$ 12,90	R\$ 64,50
10	GALÃO DESINFETANTE FLORAL 5LTS BIO KRISS	R\$ 11,98	R\$ 119,80
512	ROLO PAPEL HIGIÊNICO 30M F/D QUALITÉ	R\$ 1,22	R\$ 624,64
100	PCT PAPEL INTERFOLHA 100% CEL. - ALVEFLOR	R\$ 10,90	R\$ 1.090,00
10	ESPONJA DUPLA FACE - WISH	R\$ 0,79	R\$ 7,90
20	FD SACO LIXO 100L P4 - PRETO	R\$ 41,90	R\$ 838,00
20	FD SACO LIXO 60L - PRETO	R\$ 18,90	R\$ 378,00
25	PAR LUVA SANRO TOP TAM: G - AMARELA	R\$ 8,69	R\$ 217,25
5	DISCO 350MM - VERDE	R\$ 25,98	R\$ 129,90
3	SAPOLIO CREMOSO 250G - SAMY	R\$ 6,30	R\$ 18,90
10	PCT SACO PLASTICO 8X24 - TALHERES	R\$ 25,90	R\$ 259,00
10	PCT SABÃO EM BARRA C/5 - YPÊ	R\$ 15,98	R\$ 159,80
15	PANO CHÃO ALVEJADO 45X75 - ITATEX	R\$ 6,10	R\$ 91,50
10	PCT SACO PLÁSTICO 30X40 - BD	R\$ 25,90	R\$ 259,00
10	RODO MADEIRA 40CM	R\$ 10,90	R\$ 109,00
3	GALÃO ALCOOL GEL 70% - 5L - POLIMIX	R\$ 48,90	R\$ 146,70
1	CX COPO DESCARTAVEL 50ML - COPOSUL - TRANSPARENTE	R\$ 96,00	R\$ 96,00
15	CX COPO DESCARTAVEL 180ML - COPOSUL - TRANSPARENTE	R\$ 89,00	R\$ 1.335,00
		TOTAL:	R\$ 5.944,89



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03664.391004 00000.199174 9 97260000063180			
Nome do Pagador / Endereço IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA MUNICIPIO PONTAL 14180-000 PONTAL SP		CNPJ 55.110.753/0001-41	Data de Vencimento 24/05/2024		Agência/Código do Beneficiário 6504-8/24372-8	
Nome do Beneficiário / Endereço MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCART AV INDEPENDENCIA 111 - VL SEIXAS 14020-010 RIBEIRAO PRETO SP		CNPJ 53.058.224/0001-10	Nosso Número 00036643910000000199		Valor do Documento 631,80	
Uso do Banco	Nr. do documento 738	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 22/05/2024	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03664.391004 00000.199174 9 97260000063180			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 24/05/2024		Agência/Código do Beneficiário 6504-8/24372-8		
Nome do Beneficiário MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCART		CNPJ 53.058.224/0001-10	Nosso Número 00036643910000000199		(-) Valor do Documento 631,80	
Data do Documento 22/05/2024	Nr. do documento 738	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 22/05/2024	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(+ Juros/Multa 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Valor Cobrado 631,80	
JUROS: Taxa Mensal : 3,00 % APOS 24/05/2024						
MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 25/05/2024						

Nome do Pagador / Endereço IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA MUNICIPIO PONTAL 14180-000 PONTAL SP		CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000035531-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DORGARIA LIRA E GENARI LTDA
CPF/CNPJ:	05.540.301/0001-21
Valor:	R\$ 194,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1483
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 09:59:29

Código da operação:	00103912
Chave de segurança:	QXCCW7G5CM0P7QHE

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

24105

RECEBEMOS DE DROGARIA LIRA E GENARI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: 194,7 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 14180-000 - Pontal - SP		NF-e Nº. 1483 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do Emitente DROGARIA LIRA E GENARI LTDA RUA 7 DE SETEMBRO, 436 CENTRO Pontal SP 14180000 1639532585	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 1483 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0405 5403 0100 0121 5500 1000 0014 8311 4431 3989 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 135240875892395 26/04/2024 15:11:54
--	---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550013810112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05540301000121	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF / CNPJ 55110753000141	DATA DA EMISSÃO 26/04/2024
ENDEREÇO K ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 26/04/2024
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 15:11

FATURA / DUPLICATA

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 SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 194,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 194,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Sem Contribuinte de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
39173	O FORMULA INFANTIL NAN COMFOR 2 800G	19011010	400	5.929	UND	3	64,90	64,90	0,00	194,70	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000890728: 55447 TERMO DE CONVÊNIO 001/2022 T.A.006/2024		DATA: 26/04/24 SETOR: SND	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/04/2024 16:15

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

5834

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 93 - DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	Data Ped: 26/04/2024
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O 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		
29464- 2 LEITE PO NAN 2 CONFOR - (8) -LA 800G-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0000 64,9000 0,0000 0,0000	194,7000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 194,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
194,7000	0,0000	0,0000	0,0000	194,7000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Darci
 26/04/2024
 16:15

[Handwritten Signature]



Orçamento Nro - 64254

Data/hora Impressão 26/04/2024 11:51:22

Data: 26/04/2024

Validade orçamento: 03/05/2024

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II
Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755
Condição Pagamento 30 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
25800	FORMULA INFANTIL NAN COMFOR 2 800G	3	R\$ 215,37	R\$ 0,00	R\$ 215,37
	Totais	3	R\$ 215,37	R\$ 0,00	R\$ 215,37

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

FORMULA INF NAN COMFOR 2 800 GRS – 64,90 LT

ATT ,

CLAUDIA PIVETA CUNHA

26/04/2024

756
3214
35531-3

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:	00190.00009 03066.370002 00191.192178 7 97280000018098
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:	26/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	24/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	180,98
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	180,98
Valor Pago (R\$):	180,98
Identificação do Pagamento:	NF 7253

Data/hora da operação: 24/05/2024 09:58:56

Código da operação: 045037511

Chave de segurança: KC6XNLWU2Y7NKQP5

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 LUIZIA NEVES SPINOLA, 68

CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14180-000
Fone: (19) 3429-1229

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA / 1 - SAIDA

1

NR.: 7.253

SÉRIE: 2

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0454 3756 4702 5707 5500 2000 0072 5310 1732 6682

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

135240873172313 26/04/2024 10:08:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550051058112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNEJ

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

26/04/2024 10:08:34

ENDEREÇO

R R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

26/04/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:08:34

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=26/05/2024 Valor=R\$ 180,98]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
180,98	32,58	0,00	0,00	0,00	180,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					180,98

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	ESPECIE	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
34896	FORMULA INFANTIL NAN SCIENCE PRO SOJA 800G -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 90.49	21069090	200	5102	UN	2	90,49	180,98		180,98	18,00	32,58		

RECEBIDO: Imane

DATA: 26 / 04 / 24

DARCILIA SILVA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL - SP

ESTOR: SUD
RESERVAÇÃO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORÇAMENTO 64226 - TERMO DE CONVENIO 001/2022 T.A. 006/2024



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	
26/05/2024		Nº do Documento		7253/001		17/30663700-2	
Vencimento		Espécie da Moeda		R\$		Valor do Documento	
26/05/2024		7253/001		R\$		180,98	
Recebi(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.							29/04/2024

Comprovante de entrega



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00191.192178 7 97280000018098

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 PADOVANI 1900, MORUMBIPIRACICABA/SP, CNPJ: 54.375.647/0001-27								
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie do Documento		Aceite	Data do Processamento	
26/04/2024		7253/001		DM		A	29/04/2024	
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	
							26/05/2024	
							Agência/Código Cedente	
							5115-2/8357-7	
							Nosso Número	
							17/30663700-2	
							1 (=) Valor do Documento	
							180,98	
							2 (-) Desconto/Abatimento	
							3 (-) Outras Deduções	
							4 (+) Mora/Multa	
							5 (+) Outros Acréscimos	
							6 (=) Valor Cobrado	
Retenções:								
PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00								
Sacado							55.110.753/0001-41	
IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL								
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 00191.192178 7 97280000018098

Local de Pagamento							Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.							26/05/2024	
Cedente							Agência/Código Cedente	
DROGALFARMACEUTICA MATRIZ							5115-2/8357-7	
54.375.647/0001-27							Nosso Número	
17/30663700-2							17/30663700-2	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie do Documento		Aceite	Data do Processamento	
26/04/2024		7253/001		DM		A	29/04/2024	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade		Valor		
		17	R\$			1 (=) Valor do Documento		
							180,98	
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	
Sacado							55.110.753/0001-41	
IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL								
RUA R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO								
14.180-000 PONTAL-SP								
Sacado Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/04/2024 16:01

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

5832

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223 Data Ped: 26/04/2024
 Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA 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) Vlr.Total
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =
 Observação do Pedido

29658- 1 LEITE PO NAN SOY - 8-LA 800G-MARCA		Não Entregou			180,9800
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	90,4900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					

Totais:

	Total Bruto dos itens:	180,9800
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
180,9800	0,0000	0,0000
		180,9800

Darci F. Silva
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Supt. Adm. SIND

 COMPRAS

[Assinatura]

 ADMINISTRAÇÃO

Formula inf. Drogal *Darci F. Silva* *so encontrado na*
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Supt. Adm. SIND



Orçamento Nro - 64226

Data/hora Impressão 25/04/2024 15:32:34

Data: 25/04/2024

Validade orçamento: 02/05/2024

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II
Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755
Condição Pagamento 30 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
34896	FORMULA INFANTIL NAN SCIENCE PRO SOJA 800G	2	R\$ 180,98	R\$ 0,00	R\$ 180,98
	Totais	2	R\$ 180,98	R\$ 0,00	R\$ 180,98

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:	00190.00009 03390.554008 00053.362174 7 97270000086244
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:	25/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	24/05/2024
Valor Nominal do Boletto:	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 7568

Data/hora da operação: 24/05/2024 09:59:13

Código da operação: 045036471

Chave de segurança: 53A91KSGA4H2YTC2

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



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
7568	04/04/2024	EYBV-AGPK

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

Telefone: 16 3942-2210

Inscrição Municipal: 123749

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 04/2024

Simple Nacional: Sim

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 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

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 ABRIL DE 2024.	862,44	862,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/05/2024

Convênio 001/2022 T A número 006/2024

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
862,44		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	862,44	Aliquota	2,79 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	24,06	862,44						

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

BANCO DO BRASIL ^{BANCO} 001-9 Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/05/2024	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+). Juros / Multa	
862,44			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
	33905540000053362	NFES7568	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37			
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO			
14170032 SERTAOZINHO SP			

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL ^{BANCO} 001-9 Recibo de Entrega

Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/05/2024	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
862,44	33905540000053362		
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00053.362174 7 97270000086244

Local de pagamento				Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/05/2024			
BENEFICIÁRIO				Agência/Cód.Beneficiário			
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37				6516-1/00018320-2			
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP				Nosso Número			
Data do Documento				33905540000053362			
01/04/2024		Nº do Documento		Data do Processamento		Valor	
		NFES7568		04/04/2024			
Nº da Conta / Respons.		Espécie		Quantidade		(=) Valor do documento	
Carteira		R\$		0,00		862,44	
17-019							
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 Acréscimos			
				(=) Valor cobrado			

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

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

Pagador / Avalista

Código de baixa



Autenticação mecânica Ficha de Compensação

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 18.370,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	596
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:45:17

Código da operação:	00121321
Chave de segurança:	VJGWYLJ8JTV7ALU2

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
596
Código de Verificação de Autenticidade
68QRPTNQB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2024 às 13:17:03
Chave de Acesso
7316320P36811X3OPGJQHASVLK2VLOH1

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 16/05/2024
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

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 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-5503	Bairro CENTRO E-mail uniacontabil2008@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	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 CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE ABRIL/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL TA N° 006/2024 AO CONV N°001/2022	20.000,00	R\$ 20.000,00

Jessica

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					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 596 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 68QRPTNQB.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUCARA PSQUIATRIA EIRELLI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R\$ 6.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	189
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:45:02

Código da operação:	00121376
Chave de segurança:	5FHVHYNVQRHF6ZST

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
 189

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 39.846.876/0001-99

Data de Geração da NFS-e
16/05/2024 10:57:47
 Data de Competência/Emissão
16/05/2024
 Cód. de Autenticidade
7140F22FA
 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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA REF ABRIL/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL
 TA N° 006/2024 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 41500 - Psicanalise. -				Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 415	Cód. NBS	Cód. CNAE 8650003
VI. Total dos Serviços R\$ 6.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.250,00	Total do ISSQN R\$ 125,62	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\$ 6.250,00
Construção Civil		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>

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCOLAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 9.385,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 198
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:44:48

Código da operação:	00121455
Chave de segurança:	FMXQ2SQKT5KX5U5M

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
198

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

16/05/2024 10:48:05

Data de Competência/Emissão

16/05/2024

Cód. de Autenticidade

9CF46270F

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

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 ABRIL/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N°006/2024 AO CONV N° 001/2022

física

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISSQN R\$ 200,00
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
				Desconto Condicionado R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fisca R\$ 9.385,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
------------------	-------------	--------

Informações Adicionais

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

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OC PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 1.163,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2108
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:44:25

Código da operação:	00121502
Chave de segurança:	6N1E15K7XSKVR8KG

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

2108

Código de Verificação de Autenticidade

3202ONVCF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/05/2024 às 14:48:26

Chave de Acesso

732374BBFHQET7SNQ3TN9J6M7VZHKFK1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 21/05/2024
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			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		Telefone 16-3953-6931	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			Complemento
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone
			Bairro CENTRO
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	MED DO TRABALHO..... ATA N°006/2024 AO CONV N° 001/2022	1.200,00	R\$ 1.200,00

fúria

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,06%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8650099	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Total do ISS R\$ 36,72	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.163,28

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 2108 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3202ONVCF.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 5.493,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2106
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:44:09

Código da operação:	00121562
Chave de segurança:	JMY57LKNM2X0FSG2

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

2106

Código de Verificação de Autenticidade

GMO9DIS8L

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/05/2024 às 14:41:57

Chave de Acesso

732367ENZG4TPTK95CZVK3UZ4E18B5W

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 21/05/2024
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	Cidade PONTAL-SP	Complemento RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Bairro CENTRO	E-mail luizfernando@acontabil.com.br
CEP 14180-000	Telefone 16-3953-6931			

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	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	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 ABRIL/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL. ATA N°006/2024 AO CONV N° 001/2022	5.666,60	R\$ 5.666,60

física

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,06%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8650099	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.666,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.666,60	Total do ISS R\$ 173,40	ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.493,20

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 2106 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GMO9DIS8L.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.433,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 167
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:43:52

Código da operação:	00121613
Chave de segurança:	PPESCQ13FPL2GGQR

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
 167

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 21.992.446/0001-10	Data de Geração da NFS-e 21/05/2024 17:16:16	
	Data de Competência/Emissão 21/05/2024	
	Cód. de Autenticidade CDEA9C8F7	
	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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
 REFERENTE ABRIL 2024

física

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços 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\$ 32,50	COFINS R\$ 150,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 240,00	CSLL x 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 : R\$ 75,00 : 50,00		Art. :				

Informações Adicionais

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

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERV RADIOL LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 1.265,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 29887
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:47:38

Código da operação:	00120523
Chave de segurança:	RXAUUY029YHWR42K

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: 29887	Data Emissão: 15/05/2024	Chave: JBLF-KUQY
-------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

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: administracao@serimagem.com.br

Telefone: (16) 3946-8301

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 05/2024

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 04/2024. TA 007/2024 AO CONVÊNIO 001/2022.	1.348,00	1.348,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 219,86

Alíquota Imp. Aprox. : 16,31

física

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	20,22	PIS	8,76	COFINS	40,44	CSLL	13,48	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	------	--------	-------	------	-------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO

1.348,00

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.348,00	Alíquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	26,96	ISS	26,96
-----------------	------	-----------------	----------	----------	--------	---------------------------	-------	-----	-------

TOTAL LIQUIDO

1.265,10

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

Recortar Aqui

Data Emissão 15/05/2024	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 29887	
Chave JBLF-KUQY	
Local / Data	Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4277 / 00000020129-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MED SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 6.256,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 78
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:47:23

Código da operação:	00120566
Chave de segurança:	NNN9W1PRWH0562M4

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
78



Data e Hora da Emissão	17/05/2024 10:55:16	Competência	17/5/2024	Código de Verificação	2EPUFLHV6
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
ATA N° 006/2024 AO CONV N° 001/2022
REFERENTE O MES DE ABRIL/2024

Jessica

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\$)	43,33	COFINS (R\$)	200,00	IR (R\$)	100,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	66,67
-----------	-------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço	R\$ 6.666,80	Natureza Operação	Valor do Serviço	R\$ 6.666,80	
(-) 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	410,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.666,80	
(-) 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\$ 6.256,80	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN	R\$ 133,34	
		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.

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAM SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 144
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:47:05

Código da operação:	00120628
Chave de segurança:	R7VE2FG1N6Q63E1C

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
144

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 42.152.681/0001-53

Data de Geração da NFS-e

17/05/2024 08:43:13

Data de Competência/Emissão

17/05/2024

Cód. de Autenticidade

A2728A681

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

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 ABRIL/2024, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, TA N 006/2024 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 -	Aliquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços 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	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00

Construção Civil

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>

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA OBST SERV MED SS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 9.697,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 344
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:46:51

Código da operação:	00120686
Chave de segurança:	0G721E97WY3PTNFU

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
344

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
16/05/2024 16:06:52
Data de Competência/Emissão
16/05/2024
Cód. de Autenticidade
C669D62A6
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 ABRIL/2024 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°006/2024 AO CONV N°001/2022

física

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102			
VI. Total dos Serviços R\$ 10.333,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.333,20	Total do ISSQN R\$ 206,66	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 67,17	COFINS R\$ 310,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 155,00	CSLL R\$ 103,33	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.697,70
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :				

Informações Adicionais

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

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 34.443,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 306
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:46:36

Código da operação:	00120724
Chave de segurança:	WESGEE1XRFVNW4S

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
306
Código de Verificação de Autenticidade
0ZBCI34ZW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2024 às 15:44:10
Chave de Acesso
731721WII4YISHPX5E5OQKHZZB59SUCS

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 16/05/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	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 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 ABRIL/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°006/2024 AO CONV N°001/2022	37.500,00	R\$ 37.500,00

Júlia

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%)	CSSL (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 306 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0ZBCI34ZW.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRUC END AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 12.246,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1363
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:46:21

Código da operação:	00121093
Chave de segurança:	NKU0RZA0FARHWCWW

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
1363
Código de Verificação de Autenticidade
64TT3RVRN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2024 às 15:42:54
Chave de Acesso
7317202TATA97VHELISHAR0ZNYRT4S0Q

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 16/05/2024
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

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 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	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	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 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°006/2024 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE ABRIL/2024 DR RODRIGO	13.333,20	R\$ 13.333,20

física

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	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\$ 13.333,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.333,20 x 0,65%)	COFINS (13.333,20 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.333,20 x 1,50%)	CSLL (13.333,20 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 86,67	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 133,33	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.246,54			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.793,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$290,66 - 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 1363 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRUC END AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1364
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:46:04

Código da operação:	00121153
Chave de segurança:	U8LQR12LHFSH0EK2

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
1364
Código de Verificação de Autenticidade
WLLAX97GV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2024 às 15:44:24
Chave de Acesso
731722X5ZY761CDGAZBIJ1TVRW52520

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 16/05/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	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 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	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	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 MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°006/2024 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE ABRIL/2024 DR RAFAEL	10.000,00	R\$ 10.000,00

física

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISS R\$ 200,00	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	--	--	---	-----------------------------------	------------------------------	--

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%) R\$ 65,00	COFINS (10.000,00 x 3,00%) R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.000,00 x 1,50%) R\$ 150,00	CSLL (10.000,00 x 1,00%) R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.185,00**

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 **1364** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 3.674,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 409,00
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:45:49

Código da operação:	00121203
Chave de segurança:	FNHQUEQ5C2JZ4F57

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

409

Código de Verificação de Autenticidade

EM0FST40B

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/05/2024 às 15:12:05

Chave de Acesso

731693AULZWCUFNT8S9Q49WRFH01JEK

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 16/05/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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
			Telefone 16-3953-1565	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/Pais 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 MARÇO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°006/2024 AO CONV N°001/2022	4.000,20	R\$ 4.000,20

Júscia

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\$ 4.000,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,20	R\$ 80,00	1 - Sim
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.000,20 x 0,65%)	COFINS (4.000,20 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.000,20 x 1,50%)	CSLL (4.000,20 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,00	R\$ 120,01	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.674,19

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$92,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 409 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EM0FST40B.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORT MICHELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 575
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:45:34

Código da operação:	00121259
Chave de segurança:	C3MJKES6G7PQPZ19

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

575

Código de Verificação de Autenticidade

5MV9KCVKO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/05/2024 às 14:54:53

Chave de Acesso

731674B0SVOAJPC58PUWMSJUDY2J9WQV

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/lssweb>, 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 16/05/2024
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			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		Telefone 16-3953-1357	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			Complemento
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone
			Bairro CENTRO
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF MES DE ABRIL/2024 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°006/2024 AO CONV N° 001/2022	10.000,00	R\$ 10.000,00

fínica

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	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\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					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 575 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5MV9KCVKO.

Data

CPF/RG

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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 33888.080182 33391.340008 9 97310000037300
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:	29/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	28/05/2024
Valor Nominal do Bolet:	373,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	373,00
Valor Pago (R\$):	373,00
Identificação do Pagamento:	NF 1128943

Data/hora da operação:	28/05/2024 10:18:34
------------------------	---------------------

Código da operação:	049030149
Chave de segurança:	CSUZWE0XWPT6HF0P

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 EYE PHARMA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1128943 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. 1128943 SÉRIE 1	FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO 3524 0553 0781 3500 0136 5500 1001 1289 4316 2424 5017
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e 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) 135240874389028 09/05/2024 13:48:14	
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 09/05/2024		
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. 29/05/24	Valor 373,00

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 350,00	
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 373,00

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 10	PESO BRUTO 1,50	PESO LIQUIDO 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	*TETRACAINA 1%, FENILEFRINA 0,1% COL. N.LT. 879855 DATA FAB.: 23/04/2024 DATA VAL.: 20/10/2024	28429000	041	5949	UN	10	35,00	350,00	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 801017809 - VENDEDOR:REGIAO 5 - SP INTERIOR CONVENIO 001/2023 CONFORME SENTENÇA JUDICIAL PROCESSO N.0048597-21 2012.8.26 0053 DA 8ª. VARA DA FAZ. PUBL. ESTADO SP NÃO INCIDENCIA DO ICMS CONFORME ARTIGO 7º INCISO VIII DO RICMS/SP	RESERVA DO FISCO DATA: 14/05/24 ASSINATURA: <i>Samirano</i>

Comprovante de Entrega

CEDENTE EYE PHARMA LTDA (MATRIZ)		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0183 / 339134		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON		NOSSO NÚMERO 00338880-8		<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"/> Falecido	
VENCIMENTO 29/05/2024	Nº DO DOCUMENTO 1128943-1	VALOR DO DOCUMENTO 373,00		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CÓDIGO 26660			

CARREGAMENTO: 0,00 NOTA FISCAL: 128943 PEDIDO: 601017609

DESTACAR ABAIXO

Itaú 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 29/05/2024		
CEDENTE EYE PHARMA LTDA (MATRIZ)			AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0183/339134		
DATA DOCUMENTO 09/05/2024	NÚMERO DOCUMENTO 1128943-1	ESP. DOC DP	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 09/05/2024	NOSSO NÚMERO 10900338880-8
USO DO BANCO 000	CIP 109	CARTEIRA R\$	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR R\$ 373,00
INSTRUÇÕES (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					*) VALOR DO DOCUMENTO
Protestar após 05 dias úteis do vencimento					*) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
Após o vencimento cobrar R\$ 0,25 por dia de atraso					*) OUTRAS DEDUÇÕES
					*) MORAMULTA
					*) ACRÉSCIMO 0,00
					*) VALOR COBRADO
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

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 33888.080182 33391.340008 9 97310000037300			
LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ			VENCIMENTO 29/05/2024		
CEDENTE EYE PHARMA LTDA (MATRIZ)			AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 018:/339134		
DATA DOCUMENTO 09/05/2024	NÚMERO DOCUMENTO 1128943-1	ESP. DOC DP	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 09/05/2024	NOSSO NÚMERO 10900338880-8
USO DO BANCO 000	CIP 109	CARTEIRA R\$	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR R\$ 373,00
INSTRUÇÕES (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					*) VALOR DO DOCUMENTO
Protestar após 05 dias úteis do vencimento					*) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
Após o vencimento cobrar R\$ 0,25 por dia de atraso					*) OUTRAS DEDUÇÕES
					*) MORAMULTA
					*) ACRÉSCIMO 0,00
					*) VALOR COBRADO
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





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 692010 Série A, emitido em 09/05/2024

20240510u53078135000136

Número da Nota

00691596

Data e Hora de Emissão

09/05/2024 19:51:44

Código de Verificação

MZYT-RTQ3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

EYE|PHARMA
FARMÁCIA OFTALMOLOGICACPF/CNPJ: **53.078.135/0001-36**Inscrição Municipal: **9.083.304-0**Nome/Razão Social: **EYE PHARMA LTDA**Endereço: **AV BRIGADEIRO LUIS ANTONIO 04790 - JD PAULISTA - CEP: 01402-002**Município: **São Paulo**UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**CPF/CNPJ: **55.110.753/0001-41**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **R R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO - CEP: 14180-000**Município: **Pontal**UF: **SP**E-mail: **dpcompraspontal@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manipulação de fórmula:

MANIPULACAO DE 10 UN DE FORM. TETRACAINA 1%, FENILEFRINA 0,1% QSP SOLUCAO AC. BORICO, EDTA C/P COLIRIO DO LOTE:579655.

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.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 373,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	373,00	2,00%	7,46	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 692010 Série A, emitido em 09/05/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2024;



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


Pontal, 29 de maio de 2024

Ao Setor de Prestação de Contas

A Santa Casa de Misericórdia de Pontal, vem por meio deste justificar a compra de 10 colírios anestésicos (Tetracaína 1% + Fenilefrina 0,1%) que tem a manipulação exclusiva da EYE Pharma Ltda, sendo assim não temos os três orçamentos obrigatórios para a compra no Convênio. Segundo o artigo 74 da lei 14.133/2021 é permitido a compra desses produtos que tem exclusividade de laboratório, e na data de 28/05 foi realizado o pagamento da NF 691596 , no valor de R\$373,00 no Convênio 001/2022

Coloco-me à disposição para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,


Tamyris Rodrigues
Gerente administrativo

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/04/2024 15:05

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

5767

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 324 - EYE PHARMA LTDA Data Ped: 03/04/2024
 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 **CONVENIO 001/2023**

4773- 2 TETRACAINA 10MG/ML+FENILEFRINA 1MG/ML 5ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	35,0000	0,0000	0,0000	350,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 350,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

350,0000 0,0000 0,0000 23,0000 373,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CONVENIO 001/2023

SAO PAULO - SP, 14 maio de 2024

EMITENTE
EYE PHARMA LTDA
53.078.135/0001-36
AV. BRIGADEIRO LUIZ ANTONIO, 4790
JARDIM PAULISTA
SAO PAULO - SP
01402-002

DESTINATÁRIO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PO
55.110.753/0001-41
R. ANANIAS DA COSTA FREITAS,
CENTRO
PONTAL - SP
14180-000

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Nº CHAVE CCE 1101103524055307813500013655001001128943162424501701

Iº CHAVE NOTA 35240553078135000136550010011289431624245017

NOTA DE SAÍDA **Nº** 1128943 **SÉRIE** 1 **DE** 09/05/2024

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Código da Irregularidade	Descrição da Irregularidade	Retificações a serem consideradas
37	Outros itens 1	TERMO DE CONVÊNIO N 001/2022- T.A 006/2024

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo esta via de V.S.as. Ficar arquivada juntamente com a NOTA FISCAL em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Acusamos o recebimento da 1ª via

Atenciosamente,

(local e data)

(carimbo e assinatura)

(carimbo e assinatura)



EYE | PHARMA
FARMÁCIA OFTALMOLÓGICA

Endereço : AV. BRIGADEIRO LUIZ ANTONIO
Bairro : JARDIM PAULISTA
Telefone : 1134883788
CEP : 01402002

Município : SAO PAULO

U.F.: SP

CNPJ : 53078135000136

- Inscrição Estadual : 111009149112

PROPOSTA

601017609

DATA : 03/04/2024

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.	35,0000	350,00

TOTAL MERCADORIA : 350,00

VALOR FRETE : 23,00

VALOR TOTAL : 373,00

VALIDADES : VALIDADE DE 180 DIAS A PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO.
DESPREZAR 30 DIAS APÓS ABERTO.
ENVIAR RECEITA EM 2 VIAS.

Forma de Pagto : 20 DIAS

Previsão de entrega : 03/05/2024

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE F

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 – CENTRO – PONTAL – CEP: 14180-000
CNPJ : 55.110.753/0001 – 41 FONE: 16 – 39531716 / 39531719
FUNDADA EM 30/06/1937 EMAIL: scpontal@3ax.com.br



RECEITUÁRIO MÉDICO - 1ª VIA

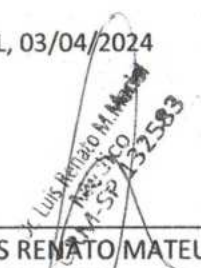
PARA:

SANTA CASA DE PONTAL

USO OFTALMOLOGICO (TÓPICO):

- 1) CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 10MG/ML} 10 FRASCOS
FENILEFRINA 1MG/ML }
PINGAR 01 GOTAS NO OLHO 3X ANTES DO PROCEDIMENTO

PONTAL, 03/04/2024


DR. LUIS RENATO MATEUS MACIEL
CRM-SP 132583

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 – CENTRO – PONTAL – CEP: 14180-000
CNPJ : 55.110.753/0001 – 41 FONE: 16 – 39531716 / 39531719
FUNDADA EM 30/06/1937 EMAIL: scpontal@3ax.com.br



RECEITUÁRIO MÉDICO - 2ª VIA

PARA:

SANTA CASA DE PONTAL

USO OFTALMOLOGICO (TÓPICO):

- 2) CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 10MG/ML} 10 FRASCOS
FENILEFRINA 1MG/ML }
PINGAR 01 GOTAS NO OLHO 3X ANTES DO PROCEDIMENTO

PONTAL, 03/04/2024


DR. LUIS RENATO MATEUS MACIEL
CRM-SP 132583

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 74307002 - AC PONTAL
PONTAL - SP
CNPJ.....: 34028316011067 Ins Est.: 112388853119
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento...: 03/04/2024 Hora.....: 15:47:17
Caixa.....: 113213697 Matrícula...: 81122594
Lancamento.: 035 Atendimento: 00034
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2642292749

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA REGISTRADA A	1	20,00+
Valor do Porte(R\$)...	2,55	
Cep Destino: 01402-001 (SP)		
Peso real (G).....:	13	
Peso Tarifado:.....:	0,013	
OBJETO=====> BR896664085BR		
REGISTRO A VISTA.....:	7,75	
AVISO DE RECEBIMENTO:	7,75	
Valor AdValoren.....:	1,95	
Valor Declarado(R\$)..:	100,00	

Endereço Remet.: , -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 20,00

TOTAL(R\$)=====> 20,00
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 20,00

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site 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.sea1.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE

SARA 9.2.00



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

RECEITUÁRIO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL
USO OCULAR

2 / CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 10mg/ml 7/10 F
+
FENILEFRINA 1mg/ml

1 gota em olho 3x antes do procedimento

Dr. Daniel Infante Neto
Oftalmologia
CRM/SP 40211

CARIMBO E ASSINATURA DO (A) MÉDICO(A)

PONTAL

02, 04, 24

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
CNPJ : 55.110.753/0001 - 41 FONE: 16 - 39531716 / 39531719
FUNDADA EM 30/06/1937 EMAIL: scpontal@3ax.com.br



RECEITUÁRIO MÉDICO - 2ª VIA

PARA:

SANTA CASA DE PONTAL

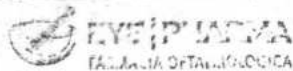
USO OFTALMOLOGICO (TÓPICO):

- 2) CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 10MG/ML } 10 FRASCOS
FENILEFRINA 1MG/ML }

PINGAR 01 GOTA NO OLHO 3X ANTES DO PROCEDIMENTO

PONTAL, 03/04/2024


DR. LUIS RENATO MATEUS MACIEL
CRM-SP 132583



26660
Nº DE REGISTRO:

DATA: 601017609

12/04/24
ATENDEENTE: Sando

PROM. DE TETRACAÍNA 10.9 FENILEFRINA 0.1%
OLHO LU
579655
10

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 3.204,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2113
Histórico:	

Data de débito:	29/05/2024
Data / Hora da operação:	29/05/2024 09:15:32

Código da operação:	00105737
Chave de segurança:	RZHG7808PJGF05EW

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

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
RS 3.204,00

NF-e
Nº: 000.002.113
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

LOPES e SICCHIERI LTDA
RUA PADRE BERNADINO POST, 41
SALA 02
MANOEL FERNANDES
Pontal
SP
TEL/FAX: 1639532171
CEP: 14180000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.002.113
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0405 6350 8300 0109 5500 1000 0021 1314 2105 0419

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
135240894616654 - 29/04/2024 17:42:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550043506115

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
29/04/2024

ENDEREÇO
ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
29/04/2024

MUNICÍPIO
Pontal

FONE/FAX
(00) 00000-0000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
17:42:20

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.204,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 430,93	VALOR TOTAL DA NOTA 3.204,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1 - Dest.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LIQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
50	pao frances mini 3	19059090	0 400	5102	KG	149,0000	12,0000000000	1.788,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,48
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	115,0000	12,0000000000	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,61
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	4,0000	9,0000000000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84

RECEBIDO: *Luizaine*

DATA: *29/04/2024*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
termo de convenio n. 001/2022
t.a. n. 006/2024

Darcilene Silva
CRN3/1203436
SUMÁRIO

RESERVADO AO FISCO

SETOR: *SND*

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 29/04/2024 17:44

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

5836

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO

Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA

Data Ped: 29/04/2024

Prz.Entr: 30 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

Descrição do item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
4238- 1 PAO MINI HOT-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	115,0000	12,0000	0,0000	0,0000	1.380,0000

68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	4,0000	9,0000	0,0000	0,0000	36,0000
--	--------	--------	--------	--------	---------

79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	149,0000	12,0000	0,0000	0,0000	1.788,0000
--	----------	---------	--------	--------	------------

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.204,0000


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.204,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.204,0000



 Darcilene Silva
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO
 Etel Alves Nogueira
 Gerente Administrativo
 CPF: 026.513.208-89

LOPES & SICCHIERILTDA = PANIFICADORA MIRAGE
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115
RUA: PADRE BERNARDINO POST N°41 CEP 14.180-000
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171
E-MAIL panificadoramirage@hotmail.com

ORÇAMENTO

A

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SEGUE ORÇAMENTO DO(S) PRUDUTO(S) ABAIXO RELACIONADOS :

01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 12,00
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 9,00

ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTE HORARIO DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 120 DIAS A CONTAR
01/10/2023 A 31/01/2024

OBS CASO OS INSUMOS VENHAM A TER UM AUMENTO NO
MERCADO OS VALORES ORÇADOS PODERÃO SER NEGOCIADOS
COM UM POSTERIOR ORÇAMENTO POR ESCRITO

PONTAL SP 01 DE OUTUBRO DE 2023

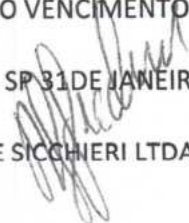


LOPES & SICCHIERI LTDA

OBS ORÇAMENTO PRORROGADO PARA MAIS 04 MESES
PROXIMO VENCIMENTO 31/01/2024

OBS ORÇAMENTO PRORROGADO PARA MAIS 05 MESES
PROXIMO VENCIMENTO 30/06/2024

PONTAL SP 31 DE JANEIRO DE 2024



LOPES E SICCHIERI LTDA

Re: Orçamento de pães

De claudia trinck <panificadoraavenidadocristo@gmail.com>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2023-02-16 10:17

Olá bom dia!

Segue orçamento, conforme solicitado.

Miri francês Kg R\$ 12,90
Muni hot kg Kg R\$ 14,49
Pão francês Kg R\$ 12,90
Farinha de Rosca Kg R\$ 8,90

Valores por Kg. Incluindo entrega e o faturamento em 180 dias.

A disposição

16.9.9196.7158

Panificadora Avenida do Cristo

Em qua., 15 de fev. de 2023 11:0m0, <snd@iscmpontal.com.br> escreveu:

Bom dia!

Solicito orçamento de pães, para a Santa Casa, conforme abaixo discriminados:

Mini francês 25g a 30g
Mini hot 25g a 30g
Pão francês 50g a 60g
Farinha rosca

Solicito valores por kg, incluindo a entrega 02 vezes ao dia.
Solicito ainda que a validade da proposta seja de 180 dias a contar deste mês.

Por favor retornar pelo e-mail snd@iscmpontal.com.br

grata

Darci
Superv. Serviço de Nutrição e Dietética

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:	23790.37902 90379.000012 59001.572607 4 97430000002600
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:	HOSP.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:	10/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	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 1608

Data/hora da operação: 29/05/2024 09:15:47

Código da operação: 050034230

Chave de segurança: X6R56CW69GK9U9SN

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  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 1.608 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0440 6589 8000 0139 5500 1000 0016 0810 0402 0014 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 135240865802807 25/04/2024 12:26:30		CNPJ 40.658.980/0001-39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				CNPJ 55.110.753/0001-41		DATA DA EMISSÃO 25/04/2024	
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000	
MUNICÍPIO PONTAL				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						DATA DA SAÍDA	
						HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS 001 10/06/2024 26,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
						TOTAL DOS PRODUTOS 26,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00	
				VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 1,09	
						TOTAL DA NOTA 26,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO				FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	
						INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO	
				PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

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	
1021-01-300	FIO KIRSCHNNER 1,5 X 300 MM TUSS 1900603783 OPME: 0702031348 Lote: (2) 23090784	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00		1,09	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: ROSA MARIA MAURICIO MICHELIN Data cirurgia: 24/04/2024 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 N001/2022-T.A N 006/2024. REPRESENTANTE: 024 VL A-003.150 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,09 Fonte: IBPT.		RESERVADO AO FISCO RECEBIDO: DATA: 25/04/24 SETOR: Jaimiro	
---	--	--	--

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br		RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 1.608. EMISSÃO: 25/04/2024 VALOR TOTAL: 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		NF-e 1.608 SÉRIE 1	
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 10/06/2024	
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 25/04/2024	No. do Documento 001608/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2024	Nosso Número 009/0379/0000159-6	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 26,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto 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					VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br 00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica	



[237-2]

23790.37902 90379.000012 59001.572607 4 97430000002600

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 10/06/2024	
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 25/04/2024	No. do Documento 001608/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2024	Nosso Número 009/0379/0000159-6	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 26,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto 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					VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br 00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação	



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

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:	23790.37902 90379.000012 44001.572609 1 97330000002600
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:	HOSP.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:	31/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2024
Valor Nominal do Boletó:	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 1584

Data/hora da operação: 29/05/2024 09:16:20

Código da operação: 050033868

Chave de segurança: RHH8C6W9JPPK5WM4

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

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 1.584 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0440 6589 8000 0139 5500 1000 0015 8410 0253 4483 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 135240793054900 16/04/2024 09:41:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 40.658.980/0001-39	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 16/04/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 31/05/2024 26,00			
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 26,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 1,10
				TOTAL DA NOTA 26,00

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

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	
40012410303	FIO KIRSCHNER 1.0X300 MM TUSS 1900746878 OPME: 0702031348 Detentor registro: 68.072.172/0001-04-I.O.L. IMPLANTES LTDA Registro ANVISA: 0010223680050 Lote: (1) 0767423	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00		0,55	
40012415304	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 MM / OPME 702031348 TUSS 3125769 OPME: 0702031348 Detentor registro: 68.072.172/0001-04-I.O.L. IMPLANTES LTDA Registro ANVISA: 0010223680050 Lote: (1) 0643923	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00		0,55	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: FABIOLA ALEXANDRA DO SANTOS Data cirurgia: 09/04/2024 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 N001/2022-T.A N 006/2024. REPRESENTANTE: 024 VL A-003.018 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,10 Fonte: IBPT.	RECEBIDO. <i>Santa</i> RESERVADO AO FISCO DATA: 16 / 04 / 2024 SETOR: Luciano
---	--

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br		NF-e 1.584 SÉRIE 1
RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.584. EMISSÃO: 16/04/2024 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 31/05/2024	
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 16/04/2024	No. do Documento 001584/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2024	Nosso Número 009/0379/0000144-8	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 26,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 1,04 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 Sacador/Avalista					14180-000 PONTAL/SP 00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000012 44001.572609 1 97330000002600

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 31/05/2024	
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 16/04/2024	No. do Documento 001584/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2024	Nosso Número 009/0379/0000144-8	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 26,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 1,04 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 Sacador/Avalista					14180-000 PONTAL/SP 00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



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:	23790.37902 90379.000012 47001.572602 2 97360000002600
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:	HOSP.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:	03/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	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 1588

Data/hora da operação: 29/05/2024 09:16:03

Código da operação: 050034079

Chave de segurança: HHM37C8YHU4VKEGC

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



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

1.588
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0440 6589 8000 0139 5500 1000 0015 8810 0285 8466

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

135240811651099 18/04/2024 10:12:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

210.182.993.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

18/04/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 03/06/2024 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
1021-01-300	FIO KIRSCHNNER 1,5 X 300 MM TUSS 1900603783 OPME: 0702031348 Lote: (2) 23090784	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00		1,09

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: SOPHYA GABRIELY DOS SANTOS

Data cirurgia: 16/04/2024

Medico.: DR.RICARDO MANUEL ESTEBAN FLOREZ

Pl.saude: SUS

Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99.

Termo de convenio N001/2022-T.A.N 006/2024.

REPRESENTANTE: 024

VL A-003.059

Valor aproximado dos tributos R\$ 1,09 Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *[assinatura]*
DATA: 18/04/24

SETOR: *[assinatura]*

VIMAN Sistemas | www.vimanca.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.588. EMISSÃO: 18/04/2024 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

NF-e

1.588

SÉRIE 1



|237-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 03/06/2024	
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 18/04/2024		No. do Documento 001588/01		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024
Nosso Número 009/0379/0000147-2						
Usado do Banco	CIP	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 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000012 47001.572602 2 97360000002600

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 03/06/2024	
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 18/04/2024		No. do Documento 001588/01		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024
Nosso Número 009/0379/0000147-2						
Usado 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 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03066.370002 00191.756170 4 97320000015696
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:	30/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2024
Valor Nominal do Bolet:	156,96
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	156,96
Valor Pago (R\$):	156,96
Identificação do Pagamento:	NF 7270

Data/hora da operação: 29/05/2024 09:16:36

Código da operação: 050033318

Chave de segurança: 92MWT4PVXUZLXEYW

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

274

5832

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA

1

NR.: 7.270

SÉRIE: 2

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0454 3756 4702 5707 5500 2000 0072 7017 2643 8823

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

135240899832633 30/04/2024 10:42:45

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

30/04/2024 10:42:36

ENDEREÇO

R R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

30/04/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:42:36

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=30/05/2024 Valor=R\$ 156,96]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,24	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	33,28	0,00	0,00	0,00	156,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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
34290	AEROLIN SOL 10ML Lote=568D Val=30/11/2024 QIde=8.000 Reg. ANVISA=1010702260129 PMC=23.78 ST MVA PORTARIA SRE N 064 ST Art. 274, RICMS-SP imposto Recolhido por Substituição COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 19.62 - PMPF 18.310	30049039	260	5405	UN	8	23,78	190,24	33,28					

RECEBIDO: *Salteu*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORÇAMENTO 64385 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 006/2024 - MVA PORTARIA SRE N 064 ST ART. 274, RICMS-SP IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO PIS/COFINS ALQ. ZERO ART. 457, IN 2121/2022

RESERVADO AO FISCO

DATA: 30 / 04 / 24

RECEBIDO: *Farmaceutico*

RECEBEMOS DE DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223, CNPJ 54.375.647/0257-07, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/04/2024 10:42:36. VALOR TOTAL: 156,96. DESTINATÁRIO: 55.110.753/0001-41 - IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL - R R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nr. 7.270

Série 2



Orcamento Nro - 64385

Data/hora Impressão 30/04/2024 10:33:38

Data: 30/04/2024

Validade orçamento: 07/05/2024

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755

Condição Pagamento 30 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
34290	AEROLIN SOL 10ML	8	R\$ 190,24	R\$ 33,28	R\$ 156,96
Totais		8	R\$ 190,24	R\$ 33,28	R\$ 156,96



Porto Alegre, ABRIL de 2024

SALBUTAMOL 5MG 10ML (AEROLIN SOLUCAO) GSK - 49,90 uni

26.627.461/0001-82

MEDPROX

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Amyntas Jacques de Moraes, 63
pavilhão 04 - Humaitá

CEP 90.245-050

Porto Alegre - RS

Av. Amyntas Jacques de Moraes, 63 Pavilhão 04 Bairro Humaitá
Porto Alegre RS Brasil CEP 90245-050

medprox.com.br

Canoas, 24 Abril de 2024.

ORÇAMENTO PARA:

Santa Casa de Misericórdia de Pontal
55.110.753/0001-41

Descrição dos itens:

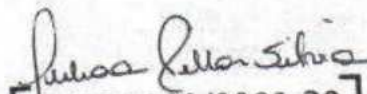
DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO
SALBUTAMOL 5MG 10ML * (AEROLIN SOLUCAO) GSK	50	R\$ 38,99

Frete: CIF

Pagamento: a combinar

Valida 4 dias

30FR = 7.799,8
50FR = 1.949,50


45.979.889/0001-39

HBLFarma
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

R CONCÓRDIA, 314 PAVLH A
NITEROI - CEP 92.120-140
CANOAS - RS

**Drogaria Nove de Julho
aerolin gotas solução para
nebulização**

20 frascos

valor : 598,00

R\$ 29.90 cada

17.996.855/0001-36

DROGARIA IRMÃOS SILVA LTDA - ME

Rua Nove de Julho, 794

Centro - CEP 14.180-000

PONTAL - SP

Página 1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 30/04/2024 10:39

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

5837

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223	Data Ped: 30/04/2024
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° 006/2024	
39652- 1 SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML SOL NEBUL.FR	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	8,0000 23,7800 0,0000 0,0000	190,2400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 190,2400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
190,2400	0,0000	33,2800	0,0000	156,9600



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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		IRMADADE STA CASA DE MIS PONTAL		55.110.753/0001-41		Nosso Número		17/30663700-6	
Vencimento		30/05/2024		Nº do Documento		7270/001		Espécie da Moeda	
				R\$		Valor do Documento		156,96	
Recebi(emos) o bloquete/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.								02/05/2024	

Comprovante de entrega



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00191.756170 4 97320000015696

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 PADOVANI, 1900, MORUMBI, PIRACICABA/SP - CNPJ: 54.375.647/0001-27													
Data do Documento		30/04/2024		Nº do Documento		7270/001		Espécie do Documento		DM		Aceite		A		Data do Processamento		02/05/2024	
Uso do Banco		Cip		Carteira		17		Espécie da Moeda		R\$		Quantidade		Valor					
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)												Vencimento		30/05/2024					
												Agência/Código Cedente		5115-2/8357-7					
												Nosso Número		17/30663700-6					
												1 (=) Valor do Documento		156,96					
												2 (-) Desconto/Abatimento							
												3 (-) Outras Deduções							
												4 (+) Mora/Multa							
												5 (+) Outros Acréscimos							
												6 (=) Valor Cobrado							
Retenções:																			
PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00																			
Sacado						IRMADADE 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 00191.756170 4 97320000015696

Local de Pagamento						Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.						Vencimento		30/05/2024					
Cedente						DROGALFARMACEUTICA MATRIZ						Agência/Código Cedente		5115-2/8357-7					
												Nosso Número		17/30663700-6					
Data do Documento		30/04/2024		Nº do Documento		7270/001		Espécie do Documento		DM		Aceite		A		Data do Processamento		02/05/2024	
Uso do Banco		Cip		Carteira		17		Espécie da Moeda		R\$		Quantidade		Valor		1 (=) Valor do Documento		156,96	
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)												2 (-) Desconto/Abatimento							
												3 (-) Outras Deduções							
												4 (+) Mora/Multa							
												5 (+) Outros Acréscimos							
												6 (=) Valor Cobrado							
Sacado						IRMADADE 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



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\$ 6.150,84

Data de débito: 29/05/2024

Data/hora da operação: 29/05/2024 09:16:52

Código da operação: 775314500

Chave de segurança: 3FE49ZNQFPXFM4E

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° : 001510

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

35429	29/05/2024	2.154,48	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	
-------	------------	----------	---------------------------	--

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 164 - JOANA CELIA AGUIAR SANTOS

CPF: 427.771.605.97

Periodo de Aquisicao....: 19/09/2022 a 18/09/2023

Série CTPS.: 00227

Periodo das Férias.....: 03/06/2024 a 02/07/2024

Número CTPS: 55380

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 03/07/2024

Pagamento do Recibo.....: 31/05/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

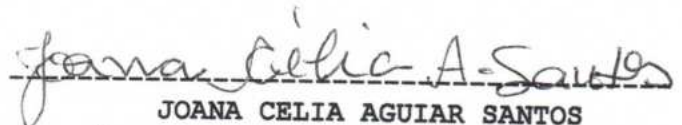
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	60,31	60,31	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	586,07	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,10		189,80
Totais.....:			2.344,28	189,80
Líquidos.....:			2.154,48	

Recebi a importância de (dois mil cento e cinquenta e quatro reais e quarenta e oito centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 31 de Maio de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



JOANA CELIA AGUIAR SANTOS



ESPELHO DO REMESSA N° : 001515
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

05434	29/05/2024	1.880,72	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
-------	------------	----------	--------------------------------	--

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41
Empregado: 136 - SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIE CPF: 183.177.728.29

Periodo de Aquisicao...: 01/07/2022 a 30/06/2023 Série CTPS.: 00104
Periodo das Férias.....: 06/06/2024 a 21/06/2024 Número CTPS: 0010322
Dias Férias.: 16
Retorno ao Trabalho.....: 22/06/2024
Pagamento do Recibo.....: 04/06/2024 Dias Abono...: 0
Salário Base.....: R\$ 2.581,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	5,09	5,09	
807	VANTAGENS FERIAS	150,97	150,97	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	510,86	
8783	DIAS FERIAS	16,00	1.376,53	
812	INSS FERIAS	7,96		162,73
	Totais.....:		2.043,45	162,73
	Líquidos.....:		1.880,72	

Recebi a importância de (um mil oitocentos e oitenta reais e setenta e dois centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 4 de Junho de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL



ESPELHO DO REMESSA N° : 001513

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

35432	29/05/2024	2.115,64	LUZILETE SOUZA FLORES	
-------	------------	----------	-----------------------	--

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 94 - LUZILETE SOUZA FLORES

CPF: 304.002.388.88

Periodo de Aquisicao...: 03/01/2023 a 02/01/2024

Periodo das Férias.....: 03/06/2024 a 02/07/2024

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 03/07/2024

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo....: 31/05/2024

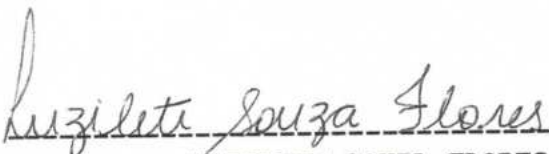
Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	28,30	28,30	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	575,40	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,08		185,96
	Totais.....:		2.301,60	185,96
	Líquidos.....:		2.115,64	

Recebi a importância de (dois mil cento e quinze reais e sessenta e quatro centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 31 de Maio de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


LUZILETE SOUZA FLORES