



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: 01/09/2024 até 30/09/2024 (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	01/01/2023	31/03/2024	R\$ 1.679.240,19
Aditamento nº 007/2024	01/04/2023	31/05/2024	R\$ 1.679.240,19
Aditamento nº 008/2024	01/04/2023	31/07/2024	R\$ 1.679.240,19
Aditamento nº 009/2024	01/04/2023	31/10/2024	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\$)
10/09/2024	R\$ 348.447,96	05/09/2024	050935	R\$ 348.447,96
20/09/2024	R\$ 145.878,00	20/09/2024	201522	R\$ 145.878,00
				R\$ 494.325,96

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 1.213.707,97
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 494.325,96
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 10.923,05
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 1.718.956,98
	R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 159.101,56
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 1.878.058,54

- (1) Verbas: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassado neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outra.



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

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, na forma abaixo

detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês vigente, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos	R\$ 164.166,83		R\$ 164.166,83	R\$ 164.166,83	
Salários (5)					
Recursos Humanos	R\$ 17.684,46		R\$ 17.684,46	R\$ 17.684,46	
Férias(6)					
Medicamentos	R\$ 21.040,74		R\$ 21.040,74	R\$ 21.040,74	
Material Hospitalar	R\$ 10.695,22		R\$ 10.695,22	R\$ 10.695,22	
Gênero Alimentícios	R\$ 28.273,47		R\$ 28.273,47	R\$ 28.273,47	
Insumos	R\$ 15.683,01		R\$ 15.683,01	R\$ 15.683,01	
Produtos					
Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 146.061,43		R\$ 146.061,43	R\$ 146.061,43	
Impostos	R\$ 46.815,96		R\$ 46.815,96	R\$ 46.815,96	
Serviços de Terceiros	R\$ 39.076,20		R\$ 39.076,20	R\$ 39.076,20	
Locações diversas	R\$ 23.663,80		R\$ 23.663,80	R\$ 23.663,80	
Utilidades Públicas (7)	R\$ 26.300,14		R\$ 26.300,14	R\$ 26.300,14	
Combustível					
Bens e matérias permanentes					
Obras					
Despesas Bancárias	R\$ 92,50		R\$ 92,50	R\$ 92,50	
Outras despesas	R\$ 6.527,67		R\$ 6.527,67	R\$ 6.527,67	
TOTAL	R\$ 546.081,43	R\$ -	R\$ 546.081,43	R\$ 546.081,43	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\$	1.878.058,54
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	546.081,43
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	1.252.214,51
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	1.252.214,51

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 L. FIORINI
Interventor

Pontal, 16 de outubro de 2024

wl/tgr



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

**REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS**

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**
CNPJ: **55.110.753/0001-41**
ENDEREÇO E CEP: **RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **WAGNER LIPORINI**
CPF: **289.964.588-99**
OBJETO DO CONVÊNIO: **INTERNAÇÃO HOSPITALAR**
EXERCÍCIO: **01/09/2024 até 30/09/2024 (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 (LIQUIDO)	N° CH ou	DATA DA
			RECURSOS HUMANOS					
31/08/2024	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.695,50	R\$ 222,27	R\$ 2.473,23	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 250,31	R\$ 1.447,59	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.886,71	R\$ 1.040,62	R\$ 2.846,09	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.037,11	R\$ 1.635,93	R\$ 401,18	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 313,24	R\$ 1.384,66	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	LIZAINÉ CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.957,83	R\$ 414,95	R\$ 1.542,88	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.759,94	R\$ 515,79	R\$ 1.244,15	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.759,94	R\$ 483,97	R\$ 1.275,97	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.759,94	R\$ 340,94	R\$ 1.419,00	10405777	06/09/2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

31/08/2024	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 131,63	R\$ 1.566,27	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 538,87	R\$ 1.159,03	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.139,84	R\$ 1.284,29	R\$ 4.855,55	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.629,60	R\$ 858,29	R\$ 2.771,31	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.258,60	R\$ 1.393,94	R\$ 3.864,66	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.258,60	R\$ 907,89	R\$ 4.350,71	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.718,31	R\$ 1.181,44	R\$ 3.536,87	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.253,43	R\$ 615,33	R\$ 3.638,10	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.821,80	R\$ 531,47	R\$ 1.290,33	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.258,60	R\$ 1.304,84	R\$ 3.953,76	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.421,80	R\$ 196,78	R\$ 2.225,02	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.736,18	R\$ 829,34	R\$ 906,84	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.702,54	R\$ 245,14	R\$ 1.457,40	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.375,22	R\$ 3.375,22	R\$ -	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.191,30	R\$ 1.158,11	R\$ 3.033,19	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.821,80	R\$ 142,78	R\$ 1.679,02	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.332,87	R\$ 508,15	R\$ 2.824,72	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.561,44	R\$ 1.733,20	R\$ 828,24	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.711,98	R\$ 132,89	R\$ 1.579,09	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.477,30	R\$ 898,35	R\$ 1.578,95	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.082,91	R\$ 226,28	R\$ 1.856,63	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.066,08	R\$ 550,32	R\$ 1.515,76	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.261,75	R\$ 1.776,72	R\$ 485,03	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 1.621,15	R\$ 76,75	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.328,79	R\$ 505,60	R\$ 1.823,19	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.759,94	R\$ 131,63	R\$ 1.628,31	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.017,63	R\$ 160,40	R\$ 1.857,23	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.947,54	R\$ 377,20	R\$ 1.570,34	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	VALDELICE RIBEIRO PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.803,00	R\$ 997,04	R\$ 1.805,96	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 131,63	R\$ 1.566,27	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 131,63	R\$ 1.566,27	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	MARCIA APARECIDA DE SUZA ARAUJO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 131,63	R\$ 1.566,27	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.799,30	R\$ 216,56	R\$ 1.582,74	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 219,63	R\$ 1.478,27	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 131,63	R\$ 1.566,27	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 602,25	R\$ 1.095,65	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.821,80	R\$ 153,43	R\$ 1.668,37	10405777	06/09/2024

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

31/08/2024	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.568,52	R\$ 352,72	R\$ 2.215,80	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.405,64	R\$ 274,44	R\$ 2.131,20	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.443,03	R\$ 336,03	R\$ 2.107,00	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 272,57	R\$ 2.730,28	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 371,13	R\$ 2.631,72	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.575,90	R\$ 365,45	R\$ 3.210,45	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.225,58	R\$ 209,12	R\$ 2.016,46	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.332,14	R\$ 372,40	R\$ 2.959,74	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 740,15	R\$ 2.262,70	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.200,11	R\$ 347,89	R\$ 2.852,22	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	MARILZA ESPANGHER	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.742,42	R\$ 606,33	R\$ 3.136,09	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 295,50	R\$ 2.707,35	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.618,51	R\$ 474,41	R\$ 3.144,10	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.141,80	R\$ 2.277,72	R\$ 2.864,08	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 272,57	R\$ 2.730,28	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.427,11	R\$ 293,47	R\$ 2.133,64	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.189,77	R\$ 858,68	R\$ 3.331,09	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.462,55	R\$ 894,81	R\$ 2.567,74	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.709,71	R\$ 497,40	R\$ 3.212,31	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.687,72	R\$ 491,86	R\$ 3.195,86	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 295,50	R\$ 2.707,35	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.123,24	R\$ 992,77	R\$ 1.130,47	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.137,29	R\$ 800,28	R\$ 4.337,01	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.117,67	R\$ 945,46	R\$ 2.172,21	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.864,07	R\$ 701,31	R\$ 2.162,76	10405777	06/09/2024
31/08/2024	SALÁRIOS	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.378,77	R\$ 919,32	R\$ 1.459,45	10405777	06/09/2024
31/08/2024	EMP CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.748,90	R\$ -	R\$ 3.748,90	10613293	06/09/2024
31/08/2024	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 683,17	R\$ -	R\$ 683,17	10471685	06/09/2024
31/08/2024	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 480,00	R\$ -	R\$ 480,00	10445314	06/09/2024
31/08/2024	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 544,92	R\$ -	R\$ 544,92	10503296	06/09/2024
31/08/2024	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.645,34	R\$ -	R\$ 4.645,34	10547869	06/09/2024
31/08/2024	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGUROADS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 112,02	R\$ -	R\$ 112,02	10586439	06/09/2024
13/09/2024	LUZIA MARIA DA S MUNHOZ	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.912,57	R\$ -	R\$ 1.912,57	319639410	13/09/2024
27/09/2024	DARCI FERREIRA DA SILVA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.313,85	R\$ -	R\$ 2.313,85	38554031	27/09/2024
27/09/2024	VANESSA AP MONTEIRO	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.264,62	R\$ -	R\$ 4.264,62	38554031	27/09/2024
27/09/2024	RAQUEL VERAS DA LUZ	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.017,63	R\$ -	R\$ 1.017,63	38554031	27/09/2024

**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

27/09/2024	MAGNA SUELI A SANTOS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.447,46	R\$ -	R\$ 2.447,46	38554031	27/09/2024
27/09/2024	SILMARA AP GARCIA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.081,31	R\$ -	R\$ 2.081,31	38554031	27/09/2024
27/09/2024	MARILEIA MARIA DE JESUS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.647,02	R\$ -	R\$ 3.647,02	38554031	27/09/2024
						R\$ 181.851,29		

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

02/08/2024	11562	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.937,74	R\$ -	R\$ 3.937,74	54039205	10/09/2024
19/08/2024	13790	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.953,96	R\$ -	R\$ 3.953,96	68018772	24/09/2024
08/08/2024	13774	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 6.662,74	R\$ -	R\$ 6.662,74	57033667	13/09/2024
07/08/2024	13772	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 917,42	R\$ -	R\$ 917,42	57033813	13/09/2024
21/08/2024	13798	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 856,66	R\$ -	R\$ 856,66	74050956	30/09/2024
29/08/2024	13811	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 846,20	R\$ -	R\$ 846,20	74050799	30/09/2024
26/08/2024	579	MARCO ANTONIO BARBOSA GAS E AGUA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 300,00	R\$ -	R\$ 300,00	68018899	24/09/2024
16/08/2024	2989	GABIREL MOREIRA SOUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.540,00	R\$ -	R\$ 1.540,00	57033518	13/09/2024
26/07/2024	2271	LOPES & SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.554,25	R\$ -	R\$ 3.554,25	104265	16/09/2024
14/08/2024	14486	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 715,50	R\$ -	R\$ 715,50	63071244	19/09/2024
07/08/2024	55752	TCM COM PROD NUTRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.584,00	R\$ -	R\$ 1.584,00	49034763	05/09/2024
30/08/2024	2329	LOPES & SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.405,00	R\$ -	R\$ 3.405,00	74051153	30/09/2024
						R\$ 28.273,47		

MEDICAMENTOS

05/08/2024	2283	LIDERAMED PROD PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.910,80	R\$ -	R\$ 3.910,80	53059696	09/09/2024
06/08/2024	84393	HDL LOG HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 4.799,00	R\$ -	R\$ 4.799,00	53062894	09/09/2024
15/08/2024	130369	ATIVA COM HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.496,70	R\$ -	R\$ 2.496,70	54039626	10/09/2024
21/08/2024	65774	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.027,60	R\$ -	R\$ 5.027,60	63068434	19/09/2024
22/08/2024	131011	ATIVA COM HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.645,70	R\$ -	R\$ 2.645,70	63068651	19/09/2024
21/08/2024	85489	HDL LOG HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 808,00	R\$ -	R\$ 808,00	63068941	19/09/2024
06/08/2024	66230	BELIVE MED PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.185,00	R\$ -	R\$ 1.185,00	49034308	05/09/2024
23/08/2024	7971	DROGAL FARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 167,94	R\$ -	R\$ 167,94	74050584	30/09/2024
						R\$ 21.040,74		



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										
01/08/2024	20798	BMG DIST PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	517,86	R\$	-	R\$ 517,86	54039445	10/09/2024
16/08/2024	1549306	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	3.268,40	R\$	-	R\$ 3.268,40	57033291	13/09/2024
29/08/2024	2677	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	148,46	R\$	-	R\$ 148,46	74051437	30/09/2024
06/08/2024	2114	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	39,00	R\$	-	R\$ 39,00	63069694	19/09/2024
06/08/2024	2113	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	148,40	R\$	-	R\$ 148,40	63070041	19/09/2024
02/08/2024	20803	BMG DIST PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	437,04	R\$	-	R\$ 437,04	49034481	05/09/2024
23/08/2024	1907961	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	2.270,98	R\$	-	R\$ 2.270,98	63070980	19/09/2024
08/08/2024	20872	BMG DIST PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	751,20	R\$	-	R\$ 751,20	57033152	13/09/2024
23/08/2024	85669	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	2.559,45	R\$	-	R\$ 2.559,45	63070766	19/09/2024
12/08/2024	20888	BMG DIST PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	554,43	R\$	-	R\$ 554,43	54039294	10/09/2024
							R\$	10.695,22		

LOCAÇÕES										
28/08/2024	2580	SVC TEC INFORMATICA LTDA ME	LOCAÇÕES	R\$	6.901,13	R\$	-	R\$ 6.901,13	57033947	13/09/2024
31/08/2024	1496	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP.	LOCAÇÕES	R\$	16.762,67	R\$	-	R\$ 16.762,67	57034289	13/09/2024
							R\$	23.663,80		

SERVIÇOS DE TERCEIROS										
03/09/2024	19	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.500,00	R\$	-	R\$ 5.500,00	103107	09/09/2024
28/08/2024	35942	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	960,00	R\$	-	R\$ 960,00	53061191	09/09/2024
28/08/2024	82839	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	363,42	R\$	-	R\$ 363,42	54039138	10/09/2024
27/09/2024	24299	MICRODENT AP MÉD ODONTO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	9.350,00	R\$	-	R\$ 9.350,00	74051822	30/09/2024
04/09/2024	45	RENAN QUARANTA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$ 2.000,00	103197	09/09/2024
04/09/2024	29	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$ 3.000,00	103080	09/09/2024
28/08/2024	35943	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$ 6.000,00	53061514	09/09/2024
09/09/2024	157	RODRIGO R F SOCIEDADE IND DE ADVOCACIA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.000,00	R\$	-	R\$ 5.000,00	103236	10/09/2024
03/09/2024	31	FRANCIS VANDERLI GALVAO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.300,00	R\$	-	R\$ 2.300,00	103158	09/09/2024
02/08/2024	7897	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	898,22	R\$	-	R\$ 898,22	74050344	30/09/2024
03/09/2024	2204	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.947,32	R\$	242,76	R\$ 3.704,56	63071647	19/09/2024
							R\$	39.076,20		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

INSUMOS											
15/08/2024	14110	DC SUPRIMENTOS COM DIST LTDA	INSUMOS	R\$	2.565,80	R\$	-	R\$	2.565,80	54040022	10/09/2024
14/08/2024	48199	ZENAK COM MAT ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	R\$	2.595,24	R\$	-	R\$	2.595,24	54039747	10/09/2024
19/09/2024	4525	RIGITECH INST E MEDICAÇÃO LTDA	INSUMOS	R\$	798,22	R\$	-	R\$	798,22	64041782	20/09/2024
02/08/2024	19924	JSSP PROD DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$	2.751,00	R\$	-	R\$	2.751,00	54040378	10/09/2024
02/08/2024	16837	MAFFER DIST PROD DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$	4.102,75	R\$	-	R\$	4.102,75	54040221	10/09/2024
22/08/2024	324	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI	INSUMOS	R\$	2.870,00	R\$	-	R\$	2.870,00	103244	09/09/2024
								R\$	15.683,01		

UTILIDADE PUBLICA											
02/09/2024	183189	MICHELETO INTERNET EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	429,80	R\$	-	R\$	429,80	63071477	19/09/2024
01/09/2024	BOLETO	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	852,82	R\$	-	R\$	852,82	47826	19/09/2024
18/09/2024	385141367	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	25.017,52	R\$	-	R\$	25.017,52	68019096	24/09/2024
								R\$	26.300,14		

SERVIÇOS MEDICOS											
02/09/2024	127	EL SHADAY CLIN FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00	R\$	183,38	R\$	2.066,62	69502688	09/09/2024
02/09/2024	398	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	660,00	R\$	13,27	R\$	646,73	102989	09/09/2024
06/09/2024	330	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.500,00	R\$	203,75	R\$	2.296,25	102902	09/09/2024
03/09/2024	1222	ROSSIN & GUIMARAES CLIN MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.808,33	R\$	111,20	R\$	1.697,13	102947	09/09/2024
11/09/2024	332	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	37.500,00	R\$	3.056,25	R\$	34.443,75	101432	23/09/2024
11/09/2024	2166	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$	37,32	R\$	1.162,68	101704	23/09/2024
10/09/2024	375	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS S/A	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.999,98	R\$	615,00	R\$	9.384,98	101720	23/09/2024
11/09/2024	31502	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.128,00	R\$	130,87	R\$	1.997,13	101883	23/09/2024
30/08/2024	2	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00	R\$	45,23	R\$	2.204,77	103026	09/09/2024
12/09/2024	1395	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.000,00	R\$	815,00	R\$	9.185,00	101632	23/09/2024
11/09/2024	119	MED SERV RP SERV MEDICOS SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.225,80	R\$	198,39	R\$	3.027,41	101460	23/09/2024
13/09/2024	167	M FURLAN CARNEIRO SERV MED EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.806,48	R\$	-	R\$	5.806,48	101539	23/09/2024
11/09/2024	2164	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,28	R\$	160,52	R\$	5.000,76	101695	23/09/2024
10/09/2024	613	CLIN. PEDIÁTRICA DR JOSE HIRONO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.000,00	R\$	1.630,00	R\$	18.370,00	101787	23/09/2024
11/09/2024	182	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00	R\$	566,50	R\$	4.433,50	101571	23/09/2024
10/09/2024	202	TSUKAHARA PSQUIATRIA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.250,00	R\$	-	R\$	6.250,00	101834	23/09/2024



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

10/09/2024	214	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 615,00	R\$ 9.385,00	101756	23/09/2024
11/09/2024	427	CLIN BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.838,74	R\$ 394,35	R\$ 4.444,39	101652	23/09/2024
12/09/2024	161	N.A.M SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	101583	23/09/2024
11/09/2024	599	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 815,00	R\$ 9.185,00	101731	23/09/2024
12/09/2024	1394	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.967,72	R\$ 893,87	R\$ 10.073,85	101519	23/09/2024
						R\$ 146.061,43		
OUTRAS DESPESAS								
27/08/2024	1180	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSIST TÉC	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 3.988,67	R\$ -	R\$ 3.988,67	53060598	09/09/2024
27/08/2024	1179	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSIST TÉC	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 1.980,00	R\$ -	R\$ 1.980,00	53060124	09/09/2024
18/09/2024	1809	TECNOAR IND COM EQUIP MED HOSP LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 559,00	R\$ -	R\$ 559,00	109685	19/09/2024
						R\$ 6.527,67		
IMPOSTOS RETIDOS								
10/09/2024	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 1.842,13	R\$ -	R\$ 1.842,13	198482	10/09/2024
12/09/2024	FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 15.627,70	R\$ -	R\$ 15.627,70	626199329	19/09/2024
10/09/2024	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 8.260,25	R\$ -	R\$ 8.260,25	18657	20/09/2024
09/09/2024	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 21.085,88	R\$ -	R\$ 21.085,88	32552	19/09/2024
						R\$ 46.815,96		
DESPESAS BANCARIAS								
06/09/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	06/09/2024
06/09/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	06/09/2024
06/09/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	06/09/2024
06/09/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	06/09/2024
06/09/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	06/09/2024
06/09/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	06/09/2024
09/09/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	09/09/2024
13/09/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	13/09/2024
13/09/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,50	R\$ -	R\$ 1,50	EXTRATO	13/09/2024
19/09/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	19/09/2024
25/09/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 69,00	R\$ -	R\$ 69,00	EXTRATO	25/09/2024
27/09/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	27/09/2024
						R\$ 92,50		

R\$ 546.081,43

Ponta 16 de outubro de 2024

WAGNER LIPORINI

Interventor

wl/tgr

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 01/10/2024 - 09:43

Mês: Setembro/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	10.657,40 C
02/09/2024	000000	SALDO DIA		10.657,40 C
03/09/2024	000000	SALDO DIA		10.657,40 C
04/09/2024	000000	SALDO DIA		10.657,40 C
05/09/2024	050935	CRED TEV	348.447,96 C	359.105,36 C
05/09/2024	034308	PAG BOLETO	1.185,00 D	357.920,36 C
05/09/2024	034481	PAG BOLETO	437,04 D	357.483,32 C
05/09/2024	034763	PAG BOLETO	1.584,00 D	355.899,32 C
05/09/2024	000000	SALDO DIA		355.899,32 C
06/09/2024	309740	APLICACAO	192.000,00 D	163.899,32 C
06/09/2024	060916	TEV MESM T	4.645,34 D	159.253,98 C
06/09/2024	060916	TEV MESM T	3.748,90 D	155.505,08 C
06/09/2024	060916	TEV MESM T	112,02 D	155.393,06 C
06/09/2024	060917	TEV MESM T	480,00 D	154.913,06 C
06/09/2024	060917	TEV MESM T	544,92 D	154.368,14 C
06/09/2024	060917	TEV MESM T	683,17 D	153.684,97 C
06/09/2024	060918	TEV MESM T	153.952,48 D	267,51 D
06/09/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	269,51 D
06/09/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	271,51 D
06/09/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	273,51 D
06/09/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	275,51 D
06/09/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	277,51 D
06/09/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	279,51 D
06/09/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	281,51 D
06/09/2024	727220	RESG AUTOM	281,51 C	0,00 C
06/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/09/2024	059696	PAG BOLETO	3.910,80 D	3.910,80 D
09/09/2024	060124	PAG BOLETO	1.980,00 D	5.890,80 D

09/09/2024	060598	PAG BOLETO	3.988,67 D	9.879,47 D
09/09/2024	061191	PAG BOLETO	960,00 D	10.839,47 D
09/09/2024	061514	PAG BOLETO	6.000,00 D	16.839,47 D
09/09/2024	062894	PAG BOLETO	4.799,00 D	21.638,47 D
09/09/2024	102902	ENVIO TED	2.296,25 D	23.934,72 D
09/09/2024	102947	ENVIO TED	1.697,13 D	25.631,85 D
09/09/2024	102989	ENVIO TED	646,73 D	26.278,58 D
09/09/2024	103026	ENVIO TED	2.204,77 D	28.483,35 D
09/09/2024	103080	ENVIO TED	3.000,00 D	31.483,35 D
09/09/2024	103107	ENVIO TED	5.500,00 D	36.983,35 D
09/09/2024	103158	ENVIO TED	2.300,00 D	39.283,35 D
09/09/2024	103197	ENVIO TED	2.000,00 D	41.283,35 D
09/09/2024	103244	ENVIO TED	2.870,00 D	44.153,35 D
09/09/2024	091020	ENVIO TEV	2.066,62 D	46.219,97 D
09/09/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	46.221,97 D
09/09/2024	727220	RESG AUTOM	46.221,97 C	0,00 C
09/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/09/2024	039138	PAG BOLETO	363,42 D	363,42 D
10/09/2024	039205	PAG BOLETO	3.937,74 D	4.301,16 D
10/09/2024	039294	PAG BOLETO	554,43 D	4.855,59 D
10/09/2024	039445	PAG BOLETO	517,86 D	5.373,45 D
10/09/2024	039626	PAG BOLETO	2.496,70 D	7.870,15 D
10/09/2024	039747	PAG BOLETO	2.595,24 D	10.465,39 D
10/09/2024	040022	PAG BOLETO	2.565,80 D	13.031,19 D
10/09/2024	040221	PAG BOLETO	4.102,75 D	17.133,94 D
10/09/2024	040378	PAG BOLETO	2.751,00 D	19.884,94 D
10/09/2024	198482	PG PREFEIT	1.842,13 D	21.727,07 D
10/09/2024	103236	ENVIO TED	5.000,00 D	26.727,07 D
10/09/2024	727220	RESG AUTOM	26.727,07 C	0,00 C
10/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/09/2024	000000	DP DINH AG	63.666,48 C	63.666,48 C
13/09/2024	033152	PAG BOLETO	751,20 D	62.915,28 C
13/09/2024	033291	PAG BOLETO	3.268,40 D	59.646,88 C
13/09/2024	033518	PAG BOLETO	1.540,00 D	58.106,88 C
13/09/2024	033667	PAG BOLETO	6.662,74 D	51.444,14 C
13/09/2024	033813	PAG BOLETO	917,42 D	50.526,72 C

13/09/2024	033947	PAG BOLETO	6.901,13 D	43.625,59 C
13/09/2024	034289	PAG BOLETO	16.762,67 D	26.862,92 C
13/09/2024	130936	TEV MESM T	1.912,57 D	24.950,35 C
13/09/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	24.948,35 C
13/09/2024	000141	T D DIN AG	1,50 D	24.946,85 C
13/09/2024	000000	SALDO DIA		24.946,85 C
16/09/2024	104265	ENVIO TED	3.554,25 D	21.392,60 C
16/09/2024	000000	SALDO DIA		21.392,60 C
17/09/2024	000000	SALDO DIA		21.392,60 C
18/09/2024	231060	APLICACAO	21.392,60 D	0,00 C
18/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/09/2024	109524	DEVOL TED	163,00 C	163,00 C
19/09/2024	032552	PG ORG GOV	21.085,88 D	20.922,88 D
19/09/2024	047826	PAG FONE	852,82 D	21.775,70 D
19/09/2024	068434	PAG BOLETO	5.027,60 D	26.803,30 D
19/09/2024	068651	PAG BOLETO	2.645,70 D	29.449,00 D
19/09/2024	068941	PAG BOLETO	808,00 D	30.257,00 D
19/09/2024	069694	PAG BOLETO	39,00 D	30.296,00 D
19/09/2024	070041	PAG BOLETO	148,40 D	30.444,40 D
19/09/2024	070766	PAG BOLETO	2.559,45 D	33.003,85 D
19/09/2024	070980	PAG BOLETO	2.270,98 D	35.274,83 D
19/09/2024	071244	PAG BOLETO	715,50 D	35.990,33 D
19/09/2024	071477	PAG BOLETO	429,80 D	36.420,13 D
19/09/2024	071647	PAG BOLETO	3.704,56 D	40.124,69 D
19/09/2024	109524	ENVIO TED	163,00 D	40.287,69 D
19/09/2024	109685	ENVIO TED	559,00 D	40.846,69 D
19/09/2024	191424	TEV MESM T	15.627,70 D	56.474,39 D
19/09/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	56.476,39 D
19/09/2024	727220	RESG AUTOM	56.476,39 C	0,00 C
19/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/09/2024	470498	APLICACAO	135.850,00 D	135.850,00 D
20/09/2024	201522	CRED TEV	145.878,00 C	10.028,00 C
20/09/2024	018657	PG ORG GOV	8.260,25 D	1.767,75 C
20/09/2024	041782	PAG BOLETO	798,22 D	969,53 C
20/09/2024	000000	SALDO DIA		969,53 C
23/09/2024	101432	ENVIO TED	34.443,75 D	33.474,22 D
23/09/2024	101460	ENVIO TED	3.027,41 D	36.501,63 D
23/09/2024	101519	ENVIO TED	10.073,85 D	46.575,48 D

23/09/2024	101539	ENVIO TED	5.806,48 D	52.381,96 D
23/09/2024	101571	ENVIO TED	4.433,50 D	56.815,46 D
23/09/2024	101583	ENVIO TED	5.000,00 D	61.815,46 D
23/09/2024	101632	ENVIO TED	9.185,00 D	71.000,46 D
23/09/2024	101652	ENVIO TED	4.444,39 D	75.444,85 D
23/09/2024	101695	ENVIO TED	5.000,76 D	80.445,61 D
23/09/2024	101704	ENVIO TED	1.162,68 D	81.608,29 D
23/09/2024	101720	ENVIO TED	9.384,98 D	90.993,27 D
23/09/2024	101731	ENVIO TED	9.185,00 D	100.178,27 D
23/09/2024	101756	ENVIO TED	9.385,00 D	109.563,27 D
23/09/2024	101787	ENVIO TED	18.370,00 D	127.933,27 D
23/09/2024	101834	ENVIO TED	6.250,00 D	134.183,27 D
23/09/2024	101883	ENVIO TED	1.997,13 D	136.180,40 D
23/09/2024	727220	RESG AUTOM	136.180,40 C	0,00 C
23/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/09/2024	018772	PAG BOLETO	3.953,96 D	3.953,96 D
24/09/2024	018899	PAG BOLETO	300,00 D	4.253,96 D
24/09/2024	019096	PAG BOLETO	25.017,52 D	29.271,48 D
24/09/2024	727220	RESG AUTOM	29.271,48 C	0,00 C
24/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/09/2024	000000	MANUT CTA	69,00 D	69,00 D
25/09/2024	727220	RESG AUTOM	69,00 C	0,00 C
25/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/09/2024	270859	TEV MESM T	15.771,89 D	15.771,89 D
27/09/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	15.773,89 D
27/09/2024	727220	RESG AUTOM	15.773,89 C	0,00 C
27/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/09/2024	301414	CRED TEV	59.636,06 C	59.636,06 C
30/09/2024	301414	CRED TEV	19.235,88 C	78.871,94 C
30/09/2024	301414	CRED TEV	16.563,14 C	95.435,08 C
30/09/2024	050344	PAG BOLETO	898,22 D	94.536,86 C
30/09/2024	050584	PAG BOLETO	167,94 D	94.368,92 C
30/09/2024	050799	PAG BOLETO	846,20 D	93.522,72 C
30/09/2024	050956	PAG BOLETO	856,66 D	92.666,06 C
30/09/2024	051153	PAG BOLETO	3.405,00 D	89.261,06 C
30/09/2024	051437	PAG BOLETO	148,46 D	89.112,60 C
30/09/2024	051822	PAG BOLETO	9.350,00 D	79.762,60 C

30/09/2024 000000

SALDO DIA

79.762,60 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 03/10/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,8481	No Ano(%) 8,3477	Nos Últimos 12 Meses(%) 11,5973	Cota em: 30/08/2024 2,42322900	Cota em: 30/09/2024 2,44378100
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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 09/2024	Folha 01/02
---	--------------------------------	---------------------------------------	--------------------	----------------

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

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.203.050,57C	496.465,901447
Aplicações	349.242,60C	143.588,210448
Resgates	311.001,71D	127.645,472795
Rendimento Bruto no Mês	10.923,05C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.252.214,51C	512.408,639100
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 09	APLICACAO	192.000,00C	79.078,048798
06 / 09	RESGATE	281,51D	115,943715
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 09	RESGATE	46.221,97D	19.030,587906
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 09	RESGATE	26.727,07D	11.000,107756
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 09	APLICACAO	21.392,60C	8.782,681130
19 / 09	RESGATE	56.476,39D	23.176,341579
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 09	APLICACAO	135.850,00C	55.727,480518
23 / 09	RESGATE	136.180,40D	55.839,514580
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 09	RESGATE	29.271,48D	11.997,500819
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 09	RESGATE	69,00D	28,267701
	IRRF	0,00	

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	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 03/10/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,8481	No Ano(%) 8,3477	Nos Últimos 12 Meses(%) 11,5973	Cota em: 30/08/2024 2,42322900	Cota em: 30/09/2024 2,44378100
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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 09/2024	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.203.050,57C	496.465,901447
Aplicações	349.242,60C	143.588,210448
Resgates	311.001,71D	127.645,472795
Rendimento Bruto no Mês	10.923,05C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.252.214,51C	512.408,639100
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
27 / 09	RESGATE	15.773,89D	6.457,208737
	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 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:	75691.32140 01403.894007 01520.800010 7 98310000043704
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome/Razão Social:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	06/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	05/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	437,04
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	437,04
Valor Pago (R\$):	437,04
Identificação do Pagamento:	NF 20803

Data/hora da operação:	05/09/2024 08:54:07
------------------------	---------------------

Código da operação:	049034481
Chave de segurança:	6W3QG03WVZVWQY0X

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 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 02/08/2024, Valor Total: R\$437,04, Destinatário: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.803
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
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 000.020.803
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0817 4418 3900 0168 5500 1000 0208 0310 3218 9060

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241667605142 02/08/2024 10:01:25

CIUVU
17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO ESTADUAL: 55.110.753/0001-41
DATA DE EMISSÃO: 02/08/2024
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 06/09/24 R\$ 437,04

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
437,04	78,67	0,00	0,00	94,62	437,04
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	437,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)
CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 17.441.839/0001-68
ENDEREÇO: RUA TAMBAU, 358
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111
QUANTIDADE: 7 ESPECIE: VOL MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR - Lote * Data Venc.: 10166 * 20/09/2025	38089429	000	5102	UN	72	5,45	392,40	392,40	70,63	18	84,95
JB0005 (2.)	ALMOTOLIA 250ML BICO RETO TRANSP. COD. 0905-4 J PROLAB - Lote * Data Venc.: 105011 * 05/07/2026	39269040	000	5102	UN	12	3,72	44,64	44,64	8,04	18	9,67

RECEBIDO: Valéria

DATA: 02 / 08 / 2024

SETOR: Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2- - - PEDIDO N, 6100 TERMO CONVENIO N, 001/2022 -T. A 008/2024 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO



Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP	17.441.839/0001-68 14075-010	Vencimento 06/09/2024	Valor do Documento 437,04
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 07/09/2024 Juros 0,03%/dia A partir 07/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc.		Data de Emissão 02/08/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
		Noosso Número 15208-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 20803	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito VILA BARBACENA		
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 01403.894007 01520.800010 7 98310000043704

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 06/09/2024
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940
Data do documento 02/08/2024	N. documento 20803	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 02/08/2024	Noosso número 15208-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 437,04
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 07/09/2024 Juros 0,03%/dia A partir 07/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 VILA BARBACENA PONTAL - SP					(+) Outros acréscimos
55.110.753/0001-41 14180-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 02/08/2024 13:33

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

6100

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 01/08/2024
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° 008/2024	
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	72,0000 5,4500 0,0000 0,0000	392,4000
Complemento do item		
48941- 1 ALMOTOLIA TRANSPARENTE 250ML -UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	12,0000 3,7200 0,0000 0,0000	44,6400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 437,0400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
437,0400	0,0000	0,0000	0,0000	437,0400

Lucimar de S. das Flores

Dep. COMPRAS

Santa Casa de Pontal

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. 24961

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de..:

Validade Proposta..:

Prazo Entrega..:

Vendedor..:

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	72	5,4500	392,40
2	DE0017	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 DESCARPACK	70	31,4300	2.200,10
3	DE0078	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO COD. 0110701 DESCARPACK	100	5,8200	582,00
4	LV0002	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO SANFONADA C/100 LAVIE	15	6,6900	100,35
5	DE0003	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS CX C/20 COD.0160301 DESCARPACK	20	8,3000	166,00
6	DE0018	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA C/100 DESCARPACK	10	31,4300	314,30
7	JB0005	ALMOTOLIA 250ML BICO RETO TRANSP. COD. 0905-4 J PROLAB	12	3,7200	44,64
8	VM0109	FRASCO DE ASPIRACAO P/VACUOMETRO 500ML PROTEC	5	150,2400	751,20
9	DP0045	LUVA VINIL ANTIALERGICA MEDIA SEM TALCO TRASP. COD. 0541201 C/100 DESCARPACK	20	19,9900	399,80
				Total..:	4.950,79

Obs.: COTAÇÃO N, 1302 FRETE CIF PEDIDO ACIMA DE \$ 1000,00 REAIS



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1LSQW/1
Quinta-feira, 1 de Agosto de 2024 - 13:30:36

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	031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO CX C/12 FR - 88340	VIC PHARMA	CX	Caixas	6	R\$ 6,1611	R\$ 73,9332	R\$ 443,60
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO					Reg. MS: 00000000000000		
2	028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	1	R\$ 0,2191	R\$ 21,9100	R\$ 21,91
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M					Reg. MS: 0080495510096		
3	035202	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA C/CLIP PCT C/50UN 6019	INOVEN	PA	Caixas	2	R\$ 0,0954	R\$ 4,7700	R\$ 9,54
Principio Ativo:		MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO					Reg. MS: 0.0820.9061.001-8		
5	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	15	R\$ 0,0519	R\$ 5,1900	R\$ 77,85
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA					Reg. MS: 0.0801.7534.900-5		
7	033017	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX C/100UN 3041	INOVEN	CX	Caixas	10	R\$ 0,2191	R\$ 21,9100	R\$ 219,10
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P					Reg. MS: 0.0820.9061.000-8		
8	033022	LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M VINIL C/100UN 2031	INOVEN	CX	Caixas	20	R\$ 0,1815	R\$ 18,1500	R\$ 363,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO M					Reg. MS: 0.0820.9061.001-6		
9	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	1	R\$ 7,2297	R\$ 144,5940	R\$ 144,59
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS					Reg. MS: 0081187220001		

Total Orçamento : R\$ 1.279,59

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 02/08/2024

Validade da Proposta: 06/08/2024

Observações:

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

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

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



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 01/08/2024
hora 08:19
Orçamento
N. 072607

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	335 6	ALCOOL 70% 1000ML C/12 CICLO FARMA registro anvisa 3325200020014	LT	72	6,4200	462,24	18
	1185 000030	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/100 MEDIX	CX	70	28,5600	1.999,20	18
	1066 52.012.000	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO C/50 INJEX	UN	5000	0,0900	450,00	18
	674 256	TOUCA DESC SANFONADA SOFT-BRANCA C/100 ANADONA	PC	15	7,3900	110,85	18
	1743 300.740	VACUOMETRO C/FRASCO VIDRO 500ML - 300.740 MORIYA	UN	5	163,2400	816,20	18

Desconto

Total Prod. R\$ 3.838,49 Total Geral R\$ 3.838,49

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao



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: 2151794****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP) - 00344	PROLINK	12	1	6,1000	6,10	73,20	MG	ISENTO
2	4888-MASCARA DESCARTAVEL CX C/50 BRANCA C/ELASTICO TRIPLA - 198c	ANADONA	100	50	0,0960	4,80	480,00	SP	801175340004
3	3930-PAPEL LENCOL 70CMX50M 24GR BEMMED C/10 - 100% CELULOSE VIRGEM - 01600	FLEXPELL	5	10	13,6950	136,95	684,75	MG	ISENTO
4	1540-TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/100 C/ELASTICO - 0093201	DESCARPACK	15	100	0,0575	5,75	86,25	MG	10330660249
5	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20 - 0160301	DESCARPACK	1	20	7,5400	150,80	150,80	MG	81187220001

01/08/2024
Observação:MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 995
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 480
TOTAL: 1.475,00**Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****TeI.: 34 32215300****Validade da proposta: 08/08/2024****Agradecemos a preferência !**

Orçamentos

Folha 1 de 1

Fone: Data: 01/08/2024 Contato: GESIEL SANTOS Orçamento nº 9324957

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - C726

Tel.: 016 9 9110-0279

Contato: LÚCIA / MIRIAM

Fax: 016 39531719

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

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Qtde	Pr. Unitário	Pr. Embal.	Total
1200720		ALCOOL 70GL 1000ML DESINFETANTE J.FERES	J.FERES		12 UN	FRASCO 1 LITRO	72	5,8800	5,8800	423,3600
2203441		LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 MEDIX	MEDIX LP		1 CX	CAIXA C/100 - CA 34204/2	70	0,2150	21,5000	1.505,0000
3 138332		MASCARA DESCARTAVEL AMCOR 95M CX C/50UND	AMCOR		1 CX	CAIXA C/50	2	0,0970	4,8500	9,7000
4 207311		PAPEL LENCOL 70X50 EXTRA BRANCO 100% CELULOSE C/ 10 - AZUL	PLUMAX		1 CX	CAIXA COM 10 ROLOS	5	16,9490	169,4900	847,4500
5 135045		TOUCA SANFONADA DESC BRANCA PC C/100UN HNDESC	HNDESC		1 PCT	PCT 100 UNID	15	0,0731	7,3100	109,6500
6 2257		COLETOR PERF-CORT 13L DESCARPACK CX C/20 - AMARELO	DESCARPACK		1 CX	CX C/20	1	6,4500	129,0000	129,0000
7203439		LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO P C/100 MEDIX	MEDIX LP		10 CX	CAIXA C/100 - CA 34204/2	10	0,2150	21,5000	215,0000
8 137690		LUVA DESC VINIL S/PO TAM M CX C/100 UNID MEDIX	MEDIX		1 CX	CX C/100 UNID (CA MTE 445	20	0,1708	17,0800	341,5000

Total do orçamento: 3.580,7600

Condições de pagamento: 28 DIAS

Prazo Entrega:

Validade:

03/08/2024

OBSERVAÇÕES:

[NF:No. Cota]

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

Atenciosamente,

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:	34191.09057 64050.130331 24361.790009 2 98310000158400
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:	06/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	05/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.584,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.584,00
Valor Pago (R\$):	1.584,00
Identificação do Pagamento:	NF 55752

Data/hora da operação:	05/09/2024 08:53:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	049034763
Chave de segurança:	EUYPKMHA20R8T4ZR

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

TCM. COMERCIO DE PRODUTOS
NUTRICIONAIS LTDA - EPPR VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL
SEIXAS - CEP:14020-040 - RIBEIRAO
PRETO - SP
TEL: (16)3610-1803
tcm.nutricao@bol.com.brDANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000055752 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0896 3463 4100 0192 5500 1000 0557 5214 3471 6796

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

135241707980841 07/08/2024 10:21:21

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

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

07/08/2024

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/08/2024

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	06/09/2024	1.584,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

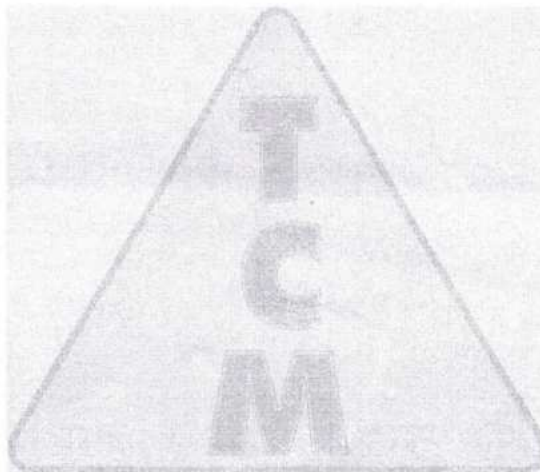
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.584,00	285,12	0,00	0,00	487,08	1.584,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.584,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WEVERTON LUIS CERRI - ME	0 - REMETENTE				40.310.788/0001-57
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA: DANIEL EMPK - Nº: 50	NOVA ODESSA	SP	482119320117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOL.		1	72,000	72,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
B1	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21069090	000	5102	TP	72,00	22,00	0,00	1.584,00	1.584,00	285,12	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: Lina

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei da Transparência : Valor aproximado do imposto R\$ 487,08 fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA: 08/08/24

PEDIDO SOLICITADO POR: DARCI F. SILVA (NUTRIÇÃO) // PEDIDO Nº: 07/08/2024 --

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

SETOR: SND

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO				Vencimento 06/09/2024	
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 ,,/SP Fone:				Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9	
Data do Documento 07/08/2024	Número do Documento 55370-1-55752	Especie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 07/08/2024	Nosso Número 109/05640501-3
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.584,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,63 por dia de atraso Multa de R\$ 31,68 após o vencimento.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	

Recebimento através do cheque número do banco. Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. 34,00

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO				Vencimento 06/09/2024	
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 ,,/SP Fone:				Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9	
Data do Documento 07/08/2024	Número do Documento 55370-1-55752	Especie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 07/08/2024	Nosso Número 109/05640501-3
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.584,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,63 por dia de atraso Multa de R\$ 31,68 após o vencimento.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
34,00
34,00
3400
2024
17-9
Compensação
34,00
34,00
3400



T.C.M. COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 96.346.341/0001-92

INSCR. EST. 582.351.882.116

A
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.7530001-41
Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

<u>Produto Nestlé:</u>	<u>Quant:</u>	<u>R\$ Unitário:</u>	<u>R\$ Total</u>
Isosource Soya Fiber - 1000ml	72 litros	R\$ 22,00	R\$ 1.584,00

Validade da Proposta: 30 dias
Forma de pagamento: Boleto - 30 Dias
Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Guilherme Faustino

Ribeirão Preto, 06 de Agosto 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

CNPJ: 55.110.7530001-41

Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

<u>Produto Nestlé:</u>	<u>Quant:</u>	<u>R\$ Unitário:</u>	<u>R\$ Total</u>
Isosource Soya Fiber - 1000ml	72 litros	R\$ 27,00	R\$ 1.944,00

Validade da Proposta: 30 dias

Forma de pagamento: Boleto – 30 Dias

Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Ivie Fratta

Ribeirão Preto, 06 de Agosto de 2024.

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



RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Rua Neusa Aparecida de Carvalho Garcia N. 142
Jd. Jaguaré – São José do Rio Preto – SP
Tel.: (17) 3215-1311

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal - SP
A/C.: Darci

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

Apresentação Comercial	Valor Unitário
Isosource Soya Fiber	R\$ 30,00

- Prazo de Entrega: 07 dias após o recebimento da Ordem de Compra ou conforme orientações do setor.
Local de Entrega: Conforme local solicitado na ordem de compra.
- Condições e Prazo de Pagamento: 30 Dias (Trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal
 - Prazo de validade da proposta: 30 dias

Robson Gonzaga

São José do Rio Preto, 06 de Agosto de 2024.

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 08349.442718 12411.700003 3 98300000118500

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BELIVE MEDICAL P H LTDA

Nome/Razão Social: BELIVE MEDICAL P H LTDA

CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

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

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 05/09/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 05/09/2024

Valor Nominal do Bolet: 1.185,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.185,00

Valor Pago (R\$): 1.185,00

Identificação do Pagamento: NF 66230

Data/hora da operação: 05/09/2024 08:54:22

Código da operação: 049034308

Chave de segurança: J82E6QZ1JLU0EGVC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 66.230
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
 3124.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0662.3010.1516.6579
 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
 131246109674105 - 06/08/2024 17:08:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 06/08/2024

ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA 06/08/2024

MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX (016)3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:06:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 66230/1 - 05/09/24 - 1185,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.185,00 VALOR DO ICMS 142,20 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.185,00

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 1.185,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA DO EMITENTE 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,0750 PESO LÍQUIDO 2,0750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3429 30049065	FENTAL (Fenitoína) IV/IM 250MG 5ML CX10AMP CRISTALIA Princípio Ativo: FENITOÍNA Modelo: 50mg/ml c/ 5ml Lote: 50011545 - 04/03/2026 Qtde: 10.00 Lista: C1 Numero da FCI: AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579	500 6108	CX	10,0000	42,5	0,0000	425,00	425,00	51,00	0,00	12,00	0,00
3379 30049095	SPIVA (propofol) IV 10MG/ML 20ML CX5FA BAXTER Princípio Ativo: PROPOFOL Modelo: 10MG Lote: A0G0467A - 30/09/2025 Qtde: 6.00	600 6108	CX	6,0000	60	0,0000	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00
2460 30049069	RISPERIDON ORAL 2MG CX200 CRISTALIA Princípio Ativo: RISPERIDONA Lote: 23100526 - 02/10/2025 Qtde: 1.00 Lista: C1 Numero da FCI: 20F1848B-24F7-45FB-986A-12126FA6CF83	000 6108	CX	1,0000	35	0,0000	35,00	35,00	4,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 6115 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T. A N 008/2024 / Numero do Pedido BELIVE 67055 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1185,00/ ICMS Destino: R\$ 71,10 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO
 RECEBIDO: *Sálvia*
 DATA 08/08/24
 Farmácia Santa Casa de Pontal

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISE	
EMISSÃO: 06/08/2024		DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Total NF: 1.185,00	NF-e Nº: 66230 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 66.230 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3124.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0662.3010.1516.6579</p>	
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
		<p>DADOS DA NF-e 131246109674105 - 06/08/2024 17:08:41</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC</p>			
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034</p>		<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	
		<p>CNPJ 32.757.824/0001-05</p>	
3432 30049099	TRIDIL (Nitroglicerina) IV 5MG/ML 10ML CX10AMP CRISTALIA Princípio Ativo: NITROGLICERINA Lote: 50011897 - 14/03/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI: A8D58D3D-6061-42FF-A61F-256447DE1870	500 6108	CX 1,0000 365 0,0000 365,00 365,00 43,80 0,00 12,00 0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>OC 6115 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T. A N 008/2024 / Numero do Pedido BELIVE 67055 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1185,00/ ICMS Destino: R\$ 71,10 (100% em 2020) /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Nosso Número 000/834944-		
Vencimento 05/09/2024	N. do Documento 66230/1NFE6	Espécie RS	Valor do Documento 1.185,00	<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	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 05/09/2024
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 06/08/2024	No. do Documento 66230/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 06/08/2024	Nosso Número 000/834944-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.185,00
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 23,7					(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 3,95					(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP			Cod. Interno: 00004908 CGC: 55110753000141		
Pagador / Avalista:			Autenticação Mecânica		

Recibo do Pagador

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 05/09/2024
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 06/08/2024	No. do Documento 66230/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 06/08/2024	Nosso Número 000/834944-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.185,00
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 23,7					(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 3,95					(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP			COD. INTERNO: 00004908 CGC: 55110753000141		
Pagador / Avalista:			Código de Barra		

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/08/2024 13:16

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

6115

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 299 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	Data Ped: 06/08/2024
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024		
23814- 1 FENITOINA 50MG/ML AMP 5 ML-AMP-MARCA	Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 4,2500 0,0000 0,0000	425,0000
Complemento do item		
33996- 1 TRIDIL 5MG/ML AMP 10ML 50MG	Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 36,5000 0,0000 0,0000	365,0000
Complemento do item		
38131- 1 PROPOFOL 1% 10MG/ML FA 20ML-FRA. AMP-	Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 12,0000 0,0000 0,0000	360,0000
Complemento do item		
39354- 1 RISPERIDONA 2MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 0,1750 0,0000 0,0000	35,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.185,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.185,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.185,0000

Lucimar de S. das Flores

Dep. de Compras

Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO



ORÇAMENTO: 17597

A/C: COTAÇÃO 1305

Data: 05/08/2024

Condição/Proposta Comercial

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

Validade: 07/08/2024
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

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

Data: 05/08/2024
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
1	3429	FENITAL (Fenitoína) IV/IM 250MG 5ML CX10AMP CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX.	4,2500	42,5000	212,50
2	3334	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/G 30GR CX10BISN. CRISTALIA	CRISTALIA	4	CX	12,8800	128,8000	515,20
3	3493	NEOCAINA PESADA (Bupivacaina+glicose) 0,5% 4ML CX40AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	7,2200	288,8000	288,80
4	3324	OMEPRAZOL IV 40MG Gen. PO C/DIL 10ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	4	CX	22,5000	562,5000	2.250,00
5	3379	SPIVA (propofol) IV 10MG/ML 20ML CX5FA BAXTER	BAXTER	6	CX	12,0000	60,0000	360,00
6	2460	RISPERIDON ORAL 2MG CX200 CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	0,1750	35,0000	35,00
7	3376	TRIDIL (Nitroglicerina) IV 5MG/ML 5ML CX10AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	36,5000	365,0000	365,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
						Valor da Mercadoria:	4.026,50
						Total do Orçamento:	4.026,50

Observação:

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Wilson

ORÇAMENTO N° 2445530

05 DE AGOSTO DE 2024

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)**Contato:****Fantasia:****Cep:** 14180-000**Endereço:** R ANANIAS COSTA FREITAS,753**Telefone:** (16)99416-7261**Cidade:** PONTAL**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** dpcompras@iscmpontal.com.br**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 SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO	EE-50	FR	40	23,0000	920,00
0002	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	CX-200	AP	2.000	0,2240	448,00
0003	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPLABOR BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML	EE-200	FR	50	1,2500	62,50
0004	40695	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR CGT 20ML (GEN) SABOR TUTTI- FRUTTI/EMS BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR 20ML	EE-120	FR	2	3,4974	6,99
0005	38787	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC CAPTOPRIL 25MG	EE-1800	CP	510	0,0830	42,33
0006	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV	EE-600	FA	500	4,6357	2.317,85
0007	22425	KLARICID 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/ DIL CT C/ 1 FA/ABBOTT CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ	EE-108	FA	120	24,0000	2.880,00
0008	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML	EE-600	AP	100	8,3700	837,00
0009	37402	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPLABOR FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML	EE-1000	AP	50	4,0800	204,00
0010	48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML	EE-12	FR	12	5,3653	64,38
0011	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL	CT-50	FA	150	4,4500	667,50

0012	38222	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA/CSL	EE-30	SER	4	281,1821	1.124,73
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML							
0013	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	40	13,9700	558,80
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0014	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,6600	306,40
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0015	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	100	12,0963	1.209,63
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0016	20674	NAUSEDRON 8MG SOL INJ 4ML CX C/ 50 AP/CRISTÁLIA	CX-50	AP	200	1,2460	249,20
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0017	43137	HYTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,2100	121,00
SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML							
0018	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	100	3,9291	392,91
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0019	37624	VANCOMICINA 500MG (GEN) PÓ SOL INJ IV CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	4,8905	244,53
CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG PÓ SOL INJ IV S/ DIL							
Total Geral: R\$ 12.657,75							
** DOZE MIL,SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS **							
Observações:							
COTACAO 1305							
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: Wilson 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: 2157228****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	2815-AGUA PARA INJECÃO 10ML C/200 AMP - 605 / 1210605	EQUIPLEX	10	200	0,2225	44,50	445,00	MG	1177200240463
2	2932-PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L - 0530100101	RIOQUIMICA	1	12	4,5417	54,50	54,50	SP	ISENTO
3	720-IPRATROPIO [GEN] 0,25MG/ML FR 20ML - INAL - 10030002	HIPOLABOR	50	1	1,6500	1,65	82,50	MG	1134301620020
4	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/70000539	CRISTALIA	10	50	4,1660	208,30	2083,00	SP	1029803200033
5	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO C/50 F/A S/DIL - IV - 1003185	UNIAO QUIMICA	10	50	4,5140	225,70	2257,00	MG	1049715190014
6	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG PO LIOF F/A S/DIL - IV - 19	MANDALA BR	120	1	21,7000	21,70	2604,00	SP	1096500040011
7	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
8	2930-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 0510300305	RIOQUIMICA	1	30	1,3400	40,20	40,20	SP	0000000000000
9	2915-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 1L DERMO SUAVE SOL AQUOSA - C/12 - 0510300307	RIOQUIMICA	1	12	4,7917	57,50	57,50	SP	0000000000000
10	5186-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-1	COSMED	1	100	8,3760	837,60	837,60	MG	1781709000045
11	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - IM/IV/EP - 10010009	HIPOLABOR	1	50	4,6660	233,30	233,30	MG	1134301510047
12	4413-FENTANILA (A1) (FENTANEST) 0,05MG/ML - 10ML C/25 F/A AMBAR - IM/IV - 403910/70000075	CRISTALIA	2	25	5,5860	139,65	279,30	MG	1029800810159
13	869-FOSFATO DE SODIO MONOBASICO(PHOSFOENEMA) 160X60MG/ML 130ML C/12 FR - 464090/70000285	CRISTALIA	1	12	7,9417	95,30	95,30	MG	ISENTO



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: 2157228****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	2069-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV - 2596	TEUTO	3	50	4,6280	231,40	694,20	MG	1037004630062
15	1896-RHOPHYLAC MBR 300G 2ML BR (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) (G) - 43327	CSLBEHRING	4	1	244,2000	244,20	976,80	MG	1015101210012
16	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN - 462057/70000118	CRISTALIA	3	10	12,8550	128,55	385,65	SP	1029805050101
17	407-MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50MG 10ML C/5 AMP - IM/IV - 7523	TEUTO	1	5	2,5900	12,95	12,95	MG	1037006360178
18	1651-MIDAZOLAM (B1) (DORMIRE) 50MG 10ML C/10 AMP - IM/IV - 402275/70000053	CRISTALIA	1	10	7,1700	71,70	71,70	MG	1029801430139
19	3623-MIDAZOLAM (B1) (DORMIRE) 50MG 10ML C/50 AMP - IM/IV - 70000045/700000763	CRISTALIA	1	50	7,1688	358,44	358,44	MG	1029801430104
20	849-BUPIVACAINA PESADA (NEOCAINA) 0,5% 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK - 413081/ 70000006	CRISTALIA	1	40	6,9250	277,00	277,00	SP	1029800770025
21	5444-ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 8MG 4ML C/50 AMP - IM/IV - 70000320	CRISTALIA	4	50	1,5580	77,90	311,60	MG	1029801240097
22	1660-ACIDO TRANEXAMICO [GEN] 250MG C/100 AMP 5ML - AD/PED - IV - 10010001	HIPOLABOR	1	100	4,1920	419,20	419,20	MG	1134301860021
23	830-NITROGLICERINA (TRIDIL) 50MG 10ML C/10 AMP - IV - 461130/70000245	CRISTALIA	1	10	38,8350	388,35	388,35	SP	1029801330053
24	1964-VANCOMICINA [GEN] 500MG C/50 F/A S/DIL - IV - 1935	TEUTO	1	50	5,0330	251,65	251,65	MG	1037004610037
25	1603-VANCOMICINA [GEN] 500MG C/25 F/A S/DIL - IV - 749	ABL	2	25	5,1200	128,00	256,00	MG	1556200410035



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: 2157228****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****05/08/2024**
Observação:**MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 7615.34**
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 5890.2
TOTAL: 13.505,54**Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 12/08/2024****Agradecemos a preferência !**



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento: A1LW8T/1

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

Segunda-feira, 5 de Agosto de 2024 - 10:25:2

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fax:

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Fone: 16 39531716

Cnpj: 55.110.753/0001-41

Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cl.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	010702	EPILENIL 250MG CX C/1FR X 25CA	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	6	R\$ 0,3448	R\$ 8,6200	R\$ 51,72
Principio Ativo:		ACIDO VALPROICO 250MG							
							Reg. MS:		
							1.0974.0046.002-3		
2	035359	AEROGOLD 100MCG AEROSSOL C/200 DOSES CX C/1FR	GLENMARK	FR	Caixas	40	R\$ 32,0000	R\$ 32,0000	R\$ 1.280,00
Principio Ativo:		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO							
							Reg. MS:		
							1.1013.0292.001-3		
3	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		
4	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 11,5440	R\$ 138,5280	R\$ 138,53
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML							
							Reg. MS:		
							0.0000.0000.000-0		
5	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,0701	R\$ 214,0200	R\$ 214,02
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%							
							Reg. MS:		
							1.1343.0162.002-0		
6	032662	BROMOPRIDA 4MG CX C/1FR X 20ML GEN 1006561	ACHE	CX	Caixas	2	R\$ 8,1582	R\$ 8,1582	R\$ 16,32
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 4MG/ML							
							Reg. MS:		
							1.0573.0670.002-5		
7	016861	CAPOX 25MG CX C/25BL X 30CP	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,0266	R\$ 19,9500	R\$ 19,95
Principio Ativo:		CAPTOPRIL 25MG							
							Reg. MS:		
							1.5423.0001.011-1		

8	035085	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R\$ 4,2498	R\$ 212,4900	R\$ 2.124,90
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV	Reg. MS: 1.0497.1519.001-4							
9	034573	CLARILIB 500MG INJ CX C/25FA X 20ML	BLAU	CX	Caixas	5	R\$ 25,7040	R\$ 642,6000	R\$ 3.213,00
Principio Ativo:	CLARITROMICINA 500MG INJ	Reg. MS: 1.1637.0192.002-5							
10	035070	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,1746	R\$ 28,1904	R\$ 56,38
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,2% 100ML	Reg. MS: 0.0000.0000.000-0							
11	035184	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 1000ML CX C/12FR 88317	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 6,7057	R\$ 80,4684	R\$ 80,47
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML	Reg. MS: 0.0000.0000.000-0							
12	033087	DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R\$ 7,9790	R\$ 797,9000	R\$ 797,90
Principio Ativo:	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE	Reg. MS: 1.7817.0900.004-5							
13	021942	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 4,4000	R\$ 220,0000	R\$ 220,00
Principio Ativo:	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE	Reg. MS: 1.1343.0151.004-7							
14	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 7,2276	R\$ 86,7312	R\$ 86,73
Principio Ativo:	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE	Reg. MS: 0000000000000							
15	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	3	R\$ 4,3662	R\$ 218,3100	R\$ 654,93
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO	Reg. MS: 1.0370.0463.006-2							
16	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 12,1000	R\$ 121,0000	R\$ 484,00
Principio Ativo:	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G	Reg. MS: 1.0298.0505.010-1							
17	028754	METOPROLOL XR 50MG CX C/3BL X 10CP GEN	NEO Q/ACCORD	CX	Caixas	1	R\$ 0,5989	R\$ 17,9670	R\$ 17,97
Principio Ativo:	METOPROLOL 50MG, SUCCINATO	Reg. MS: 1.5537.0040.008-5							
18	021057	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/100AP X 10ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 2,6775	R\$ 267,7500	R\$ 267,75

Principio Ativo:	MIDAZOLAM 50MG						Reg. MS:	1.1343.0143.008-6				
19	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	6,0337	241,3500	R\$ 241,35
Principio Ativo:	BUPIVACAINA 20MG						Reg. MS:	1.0298.0077.002-5				
20	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	5	R\$	R\$	R\$	11,7810	235,6200	1.178,10
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 40MG F-A						Reg. MS:	1.1637.0165.001-1				
21	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$	1,1781	117,8100	R\$ 235,62
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO						Reg. MS:	1134301990022				
22	028152	PROPOVAN 10MG/ML CX C/10FA X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$	14,1659	141,6590	R\$ 424,98
Principio Ativo:	PROPOFOL 10MG/ML 20ML						Reg. MS:	1.0298.0134.012-1				
23	032686	GENTAMICIN 80MG CX C/50AP X 2ML	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	1,4080	70,4000	R\$ 70,40
Principio Ativo:	GENTAMICINA 80MG, SULFATO						Reg. MS:	1.0041.0210.006-1				
24	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	3,9051	390,5100	R\$ 390,51
Principio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML						Reg. MS:	1.1343.0186.002-1				
25	023741	TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	40,2455	402,4550	R\$ 402,45
Principio Ativo:	NITROGLICERINA 50MG						Reg. MS:	1.0298.0133.005-3				
26	035376	VANCOMICINA 500MG CX C/100FA GEN	BLAU	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	6,1047	610,4700	R\$ 610,47
Principio Ativo:	VANCOMICINA 500MG						Reg. MS:	1.1637.0092.003-1				

Total Orçamento : R\$ 13.765,25

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 06/08/2024

Validade da Proposta: 08/08/2024

Observações:

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

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

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

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Sindicato

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 480,00

Data de débito: 06/09/2024

Data/hora da operação: 06/09/2024 09:17:50

Código da operação: 010445314

Chave de segurança: FRT284XJTUP3MPQ4

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

Sermão identio

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 683,17

Data de débito:	06/09/2024
Data/hora da operação:	06/09/2024 09:17:32

Código da operação:	010471685
Chave de segurança:	VPCRPS1HM5H0CPAA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Seguro de vida

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 544,92

Data de débito: 06/09/2024

Data/hora da operação: 06/09/2024 09:17:15

Código da operação: 010503296

Chave de segurança: ST30Z0Z677HE2V6A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Sermed Saúde

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.645,34
Data de débito:	06/09/2024
Data/hora da operação:	06/09/2024 09:16:58
Código da operação:	010547869
Chave de segurança:	MQ9UCTT4E61FK4K4

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

Fundação

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 112,02

Data de débito: 06/09/2024

Data/hora da operação: 06/09/2024 09:16:42

Código da operação: 010586439

Chave de segurança: 9QXN6SE9G36PQLGW

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

Empréstimo consignado

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.748,90

Data de débito: 06/09/2024

Data/hora da operação: 06/09/2024 09:16:11

Código da operação: 010613293

Chave de segurança: LGTVLZ4S5UU7AWJR

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

Folha 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\$ 153.952,48

Data de débito:	06/09/2024
Data/hora da operação:	06/09/2024 09:18:05

Código da operação:	010405777
Chave de segurança:	X0TVCWC6N4HP5TUY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
5730	06/08/2024	2.473,23	AIDA CRISTINA QUARANTA	
5731	06/08/2024	3.210,18	ALEXANDRA MARIA PONTES	
5732	06/08/2024	2.741,70	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	
5733	06/08/2024	3.581,67	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	
5734	06/08/2024	2.390,36	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	
5735	06/08/2024	2.992,45	ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SA	
5736	06/08/2024	2.107,00	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREI	
5737	06/08/2024	2.595,22	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	
5738	06/08/2024	2.514,82	ARIADINA MARQUES DA COSTA	
5739	06/08/2024	1.566,27	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	
5740	06/08/2024	2.730,28	BIANCA VIEIRA CANJERANO	
5741	06/08/2024	1.866,83	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIR	
5742	06/08/2024	1.473,60	CARLA DANIELA S. DE PAULA	
5743	06/08/2024	3.073,07	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONC	
5744	06/08/2024	2.078,00	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	
5745	06/08/2024	2.753,15	DAILANE SOARES PAES	
5746	06/08/2024	4.092,29	DANIELA COELHO DOS SANTOS	
5747	06/08/2024	1.994,02	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	
5748	06/08/2024	2.846,09	DARCI FERREIRA DA SILVA	
5749	06/08/2024	2.730,28	DIONATHAN R SALUSTIANO SILVA	
5750	06/08/2024	2.275,08	EDILAINE DOS SANTOS	
5751	06/08/2024	2.447,32	EDMEIA SILVESTRE SOARES	
5752	06/08/2024	1.556,37	EDUARDA CATARINA GOMES	
5753	06/08/2024	2.510,19	ELAINE BRAULINO FERREIRA	
5754	06/08/2024	1.191,54	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	
5755	06/08/2024	2.868,47	ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA	
5756	06/08/2024	3.304,42	ELIZANGELA F DO NASCIMENTO	
5757	06/08/2024	2.541,38	ERICA FERNANDA DA SILVA	
5758	06/08/2024	1.538,34	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	
5759	06/08/2024	4.855,55	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	
5760	06/08/2024	2.148,54	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL	
5761	06/08/2024	2.540,26	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	
5762	06/08/2024	2.677,35	FERNANDA ALVES MARTINS	
5763	06/08/2024	1.299,24	FLAVIANA REGINA NEGRAO	

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
764	06/08/2024	2.928,38	FRATIANE FERREIRA LOPES	
765	06/08/2024	4.513,31	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	
766	06/08/2024	1.513,24	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	
767	06/08/2024	3.219,32	GIANI MARIA LUCERA MOTA	
768	06/08/2024	3.611,25	GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	
769	06/08/2024	2.629,79	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	
770	06/08/2024	3.281,20	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	
771	06/08/2024	3.229,26	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	
772	06/08/2024	3.212,74	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	
773	06/08/2024	2.721,34	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
774	06/08/2024	1.823,98	INGRID MILENA R DE OLIVEIRA	
775	06/08/2024	1.948,36	JANAINA ENGRATULES	
776	06/08/2024	1.581,91	JESSICA CRISTINA VICENTE	
777	06/08/2024	1.609,71	JESSICA MARIANA M. ALMEIDA	
778	06/08/2024	1.461,78	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	
779	06/08/2024	76,75	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	
780	06/08/2024	3.258,30	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	
781	06/08/2024	4.950,09	JOSE DOS SANTOS	
782	06/08/2024	1.384,66	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	
783	06/08/2024	2.539,10	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	
784	06/08/2024	3.146,46	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	
785	06/08/2024	1.092,45	JULIANA RODRIGUES FREIRES	
786	06/08/2024	1.158,53	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	
787	06/08/2024	681,41	LECIANE FERREIRA	
788	06/08/2024	2.262,92	LENI DA SILVA	
789	06/08/2024	3.128,04	LETICIA MENDES SILVA	
790	06/08/2024	1.628,31	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	
791	06/08/2024	1.130,47	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOM	
792	06/08/2024	3.257,83	LINDALVA RUBIN	
793	06/08/2024	1.811,91	LISLAINE CARLA MOREIRA	
794	06/08/2024	1.566,27	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	
795	06/08/2024	2.492,25	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	
796	06/08/2024	2.771,31	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	
797	06/08/2024	1.796,87	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	
798	06/08/2024	2.172,21	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
799	06/08/2024	964,95	LUZILETE SOUZA FLORES	
800	06/08/2024	1.975,16	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
801	06/08/2024	1.566,27	MARCIA AP SOUZA ARAUJO	
802	06/08/2024	4.843,93	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	
803	06/08/2024	4.384,88	MARCO AURELIO DE SOUZA	
804	06/08/2024	2.968,41	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	
805	06/08/2024	1.920,74	MARIA HELENA ALMEIDA	
806	06/08/2024	1.679,02	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	
807	06/08/2024	4.673,05	MARIA MICHELA DOS S. SILVA	
808	06/08/2024	2.262,70	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	
809	06/08/2024	2.852,22	MARILEIA MARIA DE JESUS	
810	06/08/2024	1.275,97	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
811	06/08/2024	3.380,87	MARILZA ESPANGHER	
812	06/08/2024	4.754,18	MATHEUS GABRIEL RUBIN	
813	06/08/2024	2.215,80	MAYSA KELLY CARVALHO	
814	06/08/2024	2.707,35	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
815	06/08/2024	3.232,29	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
816	06/08/2024	3.882,00	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
817	06/08/2024	4.107,63	MONICA DOURADO SILVA	
818	06/08/2024	1.647,36	NATHALIA HELENA DOS S. BIM	
819	06/08/2024	2.730,28	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	
820	06/08/2024	3.308,29	NATIELE AP DE OLIVEIRA SAPUCAL	
821	06/08/2024	4.266,47	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	
822	06/08/2024	1.586,80	NOEMI LIMA DOS SANTOS	
823	06/08/2024	4.390,14	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	
824	06/08/2024	2.128,87	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	
825	06/08/2024	1.570,21	PAULA DA SILVA VIANA	
826	06/08/2024	4.350,71	RAFAELA CARLA TAVARES	
827	06/08/2024	3.694,79	RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA	
828	06/08/2024	2.677,35	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
829	06/08/2024	3.170,65	RAILDA CARNEIRO DA SILVA	
830	06/08/2024	1.483,02	RAQUEL VERAS DA LUZ	
831	06/08/2024	3.536,87	RENATA CRISTINA PEREIRA	
832	06/08/2024	5.032,25	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	
833	06/08/2024	1.482,72	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
834	06/08/2024	3.268,57	ROSELI APARECIDA DELFINO	
835	06/08/2024	2.187,63	ROSELI ELIAS	
836	06/08/2024	2.037,06	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	
837	06/08/2024	1.566,27	ROSILENE SANTANA DA SILVA	

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Id. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
838	06/08/2024	2.180,10	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
839	06/08/2024	3.992,57	SARA VIEIRA DOS SANTOS	
840	06/08/2024	1.478,27	SILMARA APARECIDA GARCIA	
841	06/08/2024	927,50	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	
842	06/08/2024	2.074,18	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	
843	06/08/2024	2.707,35	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	
844	06/08/2024	2.307,51	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRE	
845	06/08/2024	3.638,10	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	
846	06/08/2024	830,89	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	
847	06/08/2024	3.022,38	TATIANA AP DA SILVA S SEGECIC	
848	06/08/2024	2.100,02	VALDELICE RIBEIRO PIRES	
849	06/08/2024	1.290,33	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
850	06/08/2024	3.953,76	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
851	06/08/2024	2.225,02	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
852	06/08/2024	1.764,25	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	
853	06/08/2024	1.159,03	ZILDETE SILVA DE SOUZA	

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
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	1.368,32	329,58	0,00	131,63	0,00	118,68	1.447,59	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	621,61	0,00	162,15	0,00	1.473,78	401,18	162,96
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	282,40	0,00	131,63	0,00	181,61	1.384,66	135,83
215	LIZAINÉ CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	542,33	0,00	155,02	0,00	0,00	1.802,81	156,62
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.415,50	282,40	62,04	131,63	0,00	384,16	1.244,15	135,83
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.368,32	329,58	62,04	131,63	0,00	352,34	1.275,97	135,83
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	802,12	895,78	62,04	131,63	0,00	209,31	1.419,00	135,83
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.415,50	282,40	0,00	131,63	0,00	0,00	1.566,27	135,83
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.415,50	282,40	0,00	131,63	0,00	407,24	1.159,03	135,83
Empregados: 11	Total:	18.613,97	3.848,48	186,12	1.826,07	146,78	3.655,74	17.019,98	1.796,96
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	0,00	0,00	334,37	112,84	411,08	2.771,31	290,36
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.258,60	0,00	0,00	555,01	267,56	571,37	3.864,66	420,68
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.258,60	0,00	0,00	555,01	352,88	0,00	4.350,71	420,68
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.718,31	0,00	0,00	479,37	290,99	411,08	3.536,87	377,46
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.253,43	0,00	0,00	414,29	201,04	0,00	3.638,10	340,27
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.761,07	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: 9	Total:	34.628,67	4.131,91	0,00	3.911,01	2.228,70	2.134,56	30.486,31	3.100,79
Custos: 15-FARMACIA									
Empregados									
80	LECIANE FERREIRA	1.639,62	96,56	0,00	135,07	0,00	694,27	906,84	138,89
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.639,62	0,88	62,04	126,46	0,00	118,68	1.457,40	131,24
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.716,30	1.658,92	0,00	282,05	33,98	3.059,19	0,00	255,49
145	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	4.191,30	0,00	0,00	405,59	189,01	563,51	3.033,19	335,30
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.821,80	0,00	0,00	142,78	0,00	0,00	1.679,02	145,74
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	3.113,63	219,24	0,00	274,42	46,91	186,82	2.824,72	250,40
Empregados: 6	Total:	14.122,27	1.975,60	62,04	1.366,37	269,90	4.622,47	9.901,17	1.257,06
Custos: 16-HIGIENIZAÇÃO									
Empregados									
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.415,50	1.145,94	0,00	209,34	0,00	1.523,86	828,24	204,91
12	ANGELA CRISTINA BORGES	990,85	721,13	0,00	132,89	0,00	0,00	1.579,09	136,95
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	1.368,32	1.108,98	0,00	201,77	0,00	0,00	2.275,53	198,18
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.415,50	667,41	0,00	166,28	0,00	60,00	1.856,63	166,63
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	650,58	0,00	164,76	0,00	385,56	1.515,76	165,28
59	JANAINA ENGRATULIS	1.415,50	846,25	0,00	182,37	0,00	1.594,35	485,03	180,94
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.415,50	282,40	0,00	14,10	0,00	1.607,05	76,75	15,04
81	LENI DA SILVA	1.729,20	599,59	0,00	188,41	0,00	0,00	2.140,38	186,30
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	1.321,13	696,50	0,00	160,40	0,00	0,00	1.857,23	161,41
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.415,50	532,04	0,00	154,09	0,00	0,00	1.793,45	155,80
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	1.368,32	1.434,68	0,00	235,17	0,00	0,00	2.567,83	224,24
Empregados: 12	Total:	16.686,32	8.967,90	62,04	1.941,21	0,00	5.170,82	18.604,23	1.931,51
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
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	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.Desc.	Líquido	FGTS	
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	383,80	0,00	131,63	0,00	84,93	1.582,74	135,83	
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.415,50	282,40	0,00	131,63	0,00	88,00	1.478,27	135,83	
Empregados: 5		Total:	7.077,50	1.513,40	0,00	658,15	0,00	172,93	7.759,82	679,15

Postos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Empregados										
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.085,22	612,68	0,00	131,63	0,00	0,00	1.566,27	135,83	
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.415,50	282,40	0,00	131,63	0,00	470,62	1.095,65	135,83	
Empregados: 2		Total:	2.500,72	895,08	0,00	263,26	0,00	470,62	2.661,92	271,66

Postos: 22-ARQUIVO INTERNACAO

Empregados										
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.821,80	0,00	0,00	142,78	0,00	10,65	1.668,37	145,74	
Empregados: 1		Total:	1.821,80	0,00	0,00	142,78	0,00	10,65	1.668,37	145,74

Postos: 26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO

Empregados										
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.066,82	501,70	0,00	209,98	0,00	142,74	2.215,80	205,48	
Empregados: 1		Total:	2.066,82	501,70	0,00	209,98	0,00	142,74	2.215,80	205,48

Postos: 27-ULTRASSON

Empregados										
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.123,24	282,40	0,00	195,32	0,00	79,12	2.131,20	192,45	
Empregados: 1		Total:	2.123,24	282,40	0,00	195,32	0,00	79,12	2.131,20	192,45

Postos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM

Empregados										
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.943,18	499,85	0,00	179,12	0,00	156,91	2.107,00	178,04	
239	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	2.720,45	282,40	0,00	259,16	13,41	0,00	2.730,28	240,22	
83	LETICIA MENDES SILVA	2.720,45	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	282,40	0,00	179,12	0,00	30,00	2.016,46	178,04	
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.720,45	611,69	0,00	259,16	36,34	76,90	2.959,74	240,22	
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	2.720,45	282,40	0,00	259,16	22,12	458,87	2.262,70	240,22	
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	2.720,45	479,66	0,00	259,16	36,34	52,39	2.852,22	240,22	
231	MARILZA ESPANGHER	2.720,45	1.021,97	0,00	347,90	95,20	163,23	3.136,09	299,39	
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	2.539,09	463,76	0,00	259,16	36,34	0,00	2.707,35	240,22	
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	2.539,09	1.079,42	0,00	333,03	111,38	30,00	3.144,10	289,48	
114	MONICA DOURADO SILVA	3.022,73	2.119,07	0,00	538,66	372,94	0,00	4.230,20	411,34	
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	2.448,41	554,44	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	114,35	2.133,64	178,04	
247	RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA	1.295,45	2.894,32	0,00	105,79	58,09	694,80	3.331,09	279,59	
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	2.720,45	742,10	0,00	314,32	90,79	30,00	3.027,44	277,00	
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	2.720,45	989,26	0,00	343,98	123,42	30,00	3.212,31	296,77	
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	2.720,45	967,27	0,00	341,34	120,52	30,00	3.195,86	295,01	
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.357,72	645,13	0,00	259,16	36,34	0,00	2.707,35	240,22	
Empregados: 19		Total:	47.538,81	15.234,64	0,00	5.231,09	1.273,00	1.943,08	54.326,28	4.868,87

Postos: 58-FATURAMENTO

Empregados									
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.123,24	0,00	0,00	169,91	0,00	822,86	1.130,47	169,85
85	LINDALVA RUBIN	4.808,00	329,29	0,00	491,93	308,35	0,00	4.337,01	384,64
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.834,60	283,07	0,00	238,97	25,23	681,26	2.172,21	226,76
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI	2.581,00	283,07	0,00	211,11	0,00	490,20	2.162,76	206,48

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Empregados: 4	Total: 12.346,84	895,43	0,00	1.111,92	333,58	1.994,32	9.802,45	987,73
59-RECEPÇÃO / PORTARIA								
Empregados								
YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	1.639,62	739,15	0,00	192,90	0,00	0,00	2.185,87	190,30
Empregados: 1	Total: 1.639,62	739,15	0,00	192,90	0,00	0,00	2.185,87	190,30
Total geral: 72	Total: 161.166,58	38.985,69	310,20	17.050,06	4.251,96	20.397,05	158.763,40	15.627,70

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

Interempresas

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00977573230-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NIRIAM NEVES FISIOTERAPIA LTDA
CPF/CNPJ:	54.125.883/0001-95
Valor:	R\$ 2.204,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 02
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2024
Data / Hora da operação:	09/09/2024 10:22:09

Código da operação:	00103026
Chave de segurança:	1MXPVE20P7W116SK

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
2
Código de Verificação de Autenticidade
JUGFIZPOB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2024 às 13:32:47
Chave de Acesso
762021GZJ7ZPFPBEIKBJJOKJZLNLT9Q2

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 30/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.125.883/0001-95	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000011454	Cadastro 000043065	Nome/Razão Social NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA
Logradouro RUA MACIR RAMAZINI, 01660	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail NIRIA.FISIOTERAPEUTA@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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			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 FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE AGOSTO/2024 R\$ 2.250,00. CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 008/2024	2.250,00	R\$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.08	2,01%	0000040000008	8650004		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.250,00	Total do ISS R\$ 45,23	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSSL	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\$ 2.204,77

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JUGFIZPOB.

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:	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 398
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2024
Data / Hora da operação:	09/09/2024 10:22:29

Código da operação:	00102989
Chave de segurança:	MMY68J36LFG7VF6E

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

398

Código de Verificação de Autenticidade

VVFSF76AN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/09/2024 às 11:52:21

Chave de Acesso

762584IIG3SYJ9TKYB7NEGTC0XK8QCC

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
			02/09/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			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 AGOSTO/2024 CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 008/2024	660,00	R\$ 660,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 646,73

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 398 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VVFSF76AN.

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 1222
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2024
Data / Hora da operação:	09/09/2024 10:22:47

Código da operação:	00102947
Chave de segurança:	0395JVQL0Z0V7U4N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1222	03/09/2024	BHKR-ERBS
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: SERMED@HOTMAIL.COM		Inscrição Municipal: 123544	
Telefone: (16) 3945-2542			

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Competência: 09/2024	Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível	
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO	
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina	

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUARIBA	Sub. Tributário: Não
Nelo Petrino, 1740 - Altos do Jardim Boa Vista,, 1740 - Altos do Jardim Boa Vista	
GUARIBA - SP - CEP: 14840-000	Inscrição Municipal:
CNPJ/CPF: 48.662.167/0001-44	Telefone:
E-mail: contasapagar@santacasaguariba.com.br, iris.	

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Aliquota Imp. Aprox. : 0.00	

RETENÇÕES						DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	27,12	11,75	54,25	18,08	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO
1.808,33	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	1.697,13	
	0,00	1.808,33	2,00 %	0,00	36,17			

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	
03/09/2024	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
1222		
Chave	Local / Data	Assinatura
BHKR-ERBS		

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 330
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2024
Data / Hora da operação:	09/09/2024 10:23:03

Código da operação:	00102902
Chave de segurança:	J2053N54305VVRN7

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
330
Código de Verificação de Autenticidade
XACBMW00N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/09/2024 às 10:14:54
Chave de Acesso
7647920E19PIQPCKKYOC146U09G8EYG4T

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 06/09/2024
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 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 AGOSTO/24 CONFORME CONVENIO N° 001/2022 - TA N° 008/2024	2.500,00	R\$ 2.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610101	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.500,00	Total do ISS R\$ 50,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%) R\$ 16,25	COFINS (2.500,00 x 3,00%) R\$ 75,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.500,00 x 1,50%) R\$ 37,50	CSLL (2.500,00 x 1,00%) R\$ 25,00	Outras Retenções 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 **330** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XACBMW00N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 1292 / 000578849445-8

Nome destinatário: EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.066,62

Data de débito: 09/09/2024

Data/hora da operação: 09/09/2024 10:20:22

Código da operação: 069502688

Chave de segurança: T1NW5586USKZUTRL

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

127

Código de Verificação de Autenticidade

OK2SF5ILF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/09/2024 às 09:09:52

Chave de Acesso

762367XJ9255CXPRND6DMD0N5KO4K2E9

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 02/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE AGOSTO/2024	2.250,00	R\$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.08	2,00%	0000040000008	8650004		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 45,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.250,00 x 0,65%)	COFINS (2.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.250,00 x 1,50%)	CSLL (2.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,63	R\$ 67,50	R\$ 0,00	R\$ 33,75	R\$ 22,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.066,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 008/2024

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 127 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OK2SF5ILF.

Data

CPF/RG

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:	74891.12420 05284.507182 82079.261028 8 98350000391080
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:	10/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2024
Valor Nominal do Bolet	3.910,80
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.910,80
Valor Pago (R\$):	3.910,80
Identificação do Pagamento:	NF 2283

Data/hora da operação:	09/09/2024 10:20:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053059696
Chave de segurança:	U25EEZSX4983JF55

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

LIDERAMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Avenida 13 de maio, 305 **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 - SAIDA
Nº **2.283**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0847.0802.3500.0102.5500.1000.0022.8310.0011.5030

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

135241690891299 - 05/08/2024 16:46:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

639.197.316.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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

05/08/2024

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

05/08/2024

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(016)3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:46:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

10/09/24 - 3910,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.910,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.910,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

24

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

180,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	AL:Q. ICMS	AL:Q. IPI
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 221424 - 30/06/2026 Qtde: 1200.00 Número da FCI: / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	1200,0000	3,2590	0,0000 0,0000%	3.910,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 008/2024 / Tributo aproximado R\$: 526,00 Federal
R\$: 520,14 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Salita*
DATA *06/08/24*
Farmácia
Santa Casa de Pontal



748-X

Comprovante de Entrega

Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA			Ag./Cod. Cedente 0718.82.07926	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Nosso Número 24/205284-5		
Vencimento 10/09/2024	N. do Documento 2283/1BNFE	Espécie RS	Valor do Documento 3.910,80		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



748-X

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 10/09/2024
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 05/08/2024	No. do Documento 2283/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 05/08/2024	Nosso Número 24/205284-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.910,80
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 05284.507182 82079.261028 8 98350000391080

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 10/09/2024
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 05/08/2024	No. do Documento 2283/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 05/08/2024	Nosso Número 24/205284-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.910,80
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 06/08/2024 10:42

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

6112

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 330 - LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA Data Ped: 05/08/2024

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024

40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	1.200,00	3,2590	0,0000	0,0000	3.910,8000
---	----------	--------	--------	--------	------------

Complemento do item

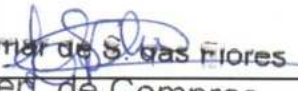
Totais:

Total Bruto dos itens: 3.910,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.910,8000	0,0000	0,0000	0,0000	3.910,8000


 Lucimar de S. das Flores
 Dep. de Compras
 Santa Casa de Pontal


 ADMINISTRAÇÃO

ORÇAMENTO: 2281

A/C:

Empresa: LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
Cnpj: 47.080.235/0001-02
Endereço: Avenida 13 de maio F, nº 305
Bairro: Vila Santa Edwiges
Cidade/UF: SAO JOAO DA BOA VISTA / SP
Fone/Fax: (19) 3631-19 / (19) 3631-1979

CEP: 13874-235

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL -
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
Cidade: PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Fone: 01639539100
Cond. Pgto.: A COMBINAR
Vendedor: 21 - ANGELICA 1

Data: 05/08/2024
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 09/08/2024
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	ST	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	67	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 100 ML	JP	1.200	BOL	0,00	3,2590	3.910,80
2	239	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 1000 ML EUROFARMA	EUROFARMA	300	BOL	0,00	7,6000	2.280,00
3	74	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML BOLSA	JP	315	BOL	0,00	3,9500	1.244,25
4	69	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA	JP	400	BOL	0,00	4,7000	1.880,00
5	79	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 1000 ML BOLSA	JP	30	BOL	0,00	7,7900	233,70
						Total da ST:		0,00
						Valor da Mercadoria:		9.548,75
						Total do Orçamento:		9.548,75

Observação:

Nome do Usuário: angelica antonia

Email: HBPIRANGI@GMAIL.COM

Fone: 01733863289

Ramal:



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

Data 05/08/2024
hora 08:40
Orçamento
N. 072668

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 028/ / / /

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	3,2900	3.948,00	12
	811	5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	300	6,8600	2.058,00	12
	809	5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	315	3,8300	1.206,45	12
	849	5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	400	4,5900	1.836,00	12
	510	5031	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	30	7,3300	219,90	12
	825	5102	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	50	5,1200	256,00	12

Desconto

Total Prod. R\$ 9.524,35 Total Geral R\$ 9.524,35

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao cotacao n.1304

Faturamento minimo para frete Cif R\$ 1200,00
entrega:01dia



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1LW85/1
Segunda-feira, 5 de Agosto de 2024 - 10:29:31

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	021455	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/100BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	12	R\$ 4,1435	R\$ 414,3500	R\$ 4.972,20
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0043.1047.008-9		
2	030442	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	20	R\$ 7,9103	R\$ 118,6545	R\$ 2.373,09
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0043.1047.006-2		
3	021456	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/50BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	7	R\$ 5,0224	R\$ 251,1200	R\$ 1.757,84
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0043.1047.004-6		
4	030007	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	14	R\$ 5,5267	R\$ 165,8010	R\$ 2.321,21
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0011.169-1		
5	031747	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML C/15BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R\$ 12,6613	R\$ 189,9195	R\$ 379,84
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 1000ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0124.027-4		
7	029483	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R\$ 7,2825	R\$ 218,4750	R\$ 436,95
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0089.031-3		

Total Orçamento : R\$ 12.241,13

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 06/08/2024

Validade da Proposta: 08/08/2024

Observações:

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

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

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



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: **1.186.625** Tatuí, 05/08/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C LUCIA

E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br

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	1	508,375600	100	5,083800	508,38
568744 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS	EUROFARMA	CX	1	125,960000	15	8,397300	125,96
572852 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX C/50 BOLSAS	EUROFARMA	CX	1	291,058800	50	5,821200	291,06
572853 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX C/24 BOLSAS	EUROFARMA	CX	1	159,246500	24	6,635300	159,25
572753 SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/15 BOLSAS	HALEX/ISOFARMA	CX	1	174,402400	15	11,626800	174,40
573477 SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/24 BOLSAS	EUROFARMA	CX	1	200,849900	24	8,368700	200,85

QTDE.ITENS: 6

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 1.459,89

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

THALITA DANIELLE SANTOS DA SILVA

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 41113.278927 82179.030000 1 98350000479900
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:	10/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	4.799,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.799,00
Valor Pago (R\$):	4.799,00
Identificação do Pagamento:	NF 84393

Data/hora da operação:	09/09/2024 10:18:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053062894
Chave de segurança:	YUUCKZEUA0WC3L7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 84.393
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0843 9317 3298 7772

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

6119

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241697478905 06/08/2024 10:45:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF

11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/08/2024

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

35

BOL=001 Venc=10/09/2024 Valor=4.799,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.799,00

VALOR DO ICMS

582,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.799,00

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 FA NOTA

4.799,00

RAZÃO SOCIAL

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

TIPO DE EMITENTE

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

11.872.656/0001-10

ENDEREÇO

Av INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO

UBERLANDIA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0013881100069

QUANTIDADE

5,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

2160355

PESO BRUTO

35,7300 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

TOM. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	+ DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC IPI	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
686	ETAPROFENO [GEN] 100MG INV. GEN. SO - C/50 E/A S/DIL - IV 520706/ 70006539 1029803200023 CRISTALIA Lote: 005091049 D.Fab: 07/02/24 D.Val: 07/02/26 0,0000Referencia:520706/70006539	30049039	500	5102	UN	10	208,30000	0,00	0,00	2.083,00	2.083,00	249,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5004	CLARITROMICINA [GEN] 500MG PO LIQF E/A S/DIL - IV 19 1096500040011 MANDALA BR Lote: GLC14N07 D.Fab: 01/08/23 D.Val: 31/07/25 0,0000 Referencia:19	30042029	200	5102	UN	120	21,70000	0,00	0,00	2.604,00	2.604,00	312,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2915	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 1L DERMO SUAVE SOL AQUOSA - C/12 0510300307 0000000000000 RIOQUIMICA Lote: 2402235 D.Fab: 14/06/24 D.Val: 11/06/26 0,0000Referencia:0510300307	29252923	000	5102	UN	1	57,50000	0,00	0,00	57,50	57,50	10,35	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2932	PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L 0530100101 ISENT0 RIOQUIMICA Lote: 2402086 D.Fab: 04/06/24 D.Val: 31/05/27 0,0000 Referencia:0530100101	30049099	000	5102	UN	1	54,50000	0,00	0,00	54,50	54,50	9,81	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 54., INCISO XIX - RICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
 C.C.: 6119 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022 T. A. N. 008/2024 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Saleka
 DATA 07/08/24
 Farmácia
 Santa Casa de Pontal



LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

DANFEDocumento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 84.393
 SÉRIE 1 FOLHA 2/1


CHAVE DE ACESSO

3524 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0843 9317 3298 7772

 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

135241697478905 06/08/2024 10:45:50

CPF

11.872.656/0002-00

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

VALIDADE CURTA;

ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

OUTRO: _____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

**BANCO ITAU S/A****| 341-7 |**

34191.09008 41113.278927 82179.030000 1 98350000479900

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista	Vencimento: 10/09/2024
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000					
Nosso Número 109/00411132-7	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 06/08/2024	Número do Documento 84393 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 06/08/2024	Valor do Documento 4.799,00

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A****| 341-7 |**

34191.09008 41113.278927 82179.030000 1 98350000479900

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 10/09/2024
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 06/08/2024	Número do Documento 84393 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/08/2024	Nosso Número 109/00411132-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.799,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 95,98 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 9,60 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 07/08/2024 11:43

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

6119

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 06/08/2024
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024		
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 4,1660 0,0000 0,0000	2.083,0000
Complemento do item		
17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000 21,7000 0,0000 0,0000	2.604,0000
Complemento do item		
47405- 2 AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES -FRASCO 1000ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0000 4,5417 0,0000 0,0000	54,5004
Complemento do item		
62169- 2 CLOREXIDINA SOL.AQUOSA 0,2% 1000ML-LITRO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0000 4,7917 0,0000 0,0000	57,5004
Complemento do item		

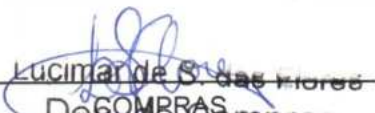
Totais:

Total Bruto dos itens: 4.799,0008

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 4.799,0008 0,0000 0,0000 0,0000 4.799,0008


 Lucimar de S. das Flores
 Des. de Compras
 Santa Casa de Pontal


 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.: 14140-000Cliente: **1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Orçamento: 2157228

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	2815-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP - 605 / 1210605	EQUIPLEX	10	200	0,2225	44,50	445,00	MG	1177200240463
2	2932-PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L - 0530100101	RIOQUIMICA	1	12	4,5417	54,50	54,50	SP	ISENTO
3	720-IPRATROPIO [GEN] 0,25MG/ML FR 20ML - INAL - 10030002	HIPOLABOR	50	1	1,6500	1,65	82,50	MG	1134301620020
4	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/70000539	CRISTALIA	10	50	4,1660	208,30	2083,00	SP	1029803200033
5	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO C/50 F/A S/DIL - IV - 1003185	UNIAO QUIMICA	10	50	4,5140	225,70	2257,00	MG	1049715190014
6	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG PO LIOF F/A S/DIL - IV - 19	MANDALA BR	120	1	21,7000	21,70	2604,00	SP	1096500040011
7	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
8	2930-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 0510300305	RIOQUIMICA	1	30	1,3400	40,20	40,20	SP	0000000000000
9	2915-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 1L DERMO SUAVE SOL AQUOSA - C/12 - 0510300307	RIOQUIMICA	1	12	4,7917	57,50	57,50	SP	0000000000000
10	5186-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-1	COSMED	1	100	8,3760	837,60	837,60	MG	1781709000045
11	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - IM/IV/EP - 10010009	HIPOLABOR	1	50	4,6660	233,30	233,30	MG	1134301510047
12	4413-FENTANILA (A1) (FENTANEST) 0,05MG/ML - 10ML C/25 F/A AMBAR - IM/IV - 403910/70000075	CRISTALIA	2	25	5,5860	139,65	279,30	MG	1029800810159
13	869-FOSFATO DE SODIO MONOBASICO(PHOSFOENEMA) 160X60MG/ML 130ML C/12 FR - 464090/70000285	CRISTALIA	1	12	7,9417	95,30	95,30	MG	ISENTO



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

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

Orçamento: 2157228

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	2069-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV - 2596	TEUTO	3	50	4,6280	231,40	694,20	MG	1037004630062
15	1896-RHOPHYLAC MBR 300G 2ML BR (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) (G) - 43327	CSLBEHRING	4	1	244,2000	244,20	976,80	MG	1015101210012
16	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN - 462057/70000118	CRISTALIA	3	10	12,8550	128,55	385,65	SP	1029805050101
17	407-MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50MG 10ML C/5 AMP - IM/IV - 7523	TEUTO	1	5	2,5900	12,95	12,95	MG	1037006360178
18	1651-MIDAZOLAM (B1) (DORMIRE) 50MG 10ML C/10 AMP - IM/IV - 402275/70000053	CRISTALIA	1	10	7,1700	71,70	71,70	MG	1029801430139
19	3623-MIDAZOLAM (B1) (DORMIRE) 50MG 10ML C/50 AMP - IM/IV - 70000045/700000763	CRISTALIA	1	50	7,1688	358,44	358,44	MG	1029801430104
20	849-BUPIVACAINA PESADA (NEOCAINA) 0,5% 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK - 413081/ 70000006	CRISTALIA	1	40	6,9250	277,00	277,00	SP	1029800770025
21	5444-ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 8MG 4ML C/50 AMP - IM/IV - 70000320	CRISTALIA	4	50	1,5580	77,90	311,60	MG	1029801240097
22	1660-ACIDO TRANEXAMICO [GEN] 250MG C/100 AMP 5ML - AD/PED - IV - 10010001	HIPOLABOR	1	100	4,1920	419,20	419,20	MG	1134301860021
23	830-NITROGLICERINA (TRIDIL) 50MG 10ML C/10 AMP - IV - 461130/70000245	CRISTALIA	1	10	38,8350	388,35	388,35	SP	1029801330053
24	1964-VANCOMICINA [GEN] 500MG C/50 F/A S/DIL - IV - 1935	TEUTO	1	50	5,0330	251,65	251,65	MG	1037004610037
25	1603-VANCOMICINA [GEN] 500MG C/25 F/A S/DIL - IV - 749	ABL	2	25	5,1200	128,00	256,00	MG	1556200410035



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: 2157228****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****05/08/2024****Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 7615.34****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 5890.2****TOTAL: 13.505,54****Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 12/08/2024****Agradecemos a preferência !**



ORÇAMENTO: 17597

Data: 05/08/2024

A/C: COTAÇÃO 1305

Condição/Proposta Comercial

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

Validade: 07/08/2024
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

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

Data: 05/08/2024
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
1	3429	FENITAL (Fenitoína) IV/IM 250MG 5ML CX10AMP CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX.	4,2500	42,5000	212,50
2	3334	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/G 30GR CX10BISN. CRISTALIA	CRISTALIA	4	CX	12,8800	128,8000	515,20
3	3493	NEOCAINA PESADA (Bupivacaina+glicose) 0,5% 4ML CX40AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	7,2200	288,8000	288,80
4	3324	OMEPRAZOL IV 40MG Gen. PO C/DIL 10ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	4	CX	22,5000	562,5000	2.250,00
5	3379	SPIVA (propofol) IV 10MG/ML 20ML CX5FA BAXTER	BAXTER	6	CX	12,0000	60,0000	360,00
6	2460	RISPERIDON ORAL 2MG CX200 CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	0,1750	35,0000	35,00
7	3376	TRIDIL (Nitroglicerina) IV 5MG/ML 5ML CX10AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	36,5000	365,0000	365,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
							Valor da Mercadoria:	4.026,50
							Total do Orçamento:	4.026,50

Observação:

Nome do Usuário: PRISCILA

Email: vendas7@belivemedical.com.br

Fone:



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário: Wilson

ORÇAMENTO Nº 2445530

05 DE AGOSTO DE 2024

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)**Fantasia:****Endereço:** R ANANIAS COSTA FREITAS,753**Cidade:** PONTAL**Bairro:** CENTRO**Cnpj/Cpf:** 55.110.753/0001-41**Contato:****Cep:** 14180-000**Telefone:** (16)99416-7261**Uf:** SP**E-mail:** dpcompras@iscmpontal.com.br**IE/RG:** ISENTO**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO	EE-50	FR	40	23,0000	920,00
0002	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	CX-200	AP	2.000	0,2240	448,00
0003	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML	EE-200	FR	50	1,2500	62,50
0004	40695	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR CGT 20ML (GEN) SABOR TUTTI- FRUTTI/EMS BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR 20ML	EE-120	FR	2	3,4974	6,99
0005	38787	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC CAPTOPRIL 25MG	EE-1800	CP	510	0,0830	42,33
0006	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV	EE-600	FA	500	4,6357	2.317,85
0007	22425	KLARICID 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/ DIL CT C/ 1 FA/ABBOTT CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ	EE-108	FA	120	24,0000	2.880,00
0008	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML	EE-600	AP	100	8,3700	837,00
0009	37402	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPOLABOR FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML	EE-1000	AP	50	4,0800	204,00
0010	48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML	EE-12	FR	12	5,3653	64,38
0011	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL	CT-50	FA	150	4,4500	667,50

0012	38222	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA/CSL	EE-30	SER	4	281,1821	1.124,73
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML							
0013	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	40	13,9700	558,80
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0014	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,6600	306,40
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0015	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	100	12,0963	1.209,63
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0016	20674	NAUSEDRON 8MG SOL INJ 4ML CX C/ 50 AP/CRISTÁLIA	CX-50	AP	200	1,2460	249,20
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0017	43137	HYTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,2100	121,00
SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML							
0018	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	100	3,9291	392,91
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0019	37624	VANCOMICINA 500MG (GEN) PÓ SOL INJ IV CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	4,8905	244,53
CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG PÓ SOL INJ IV S/ DIL							
Total Geral: R\$ 12.657,75							
** DOZE MIL,SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS **							
Observações:							
COTACAO 1305							
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: Wilson ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ marui@ativahosp.com.br					

Principio Ativo:	MIDAZOLAM 50MG						Reg. MS:	1.1343.0143.008-6			
19	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 6,0337	R\$ 241,3500	R\$ 241,35		
Principio Ativo:	BUPIVACAINA 20MG						Reg. MS:	1.0298.0077.002-5			
20	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	5	R\$ 11,7810	R\$ 235,6200	R\$ 1.178,10		
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 40MG F-A						Reg. MS:	1.1637.0165.001-1			
21	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 1,1781	R\$ 117,8100	R\$ 235,62		
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO						Reg. MS:	1134301990022			
22	028152	PROPOVAN 10MG/ML CX C/10FA X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 14,1659	R\$ 141,6590	R\$ 424,98		
Principio Ativo:	PROPOFOL 10MG/ML 20ML						Reg. MS:	1.0298.0134.012-1			
23	032686	GENTAMICIN 80MG CX C/50AP X 2ML	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 1,4080	R\$ 70,4000	R\$ 70,40		
Principio Ativo:	GENTAMICINA 80MG, SULFATO						Reg. MS:	1.0041.0210.006-1			
24	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 3,9051	R\$ 390,5100	R\$ 390,51		
Principio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML						Reg. MS:	1.1343.0186.002-1			
25	023741	TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 40,2455	R\$ 402,4550	R\$ 402,45		
Principio Ativo:	NITROGLICERINA 50MG						Reg. MS:	1.0298.0133.005-3			
26	035376	VANCOMICINA 500MG CX C/100FA GEN	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 6,1047	R\$ 610,4700	R\$ 610,47		
Principio Ativo:	VANCOMICINA 500MG						Reg. MS:	1.1637.0092.003-1			

Total Orçamento : R\$ 13.765,25

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 06/08/2024

Validade da Proposta: 08/08/2024

Observações:

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

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

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

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:	03399.02785 18900.000003 00113.501019 3 98350000398867
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H
Nome/Razão Social:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA
CPF/CNPJ:	27.197.986/0001-98
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA 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:	10/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2024
Valor Nominal do Boletto:	3.988,67
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.988,67
Valor Pago (R\$):	3.988,67
Identificação do Pagamento:	NF 1180

Data/hora da operação:	09/09/2024 10:19:19
------------------------	---------------------

Código da operação:	053060598
Chave de segurança:	7YXC07GXZHCE2GZH

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 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
1180

Dados do Prestador de Serviço

Medribeirao Service Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda

Rua Holanda,675 - Vila Mariana
CEP 14075-240 - Fone: (16)9171-5336 - Ribeirão Preto/ SP
vendas@medribeirao.com
Inscrição Municipal 20105236 - CPF/CNPJ 27.197.986/0001-98

Data de Geração da NFS-e
27/08/2024 09:08:54
Data de Competência/Emissão
27/08/2024
Cód. de Autenticidade
EE3D096DB
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

Tipo: INCUBADORA DE TRANSPORTE
Modelo: EVOLUTION
Número Série: 0651
Fabricante: GIGANTE
Serviço Prestado
Tipo de Serviço:
Manutenção corretiva
Problema Reclamado:
EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE.
Descrição do Serviço:
• - MANUTENÇÃO CORRETIVA.
• - 1 CAPA DO SENSORES.
• - REPARO NA PLACA FONTE (TROCA DOS COMPONENTES ELETRÔNICOS).
• - MANUTENÇÃO PREVENTIVA.
• - REVISÃO DOS CHICOTES.
• - REVISÃO DOS CONECTORES.
• - AJUSTES INTERNOS.
• - CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO.
• - TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA.
• - TESTES FUNCIONAIS.
• - LIMPEZA.
• - 1 BATERIA.
• - 1 PLACA CONTROLADORA.
• - 2 CAPA DOS SENSORES
• - " Convênio 001/2022 Termo Aditivo 007/2024"
• -VENCIMENTO:10/09/2024

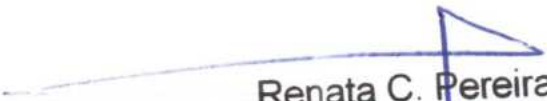
Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quisque...	Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103			
VI. Total dos Serviços R\$ 3.988,67	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.988,67	Total do ISSQN R\$ 99,72	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\$ 3.988,67
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>



Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

02/09/24



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/09/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98 R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP					0288 / 000278189
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/08/2024	1180	DM	Não	27/08/2024	000000001135
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		3.988,67
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITA 753
PONTAL / SP - 14180-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.02785.18900.000003.00113.501019.3.98350000398867

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/09/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98 R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP					0288 / 000278189
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/08/2024	1180	DM	Não	27/08/2024	000000001135
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		3.988,67
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITA 753
PONTAL / SP - 14180-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



1- Dados do Solicitante

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP - CEP 14.180-000
Contato: RENATA PEREIRA , (16) 3 9531-716
CNPJ: 55110753000141

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	INCUBADORA DE TRANSPORTE	Número Série:	0651
Modelo:	EVOLUTION	Fabricante:	GIGANTE

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção corretiva

Problema Reclamado:
EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE.

Descrição do Serviço:

-
- MANUTENÇÃO CORRETIVA.
- 1 CAPA DO SENSORES.
- REPARO NA PLACA FONTE (TROCA DOS COMPONENTES ELETRÔNICOS).
- MANUTENÇÃO PREVENTIVA.
- REVISÃO DOS CHICOTES.
- REVISÃO DOS CONECTORES.
- AJUSTES INTERNOS.
- CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO.
- TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA.
- TESTES FUNCIONAIS.
- LIMPEZA.
- 1 BATERIA.
- 1 PLACA CONTROLADORA.
- 2 CAPA DOS SENSORES
-
- A MANUTENÇÃO PREVENTIVA representa toda a ação sistemática de controle e monitoramento, com o objetivo de reduzir ou impedir falhas no desempenho de equipamentos. A manutenção preventiva aumenta a confiabilidade e leva o equipamento a operar sempre próximo das condições em que saiu de fábrica. Segundo a norma NBR 5462 a manutenção é efetuada em intervalos predeterminados, ou de acordo com critérios prescritos. Os parâmetros de manutenção preventiva serão definidos conforme as características, necessidades e recomendações para cada equipamento. Os parâmetros poderão ser definidos e modificados a qualquer momento pelo HOSPITAL, em virtude de necessidades técnicas que possam ser levantadas.
-
- A CALIBRAÇÃO representa o conjunto de operações que estabelece, sob condições específicas, a relação entre os valores indicados por um instrumento de medição, sistema de medição ou valores representados por uma medida materializada ou material de referência, e os valores correspondentes às grandezas estabelecidas por padrões. - De acordo com o estabelecido na norma ISO-IEC 17025:2017, a calibração será realizada com padrões rastreáveis à RBC / INMETRO (Rede Brasileira de Calibração), ou seja, rastreabilidade metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e

4- Observações

- *Acessórios: carrinho, sensor m, colchão, bandeja.
- -
- - Condições de pagamento: 28 dias
- - Validade da proposta: 30 dias
- - Prazo de entrega: 30 dias
- - Dados do Faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- -

Garantia:	23 de Novembro de 2024
Prazo de Pagamento:	23 de Setembro de 2024
Valor do Serviço:	R\$ 3988.67
Descontos:	R\$ 0.00
Acréscimos:	R\$ 0.00
Peças:	R\$ 0.00
Valor Total:	R\$ 3988.67

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
~~Santa Casa de Pontal~~
Assinatura do Cliente

Responsável Técnico
Bruno Viana

26 de agosto de 2024

mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.

-
- O TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA garante que um equipamento eletro-médico não está fornecendo ou conduzindo correntes possivelmente danosas ao paciente e ao operador do equipamento. Desta forma, é possível verificar a importância da segurança elétrica dos equipamentos e a necessidade de realizar Testes de Segurança Elétrica (TSE) periódicos, garantindo a qualidade desses dispositivos médicos. - A MedRibeirão segue os basilares das normas regentes do Teste de Segurança Elétrica, criadas pela ISO (International Organization for Standardization) e IEC (International Electrotechnical Commission) - NBR IEC 60601 e 62353.
-

**HELP TEC MEDICAL
COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME**



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Contato: Renata

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO

Equipamento: Incubadora de Transporte	Modelo: Evolution	Nº serie: 0651	Patrimônio:
--	--------------------------	-----------------------	--------------------

Mão de Obra

- MANUTENÇÃO CORRETIVA.
- CONserto NA PLACA FONTE.
- MANUTENÇÃO PREVENTIVA.
- REVISÃO DOS CHICOTES.
- REVISÃO DOS CONECTORES.
- CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO.
- TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA.
- TESTES FUNCIONAIS.
- LIMPEZA.

- PEÇAS
- 1 BATERIA.
- 1 PLACA CONTROLADORA.
- 2 CAPA DOS SENSORES

Valor Total do Orçamento: R\$ 4.265,32

Validade da Proposta: 30 dias

Pagamento: 28 dias

Garantia: 90 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Campinas, 23 de agosto de 2024.

João Luiz

João Luiz

CPF: 526.901.136-00

Rua Estanislau F. Camargo nº 18
Jd Nossa Senhora Auxiliadora
Campinas– SP CEP 13075-575
CNPJ: 23.726.076/0001-02



Hospeq

EQUIPAMENTOS MÉDICOS

ORÇAMENTO / ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: R. Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res., Pontal - SP
A/C: Renata
TELEFONE: (16) 3953-9100

Ribeirão Preto, 22 agosto 2024
Nº Orçamento: 2608

EQUIPAMENTO

Equipamento	Modelo	Marca	Patrimônio	N. Série
Incubadora de Transporte	Evolution	Gigante		0651

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO:

- Manutenção Preventiva
- Manutenção Corretiva
- Conserto Placa principal
- Testes operacionais
- Calibração

PEÇAS:

- 1 BATERIA.
- 1 PLACA CONTROLADORA
- 2 CAPA DOS SENSORES

VALOR TOTAL: R\$ 4.611,00

Condições Gerais

Forma de pagamento: boleto bancário

Pagamento: 28 dias

Validade desta Proposta: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

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:	03399.02785 18900.000003 00113.401012 1 98350000198000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H
Nome/Razão Social:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA
CPF/CNPJ:	27.197.986/0001-98
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA 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:	10/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2024
Valor Nominal do Bolet:	1.980,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.980,00
Valor Pago (R\$):	1.980,00
Identificação do Pagamento:	NF 1179

Data/hora da operação:	09/09/2024 10:19:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053060124
Chave de segurança:	ZZ4PM3PMVJAPG4AF

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 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
1179**Dados do Prestador de Serviço****Medribeirao Service Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda**Rua Holanda,675 - Vila Mariana
CEP 14075-240 - Fone: (16)9171-5336 - Ribeirão Preto/ SP
vendas@medribeirao.com
Inscrição Municipal 20105236 - CPF/CNPJ 27.197.986/0001-98

Data de Geração da NFS-e

27/08/2024 08:58:40

Data de Competência/Emissão

27/08/2024

Cód. de Autenticidade

178042C10

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 ServiçosTipo: INCUBADORA
Número Série: 06B4
Fabricante: OLIDEF
Patrimônio: 01000104
Modelo: 211 MC2
Serviço Prestado

Tipo de Serviço:

Manutenção corretiva

Descrição do Serviço:

- MANUTENÇÃO PREVENTIVA.
- REVISÃO NOS CHICOTES.
- REVISÃO NOS CONECTORES.
- TROCA DE TERMINAIS.
- AJUSTES MECÂNICOS.
- CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO.
- TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA.
- 1 MANGA IRIS
- 4 DOBRADIÇA DA PORTINHOLA A-06
- 1 BATERIA DO PAINEL
- TESTES FUNCIONAIS.
- LIMPEZA.

* - " Convênio 001/2022 Termo Aditivo 007/2024"

* - VENCIMENTO:10/09/2024

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140107 - Concerto, Manutencao e Conservacao de Quaisque...	Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103			
VI. Total dos Serviços R\$ 1.980,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.980,00	Total do ISSQN R\$ 49,50	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\$ 1.980,00

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>

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

02/09/24



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	10/09/2024
Beneficiário							Agência / Cod. Beneficiário	
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98							0288 / 000278189	
R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP								
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número			
27/08/2024	1179	DM	Não	27/08/2024	0000000001134			
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	[=] Valor do Documento			
	Rápida com Registro	REAL	1		1.980,00			
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							(-) Descontos/Abatimento	
							(+/-) Mora/Multa	
							[=] Valor Cobrado	

Pagador IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITA 753
PONTAL / SP - 14180-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.02785.18900.000003.00113.401012.1.98350000198000

Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	10/09/2024
Beneficiário							Agência / Cod. Beneficiário	
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98							0288 / 000278189	
R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP								
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número			
27/08/2024	1179	DM	Não	27/08/2024	0000000001134			
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	[=] Valor do Documento			
	Rápida com Registro	REAL	1		1.980,00			
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							(-) Descontos/Abatimento	
							(+/-) Mora/Multa	
							[=] Valor Cobrado	

Pagador IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITA 753
PONTAL / SP - 14180-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



1- Dados do Solicitante

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP - CEP 14.180-000
Contato: RENATA PEREIRA , (16) 3 9531-716
CNPJ: 55110753000141

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	INCUBADORA	Patrimônio:	01000104
Número Série:	06B4	Modelo:	211 MC2
Fabricante:	OLIDEF		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção corretiva

Descrição do Serviço:

-
- MANUTENÇÃO PREVENTIVA.
- REVISÃO NOS CHICOTES.
- REVISÃO NOS CONECTORES.
- TROCA DE TERMINAIS.
- AJUSTES MECÂNICOS.
- CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO.
- TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA.
- 1 MANGA IRIS
- 4 DOBRADIÇA DA PORTINHOLA A-06
- 1 BATERIA DO PAINEL
- TESTES FUNCIONAIS.
- LIMPEZA.
-
- A MANUTENÇÃO PREVENTIVA representa toda a ação sistemática de controle e monitoramento, com o objetivo de reduzir ou impedir falhas no desempenho de equipamentos. A manutenção preventiva aumenta a confiabilidade e leva o equipamento a operar sempre próximo das condições em que saiu de fábrica. Segundo a norma NBR 5462 a manutenção é efetuada em intervalos predeterminados, ou de acordo com critérios prescritos.
- Os parâmetros de manutenção preventiva serão definidos conforme as características, necessidades e recomendações para cada equipamento. Os parâmetros poderão ser definidos e modificados a qualquer momento pelo HOSPITAL, em virtude de necessidades técnicas que possam ser levantadas.
-
- A CALIBRAÇÃO representa o conjunto de operações que estabelece, sob condições específicas, a relação entre os valores indicados por um instrumento de medição, sistema de medição ou valores representados por uma medida materializada ou material de referência, e os valores correspondentes às grandezas estabelecidas por padrões.
- De acordo com o estabelecido na norma ISO-IEC 17025:2017, a calibração será realizada com padrões rastreáveis à RBC / INMETRO (Rede Brasileira de Calibração), ou seja, rastreabilidade metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.
-
- O TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA garante que um equipamento eletro-médico não está fornecendo ou conduzindo correntes possivelmente danosas ao paciente e ao operador do equipamento. Desta

4- Observações

- *Acessórios: Cabo força, suporte soro, 2 suportes de monitores, modulo sensor, sensor Rn. colchão, bandeja, balança, c/ carrinho.
- -
- - Condições de pagamento: 28 dias
- - Validade da proposta: 30 dias
- - Prazo de entrega: 30 dias
- -
- - Dados do Faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- -

Garantia:	26 de Novembro de 2024
Prazo de Pagamento:	23 de Setembro de 2024
Valor do Serviço:	R\$ 1980.00
Descontos:	R\$ 0.00
Acréscimos:	R\$ 0.00
Peças:	R\$ 0.00
Valor Total:	R\$ 1980.00

~~Renata C. Pereira~~
Gerente Operacional
~~Santa Casa de Pontal~~
Assinatura do Cliente

Responsável Técnico
Bruno Viana

26 de agosto de 2024

forma, é possível verificar a importância da segurança elétrica dos equipamentos e a necessidade de realizar Testes de Segurança Elétrica (TSE) periódicos, garantindo a qualidade desses dispositivos médicos.

- - A MedRibeirão segue os basilares das normas regentes do Teste de Segurança Elétrica, criadas pela ISO (International Organization for Standardization) e IEC (International Electrotechnical Commission) - NBR IEC 60601 e 62353.

- -

**HELP TEC MEDICAL
COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME**



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Contato: Renata

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO

Equipamento: Incubadora	Modelo: 211 MC2	Nº serie: 06B4	Patrimônio: 01000104
--------------------------------	------------------------	-----------------------	-----------------------------

Mão de Obra

- MANUTENÇÃO PREVENTIVA.
- REVISÃO DOS CHICOTES.
- REVISÃO DOS CONECTORES.
- CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO.
- TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA.
- TESTES FUNCIONAIS.
- LIMPEZA.

- PEÇAS
- 1 MANGA IRIS.
- 4 DOBRADIÇA DA PORTINHOLA.
- 1 BATERIA DO PAINEL

Valor Total do Orçamento: R\$ 2.350,89

Validade da Proposta: 30 dias

Pagamento: 28 dias

Garantia: 90 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Campinas, 23 de agosto de 2024.

Joao Luiz

CPF: 526.901.136-00

Rua Estanislau F. Camargo nº 18
Jd Nossa Senhora Auxiliadora
Campinas– SP CEP 13075-575
CNPJ: 23.726.076/0001-02



Hospeq

EQUIPAMENTOS MÉDICOS

ORÇAMENTO / ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: R. Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res., Pontal - SP
A/C: Renata
TELEFONE: (16) 3953-9100

Ribeirão Preto, 22 agosto 2024
Nº Orçamento: 2609

EQUIPAMENTO

Equipamento	Modelo	Marca	Patrimônio	N. Série
Incubadora	211 MC2	OLIDEF	01000104	06B4

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO:

- Manutenção Preventiva
- Testes operacionais
- Calibração

PEÇAS:

- 1 MANGA IRIS.
- 4 DOBRADIÇA DA PORTINHOLA.
- 1 BATERIA DO PAINEL

VALOR TOTAL: R\$ 2.689,00

Condições Gerais

Forma de pagamento: boleto bancário

Pagamento: 28 dias

Validade desta Proposta: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

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:	34191.57007 01326.381587 83900.030004 5 98350000096000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA
Nome/Razão Social:	SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2024
Valor Nominal do Bolet:	960,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	960,00
Valor Pago (R\$):	960,00
Identificação do Pagamento:	NF 35942

Data/hora da operação:	09/09/2024 10:19:04
------------------------	---------------------

Código da operação:	053061191
Chave de segurança:	YMQ50ARN9GST2F0Q

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01326.381587 83900.030004 5 98350000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 29/08/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 29/08/2024	Nosso Número 157 / 00013263 - 8
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 SISTEMA MES 08/2024 - 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 01326.381587 83900.030004 5 98350000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 29/08/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 29/08/2024	Nosso Número 157 / 00013263 - 8
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 SISTEMA MES 08/2024 - 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 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:	34191.57007 01326.201587 83900.030004 1 98350000600000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA
Nome/Razão Social:	SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2024
Valor Nominal do Bolet:	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 35943

Data/hora da operação:	09/09/2024 10:18:28
------------------------	---------------------

Código da operação:	053061514
Chave de segurança:	S2PFR9X8G8MSTT1A

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

14401-150 - RUA FREDERICO MOURA - CIDADE NOVA - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 35943 Data Emissão: 28/08/2024

SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753 - BAIRRO DA ESTACAO
FRANCA - SP - CEP: 14403-424

CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50

Inscr. Estadual/RG:

Email: solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.com.br

Telefone: 1637221631

CCM 50357

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 17.19 - Contabilidade, Inclusive Serviços Técnicos E Auxiliares.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro: 35943 Valor R\$: 6.000,00 Vencimento: À vista

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RUA ANANIAS COSTAS FREITAS - 753 - CENTRO

PONTAL - SP - Brasil - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por extenso

SEIS MIL REAIS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORARIOS CONTABEIS. TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 REF AO MES 07/2024 - VENCIMENTO 10/09/2024	6.000,00	6.000,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.057,80 (17,63%) Fonte: IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	6.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	6.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,38 % 262,80
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
6.000,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	6.000,00	

Esta é a chave de validação: GSLH-SJZI

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01326.201587 83900.030004 1 98350000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 29/08/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 29/08/2024	Nosso Número 157 / 00013262 - 0
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 07/2024 - 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 01326.201587 83900.030004 1 98350000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 29/08/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 29/08/2024	Nosso Número 157 / 00013262 - 0
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 07/2024 - 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 29
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2024
Data / Hora da operação:	09/09/2024 10:21:51

Código da operação:	00103080
Chave de segurança:	SA8RJFS0Z6AC8U8Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Chave de Acesso da NFS-e
3540200222602705800011200000000002924090270671251

Número da NFS-e 29 Competência da NFS-e 04/09/2024
Número da DPS 26 Série da DPS 50000

Data e Hora da emissão da NFS-e 04/09/2024 11:08:16
Data e Hora da emissão da DPS 04/09/2024 11:08:16

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.027.058/0001-12	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9123-3384
Nome / Nome Empresarial GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875		E-mail geu_souza10@hotmail.com	
Endereço JAIME MICHELIN, 126, ORLANDO FONSECA		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempendedor 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 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço NOTA REFERENTE AO CONTRATO E CONVENIO 001/22 TA 007/24.			

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\$ 3.000,00	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\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101282000

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 19
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2024
Data / Hora da operação:	09/09/2024 10:21:35

Código da operação:	00103107
Chave de segurança:	4LK390X79MEY3PNG

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
35402002226036073000127000000000001924090667597318



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 19	Competência da NFS-e 03/09/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/09/2024 16:20:47
Número da DPS 20	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/09/2024 16:20:47

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.036.073/0001-27	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9242-5390
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
Simple 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 (16) 3953-9100
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

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 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLI GALVAO
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R\$ 2.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2024
Data / Hora da operação:	09/09/2024 10:21:18

Código da operação:	00103158
Chave de segurança:	83RHKFMNSFXFU680

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Chave de Acesso da NFS-e
3540200221158585600019200000000003124093827839592

Número da NFS-e 31	Competência da NFS-e 03/09/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/09/2024 11:02:39
Número da DPS 7	Série da DPS 50002	Data e Hora da emissão da DPS 03/09/2024 11:02:39

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

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 07.05.01 - Reparação, conservação e reforma de edifícios e congêneres...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço MANUTENÇÃO E REPAROS DIVERSOS Termo de Convênio 001/22 TA 008/24			

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\$ 2.300,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BS 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\$ 2.300,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 45
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2024
Data / Hora da operação:	09/09/2024 10:20:58

Código da operação:	00103197
Chave de segurança:	JYZRS9W8XY8MXN3Q

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
45
Código de Verificação de Autenticidade
5NUBZIFJR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 08:54:55
Chave de Acesso
753684H303IGZGT1VDJXYFJVVEEFGPCD

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 04/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo	

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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-3073	Bairro CENTRO

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone 3540200	Bairro CENTRO	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.14	Alquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Advocacia	0,00%	0000170000014	6911701			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	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 Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENAN QUARANTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 45 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5NUBZIFJR.

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 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA APARECIDA ZANINI RAGNANI PONTAL
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 2.870,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 324
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2024
Data / Hora da operação:	09/09/2024 10:20:42

Código da operação:	00103244
Chave de segurança:	JV9ARTNCYQN8ECJ6

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

Nº 000000324
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**MARIA APARECIDA
ZANINI RAVAGNANI
PONTAL**

RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105, CENTRO,
Pontal, SP - CEP: 14180000 - Fone: (16) 3953-2823

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000000324
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0804 2671 4800 0148 5500 1000 0003 2410 5795 4156

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241838385330 22/08/2024 12:13:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550.070.735.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB

CNPJ/CPF
04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 22/08/2024
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, *****	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/08/2024
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:12:43

FATURA/DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	10/09/2024	2.870,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE 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 FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.870,00
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 2.870,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
8	PEDIDO DE EXAME	48201000	060	5405	BL	20	18,00	360,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00
11	PRÉ CONSULTA	63042000	060	5405	BL	20	19,00	380,00	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00
12	PRESCRIÇÃO MEDICA	48201000	060	5405	BL	25	28,00	700,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00
13	RECEITUARIO	48201000	060	5405	BL	20	16,00	320,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00
9	REQUISIÇÃO DE FARMACIA	48201000	060	5405	BL	20	8,00	160,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00
72	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES	63042000	060	5405	BL	30	19,00	570,00	0,00	570,00	0,00	0,00	0,00
10	MATERIAL UTILIZADO	48201000	060	5405	BL	20	19,00	380,00	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Salmira*

DATA: 23 / 08 / 2024

SETOR: *Almoxarifado*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boletos referenciados: 1. Valor Aproximado dos Tributos R\$ 470,78 (16,40%).
Venc. 10/09/2024

RESERVADO AO FISCO


CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui validade fiscal. Esta é apenas uma versão gráfica da CC-e
CONSULTE A CC-e NO PORTAL ELETRÔNICO DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Modelo	Série	Número	Emissão
55	1	000000324	22/08/2024 12:12:43
Chave de acesso			
3524 0804 2671 4800 0148 5500 1000 0003 2410 5795 4156			



CARTA DE CORREÇÃO

Nº sequencial	Protocolo	Emissão
2	135241864579782	26/08/2024 11:21:38

CONDIÇÕES DE USO

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

CORREÇÃO

Termo de convênio N 001/2022 T. A N 008/2024

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 12/08/2024 09:44

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

6132

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI		Data Ped: 12/08/2024	
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 008/2024					
4064- 1 BL. DE PEDIDO DE EXAME-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	18,0000	0,0000	0,0000	360,0000
Complemento do item					
4068- 1 BL. DE PRE CONSULTA-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	19,0000	0,0000	0,0000	380,0000
Complemento do item					
4069- 1 BL. DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	25,0000	28,0000	0,0000	0,0000	700,0000
Complemento do item					
4070- 1 BL. DE RECEITUARIO-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	16,0000	0,0000	0,0000	320,0000
Complemento do item					
4074- 1 BLOCO DE REQUISIÇÃO DE FARMACIA-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	8,0000	0,0000	0,0000	160,0000
Complemento do item					
4772- 1 BL.FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	19,0000	0,0000	0,0000	570,0000
Complemento do item					
101564- 1 BL. DE MATERIAL UTILIZADO-BLOCO-MARCA				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	19,0000	0,0000	0,0000	380,0000
Complemento do item					

Totais:


Total Bruto dos itens: 2.870,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

2.870,0000 0,0000 0,0000 0,0000 2.870,0000


 Luciana de S. das Flores
 Dep. de Compras
 Santa Casa de Pontal


 ADMINISTRAÇÃO



(16) 3635-2859
Rua Rio de Janeiro, 747 - Campos Elíseos
CEP 14085-390 - Ribeirão Preto - SP
CNPJ: 12.496.288/0001-16

Ribeirão Preto 20 de maio de 2024

Orçamento

A/C Santa Casa – Lucia

50 Bls - Débito de Cirurgia

Valor Unitário R\$ 19,00 - Valor Total R\$ 950,00

30 Bls - Ficha Cartão de Acidente

Valor Unitário R\$ 9,80 - Valor Total R\$ 294,00

20 Bls - Pré-Consulta

Valor Unitário R\$ 21,00 - Valor Total R\$ 420,00

30 Bls - Receituário

Valor Unitário R\$ 18,00 - Valor Total R\$ 540,00

30 Bls - Pedido de Exame

Valor Unitário R\$ 20,00 - Valor Total R\$ 600,00

10 Bls - Identificação de Recém-Nascido

Valor Unitário R\$ 15,00 - Valor Total R\$ 125,00

20 Bls - Controle de Uso de Antibiótico

Valor Unitário R\$ 21,00 - Valor Total R\$ 420,00

20 Bls - Material Utilizado

Valor Unitário R\$ 21,00 - Valor Total R\$ 420,00

20 Bls - Solicitação de Alimentação

Valor Unitário R\$ 21,00 - Valor Total R\$ 420,00

30 Bls - Prescrição Médica C/Carbono

Valor Unitário R\$ 30,00 - Valor Total R\$ 900,00

Orçamento

A/C Santa Casa - 15/05/24

Cotação com validade de 120 dias

Rua São Paulo, 226 - Ribeirão Preto - SP

Fone: (16) 3635-2859 - e-mail: artefinal3@grafimel.com.br

20 Bls - Formulário de Solicitação de Exames

Valor Unitário R\$ 21,00 - Valor Total R\$ 420,00

10 Bls - Requisição de Gesso

Valor Unitário R\$ 11,00 - Valor Total R\$ 110,00

20 Bls - Requisição de Farmácia

Valor Unitário R\$ 10,00 - Valor Total R\$ 200,00

10 Bls - Atestado Médico Ambulatório

Valor Unitário R\$ 10,50 - Valor Total R\$ 105,00

10 Bls - Identificação de Soro

Valor Unitário R\$ 10,50 - Valor Total R\$ 105,00



**IMPRESSÕES EM OFF- SET ,
ARTES GRÁFICAS EM GERAL.**

A/C - Santa Casa Pontal

n° 3000

15/05/2024

**20 Bls - Formulário de Solicitação de Exames
Valor Unitário R\$ 19,00 - Valor Total R\$ 380,00**

**10 Bls - Requisição de Gesso
Valor Unitário R\$ 9,00 - Valor Total R\$ 90,00**

**20 Bls - Requisição de Farmácia
Valor Unitário R\$ 8,00 - Valor Total R\$ 160,00**

**10 Bls - Atestado Médico Ambulatório
Valor Unitário R\$ 8,50 - Valor Total R\$ 85,00**

**10 Bls - Identificação de Soro
Valor Unitário R\$ 8,50 - Valor Total R\$ 85,00**

CNPJ.: 04.267.148/0001-48 Insc. Est.: 550.070.735.119

Rua : Lourenço de Barros Moura , 105 - Centro - CEP 14.180-000 - PONTAL - SP

Tel: (16) 3953 2823 / (16) 99425-6652



IMPRESSÕES EM OFF- SET , ARTES GRÁFICAS EM GERAL.

A/C - Santa Casa Pontal

n° 3000

15/05/2024

50 Bls - Débito de Cirurgia

Valor Unitário R\$17,30 - Valor Total R\$ 865,00

30 Bls - Ficha Cartão de Acidente

Valor Unitário R\$ 7,80 - Valor Total R\$ 234,00

20 Bls - Pré-Consulta

Valor Unitário R\$ 19,00 - Valor Total R\$ 380,00

30 Bls - Receituário

Valor Unitário R\$ 16,00 - Valor Total R\$ 480,00

30 Bls - Pedido de Exame

Valor Unitário R\$ 18,00 - Valor Total R\$ 540,00

10 Bls - Identificação de Recém-Nascido

Valor Unitário R\$ 12,00 - Valor Total R\$ 120,00

20 Bls - Controle de Uso de Antibiótico

Valor Unitário R\$ 19,00 - Valor Total R\$ 380,00

20 Bls - Material Utilizado

Valor Unitário R\$ 19,00 - Valor Total R\$ 380,00

20 Bls - Solicitação de Alimentação

Valor Unitário R\$ 19,00 - Valor Total R\$ 380,00

30 Bls - Prescrição Médica C/Carbono

Valor Unitário R\$ 28,00 - Valor Total R\$ 840,00

Validade do Orçamento 120 dias

CNPJ.: 04.267.148/0001-48 Insc. Est.: 550.070.735.119

Rua : Lourenço de Barros Moura , 105 - Centro - CEP 14.180-000 - PONTAL - SP

Tel: (16) 3953 2823 / (16) 99425-6652



Ribeirão Preto, 20 de Maio de 2024

ORÇAMENTO 1259

Santa Casa Pontal

Descrição	valor unitário	valor total
50 bls Débito de Cirurgia	\$ 20,50	\$ 1.025,00
30 bls Cartão Acidente	\$ 8,10	\$ 243,00
20 bls Pré Consulta ✓	\$ 20,50	\$ 410,00
30 bls Receituário ✓	\$ 18,00	\$ 540,00
30 bls Pedido de Exame ✓	\$ 19,00	\$ 570,00
10 bls Ident. Recem Nascido	\$ 13,00	\$ 130,00
20 bls Controle Antibiotico	\$ 19,50	\$ 390,00
20 bls Material Utilizado ✓	\$ 19,50	\$ 390,00
20 bls Solicitação Alimetação	\$ 19,50	\$ 390,00
30 bls Prescrição Médica ✓	\$ 28,00	\$ 840,00
20 bls Solicitação Exame ✓	\$ 19,50	\$ 390,00
10 bls Requisição de Gesso	\$ 9,50	\$ 95,00
20 bls Requisição FARMACIA ✓	\$ 8,50	\$ 170,00
10 bls Atestado Médico	\$ 9,00	\$ 90,00
10 bls Identificação de Soro	\$ 9,00	\$ 90,00
Pagamento :30 ddl		
Validade :- 120 dias		

Valéria Dias Sampaio da Cunha ME
CNPJ 11.615.255/0001-85

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:	75691.32140 01403.894007 01520.330018 2 98350000051786
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome/Razão Social:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2024
Valor Nominal do Boletto:	517,86
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	517,86
Valor Pago (R\$):	517,86
Identificação do Pagamento:	NF 20798

Data/hora da operação:	10/09/2024 13:18:41
------------------------	---------------------

Código da operação:	054039445
Chave de segurança:	JF4WU3YUXJ5MAJ3E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.798

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0817 4418 3900 0168 5500 1000 0207 9816 4419 3058

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

135241661724580 01/08/2024 15:53:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/AE/Estrangeiro

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

01/08/2024

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	31/08/24	R\$ 517,86			
-----	----------	------------	--	--	--

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
517,86	93,21	0,00	0,00	110,29	467,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	517,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME		0-Rem (CIF)				68.244.128/0001-34
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GEDEON ALVES FEITOSA, 43		RIBEIRAO PRETO		SP		ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOL		0	1,000	1,000	

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
VM0040 (2.)	LAMINA DE ACO INOX CONV P/LARINGO RETA N.0 COD. 4179 PROTEC - Lote * Data Venc.: 10579001 *	90189099	000	5102	UN	1	145,90	145,90	161,49	29,07	18	34,40
VM0073 (2.)	LAMINA DE ACO INOX CONV P/LARINGO RETA N.1 COD. 4180 PROTEC - Lote * Data Venc.: 107904001 *	90189099	000	5102	UN	1	145,98	145,98	161,58	29,08	18	34,41
VM0115	CABO P/LARINGOSCÓPIO INFANTIL COD. 6145 PROTEC - Lote * Data Venc.: 108482001 *	90189099	000	5102	UN	1	175,98	175,98	194,79	35,06	18	41,48

Valina
DATA: 02 / 08 / 2024
SEI OR: Almoço

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2- - - PEDIDO N. 6094 TERMO CONVENIO N.001/2022-T.A N. 008/2024 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO



Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP 17.441.839/0001-68 14075010	Vencimento 10/09/2024	Valor do Documento 517,86
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/09/2024 Juros 0,03%/dia A partir 01/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc.	Data de Emissão 01/08/2024	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
	Nosso Número 152033	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 20798	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito VILA BARBACENA			
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 01403.894007 01520.330018 2 98350000051786

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940
Data do documento 01/08/2024	N. documento 20798	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 01/08/2024	Nosso número 152033
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Real	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 517,86
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/09/2024 Juros 0,03%/dia A partir 01/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 VILA BARBACENA PONTAL - SP Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35240817441839000168550010000207981644193058	ID1101103524081744183900016855001000020798164419305801
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
17.441.839/0001-68	02/08/2024 às 14:02:25-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção
DATA DE VENCIMENTO INCORRETA: CORRETA: VENCIMENTO DIA 10-09-2024

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241669967423	02/08/2024 às 14:02:26-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/07/2024 09:55

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6094

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 25/07/2024
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024		
74895- 1 LAMINA RETA P/ LARINGO N° 1-UND-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 145,9800 0,0000 0,0000	145,9800
Complemento do item		
74925- 1 LAMINA RETA P/LARINGO N°0-UND-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 145,9000 0,0000 0,0000	145,9000
Complemento do item		
137248- 1 CABO EM AÇO INOX P/ LARINGOSCOPIO	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 175,9800 0,0000 0,0000	175,9800
Complemento do item PROTEC		

Totais:

Total Bruto dos itens: 467,8600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

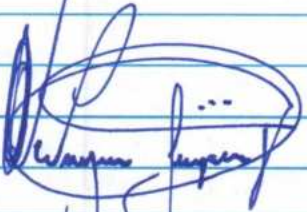

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
467,8600	0,0000	0,0000	50,0000	517,8600

Lucimar S. das Flores
 Dep. de Compras
 COMPRAS
 Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 24/04/24		MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO	
Solicitado Laringoscopia Neonatal. mais canula lamina para Larinse Nº 0 canula lamina para Larinse Nº 1, todas retas!!!				
Centro Cirurgico, sala de parto				
				

ASSINATURA:

Barcio Gleizer de Souza
Enfermeiro
COREN-SP 146447

Recebido
24/04/24 Gh
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal



LA CASA DE HISTORICORRIA DE PUNTA

MANAGUA

1975

THE TORAMBO

8/12/75

DEPARTAMENTO

1975

1975

1975

Handwritten notes in the left column, including the word "DEPARTAMENTO" and other illegible text.

Handwritten notes in the right column, including the word "DEPARTAMENTO" and other illegible text.

Handwritten signature or scribble in the left column.

Handwritten signature or scribble in the right column.

1975

ASSISTENTE



Proposta Nº 7431

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55110753000141,
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO
 14180000 - Pontal, SP
 Fone: 1639531716, Celular: (16) 99110-0279, luflores290@gmail.com

Número da Proposta	7431
Data	24/07/2024

Vendedor(a): Palomaa

Aos cuidados de: LUCIA

Itens da proposta comercial

	Imagem	Descrição do produto/serviço	NCM	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
1		Cabo p/ Laringoscópio Convencional - MD - Pequeno		3010	Un	1,00	220,700	0,000	220,700	220,70
2		Lâmina Laringoscópio Convencional Reta - MD - Miller Número: 0		3039	Un	1,00	145,000	0,000	145,000	145,00
3		Lâmina Laringoscópio Convencional Reta - MD - Miller Número: 01		3040	Un	1,00	145,000	0,000	145,000	145,00

Outros itens ou serviços

<p>Na proposta contem as laminar 0 e 1 como solicitado + cabo</p>	

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
3,00	3	0,00	0,00	510,70	60,00	570,70

Condições comerciais

Dias	Data	Valor	Obs.
28	21/08/2024	570,70	mediante analise

Condições gerais

Prazo de entrega	07 dias uteis
Validade	10 dia(s)

Transportador

Nome	sedex
Frete Por Conta	Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
Qtd Volumes	1

Atenciosamente, Paloma Pereira

Data da aprovação _ / _ / _	Assinatura do cliente _____	Proposta N°: 7431 Valor Total: 570,70
--------------------------------	--------------------------------	--

**CELSON LOPES MARTINS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 96.260.369/0001-02 Inscr Est.: 113.699.737.116
End. RUA AMBORES Nº 29
CEP: 04319-110 Cidade: SAO PAULO Estado: SP
Fone: (11)5011-5288 (11)5031-4544 (11)5011-5288
Fax: (11)5011-5288

Origem: EMAIL
Data do Orçamento: 24/07/2024

Orçamento Nº 31.730


24/07/2024

Cliente : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41 IEs: ISENT0

End: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP - 14180-000

Tel: (16)3953-9100 Fax: Vendedor: SHIRLEI

Item	Quant.	Unid.	Foto	Código	Prazo Entrega	Descrição	Preço Unit R\$	IPI %	Total c/ IPI R\$
1	1,00	PÇ		05.0288		LH-100-1A - CABO LARINGO CONVENCIONAL PEDIATRICO GOLDSTAR ANVISA 80281070038	161,597000	5,20	170,00
2	1,00	PÇ		01.1055		LB-200-0LY LAMINA RETA CONVENCIONAL Nº 0 (ECON) GOLDSTAR ANVISA 80281070080	114,068400	5,20	120,00
3	1,00	PÇ		01.1056		LB-200-1LY LAMINA RETA CONVENCIONAL Nº 1 (ECON) GOLDSTAR ANVISA 80281070080	114,068400	5,20	120,00

Condição de Pagamento : A Vista

Nº Pedido Cliente:

A/C: LUCIA

Fone: 16-3953-1716

Email: DPCOMPRASPONTAL@GMAIL.COM

Transportadora: => CIF

Produtos c/ IPI:	R\$	410,00
Frete :	R\$	150,00
IPI do Frete:	R\$	0,00
Desconto	R\$	0,00
Valor Total:	R\$	560,00

ENTREGA: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL - SP - Cep.: 14180-000@.

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

PEDIDO MINIMO: 500,00

PRAZO DE ENTREGA: 04 DIAS



CELSO LOPES MARTINS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 96.260.369/0001-02

Inscr Est.: 113.699.737.116

End. RUA AMBORES Nº 29

CEP: 04319-110

Cidade: SAO PAULO

Estado: SP

Fone: (11)5011-5288

(11)5031-4544

(11)5011-5288

Fax: (11)5011-5288

Gerência

Cliente

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. 24865

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...: ELAINE PENEDO

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	VM0072	CABO EM ACO INOX P/LARINGOSCOPIO INFANTIL COD. 3393 PROTEC	1	175,9800	175,98
2	VM0040	LAMINA DE ACO INOX CONV P/LARINGO RETA N.0 COD. 4179 PROTEC	1	145,9800	145,98
3	VM0073	LAMINA DE ACO INOX CONV P/LARINGO RETA N.1 COD. 4180 PROTEC	1	145,9000	145,90
				Total...:	467,86

Obs...: A/C LUCIA FRETE \$50,00

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01529.750018 9 98350000055443
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome/Razão Social:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2024
Valor Nominal do Boletto:	554,43
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	554,43
Valor Pago (R\$):	554,43
Identificação do Pagamento:	NF 20888

Data/hora da operação:	10/09/2024 13:19:03
------------------------	---------------------

Código da operação:	054039294
Chave de segurança:	0ATCKA5FJ5GC15F0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

DAN-FE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.020.888
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0817 4418 3900 0168 5500 1000 0208 8815 4697 6073

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: 135241752738714 12/08/2024 14:59:54
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: 12/08/2024
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14180-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAK: (16)3953-1719
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA
001 10/09/24 R\$ 554,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 439,35	VALOR DO ICMS: 62,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 78,92	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 554,43
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: 554,43

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
MI0011	FITA MICROPORE 50MMX10M BRANCO ADPELE MISSNER - Lote * Data Venc.: NAM12901 *	30051090	000	5102	UN	30	5,6400	169,20	169,20	30,46	18	36,64
SM0019	AGULHA DESC. 25X7 SOL-M - Lote * Data Venc.: 02110029 * 30/11/2026	90183219	000	5102	UN	2.000	0,0577	115,40	115,40	13,85	12	18,06
CF0067 (2.)	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 UNISIS - Lote * Data Venc.: 231166 * 28/08/202	90183219	000	5102	UN	25	6,1900	154,75	154,75	18,57	12	24,22
MSO001 (182)	TALA DE ALUMINIO 12 X 180 MSO - Lote * Data Venc.: 200575 * 10/02/2027	90211020	040	5102	DZ	1	10,6800	10,68	0,00	0,00	0	0,00
MSO002 (182)	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO - Lote * Data Venc.: 200579 * 10/01/2029	90211020	040	5102	DZ	3	34,8000	104,40	0,00	0,00	0	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
182-Isento de ICMS conforme Convênio 126/10 - Artigo 16 do Anexo I do RICMS/SP. - 2- - - PEDID N. 6123 TERMO CONVENIO 001/2022 T. A N. 008/2024 III EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCAL

RECEBIDO: *Santa*
DATA: 12/08/24
Farmácia Santa Casa de PONTAL



Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP	17.441.839/0001-68 14075-010	Vencimento 10/09/2024	Valor do Documento 554,43
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/09/2024 Juros 0,03%/dia A partir 11/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc.		Data de Emissão 12/08/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
		Nosso Número 15297-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 20888		
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito VILA BARBACENA			
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 01403.894007 01529.750018 9 98350000055443

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940
Data do documento 12/08/2024	N. documento 20888	Espécie DM	Accite N	Data processamento 12/08/2024	Nosso número 15297-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 554,43
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/09/2024 Juros 0,03%/dia A partir 11/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 VILA BARBACENA PONTAL - SP					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/08/2024

08:45

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

6123

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 08/08/2024	
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		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024					
4026- 2 MICROPORE 50X10 1000CM-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	5,6400	0,0000	0,0000	169,2000
Complemento do item					
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,0577	0,0000	0,0000	115,4000
Complemento do item					
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	25,0000	6,1900	0,0000	0,0000	154,7500
Complemento do item					
90712- 1 TALA METALICA 16X250 MEDIA C/ ESPUMA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	36,0000	2,9000	0,0000	0,0000	104,4000
Complemento do item					
90736- 1 TALA METALICA 12X250 PEQUENA C/ ESPUMA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	0,8900	0,0000	0,0000	10,6800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:

554,4300


Total Descontos dos itens:

0,0000

Total IPI dos itens:

0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
554,4300	0,0000	0,0000	0,0000	554,4300


 LUCIANA de S. das Flores
 Dep. de Compras
 COMPRAS
 Santa Casa de Pontal


 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. 25045

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...:

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	SM0019	AGULHA DESC. 25X7 SOL-M	2,000	0,0577	115,40
2	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,1070	107,00
3	CF0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 U	25	6,1900	154,75
4	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	2,8100	1.124,00
5	MH0051	COMPRESSA GAZE 7.5 X 7.5 13FIOS C/10 ESTERIL CROCHE (CX C/500) MEDI HOUSE	2,040	0,6820	1.391,28
6	DV2142	ADAPTADOR DE FRASCO DE SORO 2 PONTAS TRANSOFIX REF. 22028 MP HOSPITALAR	100	0,8130	81,30
7	DV0161	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL QUAD. C/50 COD. 99 SOLIDOR	500	0,2870	143,50
8	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	200	1,9900	398,00
9	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,0900	418,00
10	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	4	17,7200	70,88
11	MI0011	FITA MICROPORE 50MMX10M BRANCO ADPELE MISSNER	30	5,6400	169,20
12	DV1953	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO INFANTIL C/100 BRANCA WILTEX	100	1,9000	190,00
13	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	1,000	0,5900	590,00
14	MK0001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 MARK MED	50	0,8490	42,45
15	MK0022	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 MARK MED	50	0,8992	44,96
16	MK0050	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 MARK MED	50	0,7800	39,00
17	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	50	2,6200	131,00
18	MK0029	SONDA RETAL N.06 PCT C/10 MARK MED	50	2,9000	145,00
19	MSO002	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO	24	2,9000	69,60
20	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD. 266627 EMBRAME	500	1,6290	814,50
21	MSO001	TALA DE ALUMINIO 12 X 180 MSO	12	0,8900	10,68
				Total...:	6.250,50

Obs.: COTAÇÃO N. 1306 PEDIDO FRETE CIF ACIMA DE 1000,00

8	011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,7115	R\$ 342,3000	R\$ 342,30
Principio									
Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5					Reg. MS: 0010092410023		
9	020972	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	4	R\$ 13,8242	R\$ 13,8242	R\$ 55,30
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		MALHA TUBULAR 15CM X 15MT					0.0801.2800.001-2		
10	020495	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400839	3M	PC	Caixas	30	R\$ 10,3566	R\$ 10,3566	R\$ 310,70
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M					0010002079007		
11	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R\$ 0,9150	R\$ 228,7500	R\$ 915,00
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP					0010033430030		
12	027271	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/5UN	MEDSONDA	PA	Caixas	10	R\$ 0,5538	R\$ 2,7690	R\$ 27,69
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12					0080163570005		
13	014854	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N10 PCT C/20UN 664133	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	1	R\$ 0,8561	R\$ 17,1220	R\$ 17,12
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10					0.0802.4521.022-7		
14	019912	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL No10 PCT C/10UN	MEDSONDA	PA	Caixas	5	R\$ 0,4963	R\$ 4,9630	R\$ 24,82
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10					0.0801.6357.000-5		
15	034758	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N.16 CX C/10UN	BIOMASS	CX	Caixas	5	R\$ 2,5213	R\$ 25,2130	R\$ 126,06
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 16					0.0816.7104.901-4		
16	030414	COMPLY TESTE DESAFIO BOWIE & DICK C/30 1233LFBR HB004282651	3M	CX	Caixas	1	R\$ 27,2453	R\$ 817,3590	R\$ 817,36
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR					0000000000000		

Total Orçamento : R\$ 7.043,66

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 08/08/2024

Validade da Proposta: 12/08/2024



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 6125

2 mensagens

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

8 de agosto de 2024 às 08:53

Bom dia, tudo bem?

Segue em anexo, o pedido de compra, número 6125.

Boleto para dia 10/09/2024

Segue abaixo, o termo de convênio, obrigatório no campo das informações adicionais na nota fiscal.
TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2022 – T. A Nº 007/2024

Atenciosamente,

Lucia

 PD RIO 6125.pdf
60K

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

8 de agosto de 2024 às 11:31

Bom dia
pedido em andamento e conforme solicitado e informado tivemos a falta dos seguintes itens:

LAMINA BISTURI N 15
SONDA FOLEY BALAO-30 N.14 2 VIAS

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

(19) 3522-5808
paulo.botta@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Matriz - Rio Claro / SP



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção. Por intermédio do canal de denúncia compliance@rioclarense.com.br e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

Observações:

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

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

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

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 88904

Data: 07/08/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

1306

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	2000	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 dezoito reais	SR RODRIGUES	0,0590	118,00
2	1000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.40X12 100UN-SR Dosagem: 40X12 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: setenta e cinco reais	SR RODRIGUES	0,0750	75,00
3	2040	PCT	COMPRESSA GAZE 9 FIOS COMPR.GAZE 7,5 EST 09F ENV.10UN LIVIA C51 Dosagem: 9F Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 1020 PCT 10 UND Unit: Total: um mil, cento e oitenta e sete reais e vinte e oito centavos	AMED S/A	0,5820	1.187,28
4	100	UND	EQUIPO MACROGOTAS EQUIPO TRANSFERIDOR SOLUÇÕES VITALGOLD Dosagem: Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Observação: VALIDADE 07/2025 Unit: Total: setenta e cinco reais e oitenta centavos	JOAO MED	0,7580	75,80
5	500	PCT	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO/INF 1UN Dosagem: AD/INF Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 PCT 1 UND Observação: VALIDADE 07/2025 Unit: vinte e quatro centavos Total: cento e vinte reais	LABOR IMPORT	0,2400	120,00
6	4	UND	MALHA TUBULAR MALHA TUBULAR 15CMX15M ORTHOLEV Dosagem: 15CMX15M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: dez reais e noventa e nove centavos Total: quarenta e três reais e noventa e seis centavos	SANTRIC	10,9900	43,96
7	100	UND	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO PULSEIRA P/IDENTIFICAÇÃO INFANTIL BCA. Dosagem: BRANCA Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 500 UND 1 UND Observação: VALIDADE 04/07/2025 Unit: Total: setenta e cinco reais e cinquenta centavos	ADLIN PLASTICOS	0,7550	75,50
8	1000	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: trezentos e dezessete reais	SR RODRIGUES	0,3170	317,00
9	50	UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP.TRAQUEAL N.12 BIOFARMACEUTICA Dosagem: 12 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 20 PCT 1 UND Unit: Total: vinte e nove reais e setenta e cinco centavos	BIOFARMACEUTICA	0,5950	29,75
10	50	UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP.TRAQUEAL N.14 MEDSONDA Dosagem: SAT N.14 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: setenta centavos Total: trinta e cinco reais	MEDSONDA	0,7000	35,00

COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

11	50 UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP.TRAQUEAL N.10 MED Dosagem: N.10 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 1000 PCT 1 UND Unit: Total: trinta e quatro reais e cinco centavos	MEDSONDA	0,6810	34,05
12	50 UND	SONDA FOLEY SONDA FOLEY 2V B30CC N.16 ZELARA Dosagem: 16FR Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 10 PCT 1 UND Unit: dois reais e quarenta e cinco centavos Total: cento e vinte e dois reais e cinquenta centavos	SUPERMED FILIAL	2,4500	122,50
13	50 UND	SONDA RETAL SONDA RETAL N.06 MEDSONDA Dosagem: SR N.06 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: cinquenta e oito centavos Total: vinte e nove reais	MEDSONDA	0,5800	29,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	2.262,84
--------------------------------------	-----------------

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	2.262,84
-----------------------------------	--	-----------------

Valor por Extenso dois mil, duzentos e sessenta e dois reais e oitenta e quatro 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
	ATÉ 5 DIAS	770,00	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, 07/08/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 07/08/2024

Contato : NEIZE.TOLENTINO

Orçamento Nr. 9343711

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

Contato : JÚCIA / MIRIAM

Endereço : RANANIAS 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
1	183	AGULHA DESC 25X06 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/100	20	0,2057	20,5700	411,40
2	280	AGULHA DESC 40X12 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	10	0,2110	21,1000	211,00
3	209855	ANGIOCATH 22G1 BD UNID REF 38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	2,0700	2,0700	828,00
4	367	DISPOSITIVO TRANSF SOJUCAO	EMBRAMED	100	UN	UNIDADE	100	1,5200	1,5200	152,00

		DUPLA PONTA 382532								
5	143580	ELETRODO MEDITRACE 200 ADULTO KENDALL CX C/50 UND	MEDITRACE	1	PCT	CARTUCHO COM 50 UNIDADES	10	0,3550	17,7500	177,50
6	4219	LAMINA DE BISTURI CARB N15 C/100 FEATHER	F/FEATHER	1	CX	CAIXA C/100	1	1,9190	191,9000	191,90
7	1945	LUVA SENSITEX N 7,5 CX C/ 200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1	CX	CX C/200 CA3710	1	1,5100	302,0000	302,00
8	9201	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO - ROLO	MSO- MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 15 M	4	14,1400	14,1400	56,56
9	142387	FITA MICROPOROSA BRANCA CREMER 5CM X 10M UND 202298	CREMER	12	RL	ROLO	36	6,9900	6,9900	251,64
10	370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C./250 BD REF:990173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	C/250 - BICO LATERAL	4	0,8840	221,0000	884,00
11	12396	SONDA ASP TRAQ N12 EMBRAMED	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	3	0,8600	17,2000	51,60

		PCTC/20 2312P 266269								
12	12352	SONDA ASP TRAQ N14 EMBRAMED PCT C/20 2313P 266276	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	3	1,3000	26,0000	78,00
13	12353	SONDA ASP TRAQ N16 EMBRAMED PCT C/20 2314P S/ VALV REF664164	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	3	1,7500	35,0000	105,00
14	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
15	793611	BOWIE DICK FOLHA AVULSA BDA4 CX 50 (1)	TERRAGENE	1	CX	CX 50	1	6,9800	349,0000	349,00
16	148233	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 UN	EMBRAMED	1	CX	CAIXA COM 100 UNIDADES	5	0,7679	76,7900	383,95

Total Valor ST: 0,00 Valor Total dos produtos: 4.832,05 Valor Total: 4.832,05

Condições de Pagamento: 41 DIAS

Validade :09/08/24

Faturamento mínimo: R\$ 300,00

[NF:ID 1306]

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:	34191.09016 07031.366615 31410.730001 2 98360000393774
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP
Nome/Razão Social:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2024
Valor Nominal do Bolet:	3.937,74
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.937,74
Valor Pago (R\$):	3.937,74
Identificação do Pagamento:	NF 11562

Data/hora da operação:	10/09/2024 13:19:20
------------------------	---------------------

Código da operação:	054039205
Chave de segurança:	ES5EJQ32SE595X66

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 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/08/2024 VALOR TOTAL: 3.937,74
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 000011562

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 000011562
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35240810228189000128550010000115621002633960

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

135241670508222 02/08/2024 14:55:39

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

02/08/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

02/08/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:55:39

FATURA/ DUPLICATA

11/09/2024 - R\$ 3.937,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.305,51

VALOR DO ICMS

212,81

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.937,74

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

3.937,74

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5102	KG	3,010	36,900332	111,07	111,07	19,99		18,00	
1003277	CHARQUE MINERVA PUL 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	15,000	14,990000	224,85	224,85	12,37		5,50	
5142	COXAO MOLE S/CAPA KG	02013000	000	5102	KG	14,035	34,989669	491,08	491,08	27,01		5,50	
1028799	FILE TILAPIA AURORA 800G	03046100	000	5102	UN	6,000	58,900000	353,40	353,40	24,74		7,00	
14069	LING.CALABRESA PERDIGAO DEFUMADA KG	16010000	060	5405	KG	5,070	27,990138	141,91					
4497	LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5405	KG	6,080	21,990132	133,70					
1618	LOMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	12,060	19,990050	241,08	241,08	13,26		5,50	
4282	MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	02012090	000	5102	KG	16,120	27,990074	451,20	451,20	24,82		5,50	
1649	MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	12,190	26,990156	329,01	329,01	18,10		5,50	
4060	MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5102	KG	2,058	45,898931	94,46	94,46	17,00		18,00	
1878	PEITO FRANGO C/OSSO KG	02071411	000	5102	KG	30,170	12,990056	391,91	391,91	21,56		5,50	
5371	PEIXINHO PALITA KG	02013000	000	5102	KG	14,090	27,990064	394,38	394,38	21,69		5,50	
1694	PONTA ALCATRA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	8,265	26,989716	223,07	223,07	12,27		5,50	
3247	SALSICHA PERDIGAO KG	16010000	060	5405	KG	2,034	11,991150	24,39					
1991	SOBRECOXA FRANGO KG	02032900	040	5102	KG	26,600	12,489850	332,23					

RECEBIDO: Tina


DATA: 02/08/24

SETOR: SND

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/08/2024 VALOR TOTAL: 3.937,74											NF-e 000011562				
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.											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 000011562 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1				 CHAVE DE ACESSO 35240810228189000128550010000115621002633960 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135241670508222 02/08/2024 14:55:39									
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE									
550082194110						10.228.189/0001-28									
DESTINATÁRIO/ REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO						
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			02/08/2024						
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA							
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		02/08/2024							
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA							
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO		14:55:39							
FATURA/ DUPLICATA															
11/09/2024 - R\$ 3.937,74															
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					
				Sem Transporte											
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS			
												ICMS	IPI		
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO							
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 008/2024 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 15854: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:170,67 Valor do ICMS Retido R\$:16,00 Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas															

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		6613/14107-3	REAL	109/01070313-6
Endereço Beneficiário RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP				
Número do documento F1562		CPF / CNPJ 10.228.189/0001-28	Data de Vencimento 11/09/2024	Valor Documento 3.937,74
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41				
Instruções				Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		341-7	34191.09016 07031.366615 31410.730001 2 98360000393774		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 11/09/2024	Agência / Código do Beneficiário 6613/14107-3
Beneficiário SUPERMERCADO BIZARRI LTDA			CPF / CNPJ 10.228.189/0001-28	Nosso número 109/01070313-6	
Endereço Beneficiário RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP				Valor Documento 3.937,74	
Data do Documento 02/08/2024	Nº do documento 11562	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/08/2024	(-) Descontos / Abatimentos
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Outras deduções
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R\$ 6,58 AO DIA APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 118,13 AO MÊS VENCIDO Protestar após 07 dia(s) do Vencimento					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO CEP: 14180000 PONTAL - SP					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 01/08/2024
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

78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1900	26,9902	0,0000	0,0000
				329,0105

Complemento do item

79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,1200	27,9901	0,0000	0,0000
				451,2004

Complemento do item

81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,1700	12,9901	0,0000	0,0000
				391,9113

Complemento do item

85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0340	11,9912	0,0000	0,0000
				24,3901

Complemento do item

Totais:	Total Bruto dos itens:	3.937,7407
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.937,7407	0,0000	0,0000	0,0000	3.937,7407


 Carlos F. Silva
 Sup. de Compras
 CRN3-101436/T
 Santa Casa de Pontal


 Etelvina A. Nogueira
 Gerente Administrativa
 Santa Casa de Pontal

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 05/08/2024 11:11	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Pedido 6111
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 01/08/2024
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4205- 1 CARNE SECA (CHARQUE)-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 37,4750 0,0000 0,0000	224,8500
Complemento do item		
4219- 1 SOBRECOXA FRANGO C/OSSO-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	26,6000 12,4898 0,0000 0,0000	332,2287
Complemento do item		
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0580 45,8989 0,0000 0,0000	94,4599
Complemento do item		
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0900 27,9901 0,0000 0,0000	394,3805
Complemento do item		
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,2650 26,9897 0,0000 0,0000	223,0699
Complemento do item		
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0100 36,9003 0,0000 0,0000	111,0699
Complemento do item		
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0350 34,9897 0,0000 0,0000	491,0804
Complemento do item		
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000 73,6250 0,0000 0,0000	353,4000
Complemento do item		
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0700 27,9901 0,0000 0,0000	141,9098
Complemento do item		
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0800 21,9901 0,0000 0,0000	133,6998
Complemento do item		
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0600 19,9900 0,0000 0,0000	241,0794
Complemento do item		

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15854****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 31/07/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	36,90	0,00	3,00	110,70
2	1003277		CHARQUE MINERVA PUL 400G	14,99	0,00	15,00	224,85
3	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	34,99	0,00	14,00	489,86
4	1028799		FILE TILAPIA AURORA 800G	58,90	0,00	6,00	353,40
5	14069		LING.CALABRESA PERDIGAO	27,99	0,00	5,00	139,95
6	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	21,99	0,00	6,00	131,94
7	1618		LOMBO SUINO KG	19,99	0,00	14,00	279,86
8	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	27,99	0,00	16,00	447,84
9	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	26,99	0,00	12,00	323,88
10	4060		MUSSARELA FATIADA KG	45,90	0,00	2,00	91,80
11	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	12,99	0,00	30,00	389,70
12	5371		PEIXINHO PALETA KG	27,99	0,00	14,00	391,86
13	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	26,99	0,00	8,00	215,92
14	3247		SALSICHA PERDIGAO KG	11,99	0,00	2,00	23,98
15	1991		SOBRECOXA FRANGO KG	12,49	0,00	26,00	324,74
				VALOR FRETE:			0,00
				OUTRAS DESPESAS:			0,00
				TOTAL GERAL:			3.940,28

OBSERVAÇÕES:

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



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 01/08/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001106 DATA:01/08/24 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	15	UN	14,99	224,85
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO COM OSSO KG	30,000	KG	12,99	389,70
OBSERVAÇÃO:					
26017-7	FRANGO SOBRECOXA KG	26,000	KG	10,99	285,74
OBSERVAÇÃO:					
00423-5	BACON SADIA INTEIRO KG	3,000	KG	34,00	102,00
OBSERVAÇÃO:					
23483-4	FILE TILAPIA COPACOL 800GR IQF	6	UN	49,80	298,80
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSC NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
00572-0	LING SAO ROQUE CALABRESA KG	5,000	KG	22,90	114,50
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIADA LATVIDA KG	2,000	KG	49,80	99,60
OBSERVAÇÃO:					
19046-2	SALSICHA HOT DOG FRIATO KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	BOVINO COXAO MOLE KG	14,000	KG	32,90	460,60
OBSERVAÇÃO: BIFE FINOS					
00628-9	BOVINO MACA PALETA KG	16,000	KG	29,80	476,80
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	BOVINO MUSCULO KG	12,000	KG	24,99	299,88
OBSERVAÇÃO:					
00635-1	BOVINO PALETA KG	14,000	KG	26,99	377,86
OBSERVAÇÃO: MOIDO					
00618-1	BOVINO PONTA ALCATRA KG	8,000	KG	33,90	271,20
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	SUJINA LOMBO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	3.857,99
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.857,99

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

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 03896.210865 53928.070001 8 98380000249670
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:	13/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2024
Valor Nominal do Bolet	2.496,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.496,70
Valor Pago (R\$):	2.496,70
Identificação do Pagamento:	NF 130369

Data/hora da operação:	10/09/2024 13:18:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	054039626
Chave de segurança:	7R99PVJV3TACZVXE

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. 000.130.369
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1303 6910 2457 3094

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

135241782332221 - 15/08/2024 14:47:30

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

15/08/2024

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. 13/09/2024
Valor R\$ 2.496,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.448,37	343,17	0,00	0,00	0,00	0,00	2.496,70
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	2.496,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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

3

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,990

PESO LIQUIDO

16,990

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	At. IPI
49363	CEFAZOLINA 1G PO SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/BIOQUIMICO G+ PMC: 17.85 Lote: 010191 Qt: 200 Fab: 06/05/24 Val: 30/04/26 FCI:10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0	30042059	500	5102	FA	200	4,3200	864,00	864,00	103,68			12,00	
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO G+ PMC: 12.17 Lote: 5198743 Qt: 600 Fab: 01/02/24 Val: 01/02/26	30043999	000	5102	AP	600	1,1300	678,00	678,00	81,36			12,00	
35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR S+ PMC: 5.17 Lote: AU-001/24 Qt: 50 Fab: 01/06/24 Val: 30/05/26 FCI:01EB7C88-66A1-44DC-A9E7-C919BA5E7A47	30049099	500	5102	AP	50	1,7200	86,00	86,00	15,48			18,00	
27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA O+ PMC: 1.30 Lote: 4070115 Qt: 200 Fab: 08/07/24 Val: 08/07/26	30049099	020	5102	AP	200	0,5800	116,00	67,67	8,12			12,00	
34371	METILDOPA 250MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/EMS G+ PmPf: 22.35 PMC: 0.92 Lote: 4D1463 Qt: 30 Fab: 06/05/24 Val: 06/05/26	30049035	000	5102	CP	30	0,5300	15,90	15,90	1,91			12,00	
36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTALIA S+ PMC: 22.56 Lote: 50013233 Qt: 80 Fab: 17/04/24 Val: 17/04/27 FCI:247029BE-SA6E-41B8-8684-629DEF45E075	30049043	300	5102	FA	80	9,2100	736,80	736,80	132,62			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 6139
TERMO DE CONVENIO No 001/2022 T. A No 008/2024
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2457309
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\$ 335,81 Estadual: R\$ 299,61 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Santa*
DATA 16/08/24
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 15/08/2024	Vencimento 13/09/2024
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 130369-01	Nosso Número: 00038962	Valor do Documento: 2.496,70

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **341-0** 34191.09008 03896.210865 53928.070001 8 98380000249670

Local de Pagamento:					Vencimento 13/09/2024
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: 15/08/2024	No. do documento 130369-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/08/2024	Cart./Nosso Número 109/00038962-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.496,70
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,66 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 49,93 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



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/08/2024 11:02

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

6139

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 15/08/2024	
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.Reg-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024					
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	4,3200	0,0000	0,0000	864,0000
Complemento do item					
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	600,0000	1,1300	0,0000	0,0000	678,0000
Complemento do item					
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,5800	0,0000	0,0000	116,0000
Complemento do item					
28794- 1 KANAKION 10 MG/ML IM -AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,7200	0,0000	0,0000	86,0000
Complemento do item					
31631- 1 METILDOPA 250MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,5300	0,0000	0,0000	15,9000
Complemento do item					
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	80,0000	9,2100	0,0000	0,0000	736,8000
Complemento do item					


Totais:

Total Bruto dos itens: 2.496,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.496,7000	0,0000	0,0000	0,0000	2.496,7000


 Luimar de S. das Flores
 Dep. COMPRAS
 Santa Casa de Pontal


 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 2456421

14 DE AGOSTO DE 2024

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
(575)

Contato:**Fantasia:****Cep:** 14180-000**Endereço:** R ANANIAS COSTA FREITAS,753**Telefone:** (16)99416-7261**Cidade:** PONTAL**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** dpcompras@iscmpontal.com.br**Cnpj/Cpf:** 55.110.753/0001-41**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	49363	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/BIOCHIMICO	EE-300	FA	200	4,3200	864,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ							Código MS: 1006302470020
0002	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	600	1,1300	678,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							Código MS: 1037002870120
0003	41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	120	0,1100	13,20
DIAZEPAM 10MG							Código MS: 1558401210161
0004	53520	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 200 CP/PRATI DONADUZZI	EE-2400	CP	200	0,1500	30,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG							Código MS: 1256800410037
0005	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Palete-50400	AP	200	0,5800	116,00
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML							Código MS: 1031101670015
0006	35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	1,7200	86,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML							Código MS: 1134301290020
0007	34371	METILDOPA 250MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/EMS	EE-3000	CP	30	0,5300	15,90
METILDOPA 250MG							Código MS: 1023505640028
0008	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ 1ML(GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,0700	614,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							Código MS: 1134301630034
0009	29723	NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,1400	4,20

Código MS:
1558401690031

NIFEDIPINO 20MG

0010	37406	TRAMADOL 50MG (GEN) SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP 200	1,2000	240,00
------	-------	--	---------	--------	--------	--------

CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML

Código MS:
1134301560036

0011	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA 80	9,2100	736,80
------	-------	--	--------	-------	--------	--------

CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML

Código MS:
1029803570027

Total Geral: R\$ 3.398,10

**** TRES MIL, TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E DEZ 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



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.194.639 Tatuí, 14/08/2024

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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\$
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERIC" (ANTIB)	BIOCHIMICO CX	4	237,500000	50	4,750000	950,00
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA CX	10	82,500000	50	1,650000	825,00
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERIC"	TEUTO BRASILE: CX	5	142,800000	120	1,190000	714,00
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERIC" (B1)	GERMED CX	4	1,933800	30	0,064500	7,74
572408	DIPIRONA 500MG CMP CX C/200 CP "GENERIC"	PRATI, DONADU: CX	1	35,208100	200	0,176000	35,21
573699	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HEPTRIS"	MYLAN CX	6	156,000000	10	15,600000	936,00
568930	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AP	ISOFARMA CX	1	127,959500	200	0,639800	127,96
570290	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/50 "HYVIT K"	HYPOFARMA CX	1	92,889400	50	1,857800	92,89
559072	METILDOPA 250MG C/30CMP "GENERIC"	EMS CX	1	18,645000	30	0,621500	18,65
48531	MORFINA 0,1MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1)	CRISTALIA CX	3	148,251600	50	2,965000	444,75
572665	NIFEDIPINO 20MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA"	HYPERA/NEO QU: CX	1	2,402000	30	0,080100	2,40
572383	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "GENERIC"	BLAU CX	6	172,042500	50	3,440900	1.032,26
54990	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100 "GENERIC" (A2)	HIPOLABOR CX	2	113,715000	100	1,137200	227,43
568801	LIDOCAINA 2% C/VASO CX C/ 10 FA 20ML "XYLESTESIN"	CRISTALIA CX	8	100,615200	10	10,061500	804,92



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

www.futuramedicamentos.com.br

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

Cotação no.: 1.194.639 Tatuí, 14/08/2024

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI
PONTAL SP

A/C LUCIA

E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 14

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 6.219,20

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI



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

Cotação # 347923

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 14/08/2024		Situação VALIDA		
Forma de Pagto BL - BOLETO		Condição de Pagto 30D - 30 DIAS - R\$ 5.000,00				
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS		Períodos Vencto 30				
Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
1	17510	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (G) ABL FR COM 1 FR	200,000	R\$ 4,36	R\$ 872,00	
2	3454	DEXCLORF+BETAM 0,4MG+0,05/ML XP 120ML (G) PRATI DONADUZZ FR COM 1 FR	50,000	R\$ 3,60	R\$ 180,00	
3	1595	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) VIC PHARMA FR COM 1 FR	30,000	R\$ 1,85	R\$ 55,50	
4	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,25	R\$ 750,00	
5	16011	DIAZEPAM 10 MG COMP (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	120,000	R\$ 0,1300	R\$ 15,60	
6	16317	DIPIRONA 500 MG COMP (G) VP PRATI DONADUZZ CP COM 1 CP	200,000	R\$ 0,1300	R\$ 26,00	
7	15871	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B)(I) MYLAN UN COM 1 UN	60,000	R\$ 14,45	R\$ 867,00	
8	14224	VITAMINA K 10MG/ML AMP 1ML I/M (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 1,50	R\$ 75,00	
9	3077	NIFEDIPINA 20MG COMP (S) VP BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0600	R\$ 1,80	
10	3959	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (G) TERMO BLAU AP COM 1 AP	300,000	R\$ 3,10	R\$ 930,00	
11	3831	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,25	R\$ 250,00	
Valor Total Itens		R\$ 4.022,90	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 4.022,90
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 6141

2 mensagens

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

15 de agosto de 2024 às 07:56

Para: Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>

Bom dia, tudo bem?

Segue em anexo, o pedido de compra, número 6141

Boleto para dia 13/09/2024

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

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

Atenciosamente,

Lucia

 PD MEDCENTER 6141.pdf
60K

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>

15 de agosto de 2024 às 10:59

Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia Lucia,

Pedido fechado.

Informo falta VITAMINA K

—

Atenciosamente,

Skype: medcenter.televendas34@outlook.com

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

<https://medcenter.portaldocliente.online/>**Jéssica da Silva**

Vendas

Ramal: 274 (35) 3449-1950 📞

www.medcentercomercial.com.br 🌐

@medcentercomercial 📱 📷

**Quando você mais precisa,
a gente é preciso.**

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 89058

Data: 14/08/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

COTACAO 1310

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	30	ENV	ACETILCISTEINA CISTEIL(ACETILCISTEINA)600MG 1ENV.5G(H) Dosagem: 600MG Apresentação Cotada: 1 ENV Apresentação Comercial: CX 50 ENV 1 ENV Unit: um real e dez centavos Total: trinta e três reais	GEOLAB	1,1000	33,00
2	10	FR	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA MAL.DEXCL+BETAM.120ML(G)(H) Dosagem: 120 ML Apresentação Cotada: FR 120 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 120 ML Observação: VALIDADE 06/2025 Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: trinta e nove reais e noventa centavos	PRATI-DONADUZZI	3,9900	39,90
3	500	AMP	CETOPROFENO ARTRINID(CETOPROFENO)100MG IM 1APX2ML Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e setenta e nove centavos Total: oitocentos e noventa e cinco reais	UQFN (DF)	1,7900	895,00
4	6	FR	DESCLORATADINA DESCLORATADINA XPE0,5MG/ML C/SER.60ML DAMASCO GERME Dosagem: 0,5MG/ML Apresentação Cotada: FR 60 ML Apresentação Comercial: FR 60 ML Unit: oito reais e vinte e cinco centavos Total: quarenta e nove reais e cinquenta centavos	GERMED	8,2500	49,50
5	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 sessenta centavos Total: novecentos e sessenta reais	TEUTO (GO)	1,6000	960,00
6	120	CP	DIAZEPAM SANTIAZEPAM(DIAZEPAN)10MG EV.10CP(B1) Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 ENV 10 CP Unit: Total: seis reais e trinta e seis centavos	SANTISA	0,0530	6,36
7	60	CP	DIPIRONA DIPIRONA 500MG EV.10CP(G)(H) GREEN PHARMA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: doze reais e sessenta e seis centavos	GREEN PHARMA	0,2110	12,66
8	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: quinze reais e noventa e nove centavos Total: novecentos e cinquenta e nove reais e quarenta centavos	MYLAN BRASIL	15,9900	959,40
9	30	CP	METILDOPA METILDOPA 250MG 30CP(G) EMS Dosagem: 250MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 CX 30 CP Unit: setenta e seis centavos Total: vinte e dois reais e oitenta centavos	EMS S/A	0,7600	22,80
10	30	CP	NIFEDIPINA NEO FEDIPINA(NIFEDIPINO)20MG 30CP Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: onze centavos Total: três reais e trinta centavos	BRAINFARMA	0,1100	3,30

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

2.981,92

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	2.981,92
Valor por Extenso	dois mil, novecentos e oitenta e um reais e noventa e dois 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
	ATÉ 3 DIAS	770,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 14/08/2024

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:	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 157
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2024
Data / Hora da operação:	10/09/2024 13:14:27

Código da operação:	00103236
Chave de segurança:	1E3WGWG3UER1U9EN

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
157

Dados do Prestador de Serviço

Rodrigo Ribeiro Figueiredo Sociedade Individual de Advocacia

Rua Eliseu Guilherme, 791 01 - 01 sala 1 - Jardim Sumaré
CEP 14025-020 - Fone: (16)8801-4617 - Ribeirão Preto/ SP
atendimento@lafaietecontabil.com.br
Inscrição Municipal 20128250 - CPF/CNPJ 40.245.989/0001-18

Data de Geração da NFS-e
09/09/2024 10:59:55
Data de Competência/Emissão
09/09/2024
Cód. de Autenticidade
C28E01251
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 (Credicocepec)
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 171400 - Advocacia. -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1714	Cód. NBS	Cód. CNAE 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 90000.016379 39009.683101 2 98370000036342
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:	12/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2024
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 82839

Data/hora da operação:	10/09/2024 13:19:37
------------------------	---------------------

Código da operação:	054039138
Chave de segurança:	96X3Z7M2L7R9RCJY

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. 88174 Série 1, Emitido 31/08/2024

Número da Nota - Série
00000082839 - 1

Autenticidade
0UX7T1AA

Data de Emissão
28/08/2024



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 agosto/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
02/09/2024	0820242163	DS	N	27/08/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APÓS 12.09.2024 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
08/2024	MENSALIDADE	363,42	0,00	0,00	363,42
				Total	363,42



Vencimento	12/09/2024
Agência / Código do Beneficiário	0002-7 / 0096831-5
Nosso Número	009 / 00000163739-0
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
02/09/2024	0820242163	DS	N	27/08/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

I
N
S
T
R
U
Ç
Õ
E
S

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APOS 12.09.2024 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Vencimento	12/09/2024
Agência / Código do Beneficiário	0002-7 / 0096831-5
Nosso Número	009 / 00000163739-0
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 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:	23793.39407 94215.000004 80000.341406 4 98350000410275
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PREMIER RP FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIRE
Nome/Razão Social:	PREMIER RP FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIRE
CPF/CNPJ:	32.511.268/0001-84
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMP
CPF/CNPJ:	33.484.717/0001-05
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PREMIER RP FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIRE
CPF/CNPJ:	32.511.268/0001-84
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:	10/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	4.102,75
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.102,75
Valor Pago (R\$):	4.102,75
Identificação do Pagamento:	NF 16837

Data/hora da operação:	10/09/2024 13:17:10
------------------------	---------------------

Código da operação:	054040221
Chave de segurança:	UFN6JETQ59CWH8S1

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 MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 02/08/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 4.102,75

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.016.837
 SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA
 AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - P.Q. RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550 RIBEIRÃO PRETO - SP
 TEL: 3236-3239

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.016.837 fl. 1 / 1
 SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
 3524 0833 4847 1700 0105 5500 0000 0168 3715 8137 8314

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA DE MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241668889565 02/08/2024 12:03:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797479580119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 33.484.717/0001-05

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

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL

MUNICÍPIO
PONTAL

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

FONE / FAX
(16)3953-1716

UF
SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
02/08/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA
02/08/2024

HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	32691	4.102,75	0,00	4.102,75

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/09/2024	4.102,75										

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.103,95	378,71	0,00	0,00	4.102,75

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	4.102,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MAFFER DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO
AVENIDA PROFESSORA DINNA RIZZI, 2278

MUNICÍPIO
RIBEIRÃO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
33.484.717/0001-05

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
Q.30	AROMATIZADOR AEROSOL - GLADE LEMBRANÇAS DA INFANCIA 360ML Cod Barras:	33074900	000	5102	UN	10,00	13,70	137,00	0,00	137,00	24,66	0,00	18,00 0,00
S.451	SACO PLASTICO 40X60 Cod Barras:	39232190	000	5102	UN	12,00	27,95	335,40	0,00	335,40	60,37	0,00	18,00 0,00
P.105	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - GHS Cod Barras:	48181000	060	5405	UN	190,00	10,52	1.998,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
S.01	S. DE L. 100L P4 PRETO C/100 UNI. Cod Barras:	39232990	000	5102	UN	25,00	39,72	993,00	0,00	993,00	178,74	0,00	18,00 0,00
S.095	SACO PLASTICO 30X40 1KG Cod Barras:	39232190	000	5102	UN	12,00	27,95	335,40	0,00	335,40	60,37	0,00	18,00 0,00
0.36	SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - YPE Cod Barras:	34011900	000	5102	UN	5,00	11,30	56,50	0,00	56,50	10,17	0,00	18,00 0,00
S.452	SACO PLASTICO 60X80 Cod Barras:	39232190	000	5102	UN	5,00	27,95	139,75	0,00	139,75	25,16	0,00	18,00 0,00
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100 UNI. Cod Barras:	39232990	000	5102	UN	10,00	10,69	106,90	0,00	106,90	19,24	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 N BOLETO ANEXO/ 32691
 PEDIDO/ 6109
 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 T. A N 008/2024
 OBRIGADO PELA PREFERENCIA!
 Base PIS/COFINS Is.: 4102,75 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00

RECEBIDO: Valéria

RESERVADO AO FISCO

FAVOR COPIAR O SEU ORIGINAL PARA O FISCO

DATA: 09 / 08 / 2024

RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SÃO ACEITAS

SETOR: como sempre

ASSINATURA

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

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/09/2024				
Beneficiário PREMIER RP F INV D CREDITORIOS - CNPJ: 32511268000184					Agência/Código do Beneficiário 03394-4/0003414-2				
Endereço Beneficiário RUA GENERAL OSORIO, 882 SL 81 CENTRO CEP: 14010000 RIBEIRAO PRETO - SP									
Data do Documento 02/08/2024		Número do Documento 16837		Esp. Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 20/08/2024	Carteira/Nosso Número 09/42/150000080-3		
Uso do Bônus		Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade		Valor X	1 (=) Valor do Documento 4.102,75		
Instruções Apos o vencimento, cobrar multa de 2% Apos o vencimento, cobrar mora de 12% a.m. Ficam V.sas. notificados que o titulo neste descrito foi objeto de cessao de direitos.(cod civ art 290) em duvida ligue para (16) 3442-0538				Valor do Desconto	Ala	Com. Perm. p/Dia	2 (-) Abatimento		
				3 (-) Desconto					
				5 (+) Juros					
				6 (=) Valor Cobrado					
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ/CPF: 55110753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP									
Beneficiário Final MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMP - CNPJ: 33484717/0001-05 AVENIDA PROFESSORA DINA RIZZI 2278 PARQUE RESIDENCIAL CANDIDO POR CEP: 14093550 RIBEIRAO PRETO - SP Recibo do Pagador									

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/09/2024						
Beneficiário PREMIER RP F INV D CREDITORIOS - CNPJ: 32511268000184					Agência/Código do Beneficiário 03394-4/0003414-2						
Data do Documento 02/08/2024							Número do Documento 16837	Esp. Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 20/08/2024	Carteira/Nosso Número 09/42/150000080-3
Uso do Bônus		Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade		Valor X	1 (=) Valor do Documento 4.102,75				
Instruções Apos o vencimento, cobrar multa de 2% Apos o vencimento, cobrar mora de 12% a.m. Ficam V.sas. notificados que o titulo neste descrito foi objeto de cessao de direitos.(cod civ art 290) em duvida ligue para (16) 3442-0538				Valor do Desconto	Ala	Com. Perm. p/Dia	2 (-) Abatimento				
				3 (-) Desconto							
				4 (+) Multa/Outros Recargamentos							
				5 (+) Juros							
6 (=) Valor Cobrado											
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ/CPF: 55110753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP											
Beneficiário Final MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMP - CNPJ: 33484717/0001-05 AVENIDA PROFESSORA DINA RIZZI 2278 PARQUE RESIDENCIAL CANDIDO POR CEP: 14093550 RIBEIRAO PRETO - SP											

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/08/2024 07:32

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

6109

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E **Data Ped:** 02/08/2024
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° 008/2024

4136- 1 BOM AR GLADE(LEMBRANÇAS DE INFANCIA) - Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 10,0000 13,7000 0,0000 0,0000 137,0000
Complemento do item GLADE LEMBRANÇA DE INFANCIA

4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 190,0000 10,5200 0,0000 0,0000 1.998,8000
Complemento do item

4164- 1 SABAO BARRA (YPÊ)-UN- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 25,0000 2,2600 0,0000 0,0000 56,5000
Complemento do item YPE

4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 25,0000 39,7200 0,0000 0,0000 993,0000
Complemento do item

4180- 1 SACO PLASTICO 30X40-PACOTE- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 12,0000 27,9500 0,0000 0,0000 335,4000
Complemento do item

4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 12,0000 27,9500 0,0000 0,0000 335,4000
Complemento do item

4192- 1 SACO PLASTICO 60X80-PACOTE- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 5,0000 27,9500 0,0000 0,0000 139,7500
Complemento do item

4739- 1 SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100-PACOTE Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 10,0000 10,6900 0,0000 0,0000 106,9000
Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.102,7500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 4.102,7500 0,0000 0,0000 0,0000 4.102,7500

Lucimar de S. das Flores

Dep. de Compras
 Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO



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

Página: 1

Dia Semana: Sexta
02/08/2024 08:48:24

Orçamento

Emissao: 02/08/2024 (ORC.30148)

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

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL (SP)

Email: dpcompraspontal@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	12,00	28,80	0,00	345,60
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML		UN	85,00	2,80	0,00	238,00
342	DESINFETANTE FLORAL MARGS 5 LTS		BB	10,00	7,00	0,00	70,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	9,00	76,70	0,00	690,30
3782	P.TOALHA 100% 20X21 GHS 1000 FLS		FD	190,00	18,20	0,00	3.458,00
00000578	ESPONJA DUPLA FACE SUPER PRO		UN	15,00	0,75	0,00	11,25
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 UND		PC	25,00	48,00	0,00	1.200,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	25,00	20,50	0,00	512,50
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN S.PRO		UN	2,00	21,00	0,00	42,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	3,00	72,00	0,00	216,00
6	INSETICIDA AEROSOL SBP MULT 273 ML		UN	5,00	15,40	0,00	77,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	12,00	30,80	0,00	369,60
4122	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LTS		BB	5,00	16,30	0,00	81,50
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	5,00	6,80	0,00	34,00
1030	BALDE 12 LTS PRETO		UN	3,00	9,80	0,00	29,40
00000357	PANO ALVEJADO SUPER G FORTFIO 50X75		UN	10,00	6,20	0,00	62,00
3625	LIXEIRA 50 LTS PEDAL BR BRALIMPIA		UN	5,00	185,00	0,00	925,00
161	SABÃO EM PEDRA IPE 180 GRS 5 UND		PC	5,00	12,30	0,00	61,50
00000434	FLANELA LARANJA 40X60		UN	12,00	2,20	0,00	26,40
168	SACO PLASTICO 60X80 M.14		PC	5,00	28,80	0,00	144,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	30,00	9,30	0,00	279,00
2282	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA M		UN	30,00	9,30	0,00	279,00
1153	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PS TR 2500		CX	12,00	116,90	0,00	1.402,80
1354	COPO CAFE 50 ML CRISTALCOPO PS TR 5000		CX	1,00	117,90	0,00	117,90
SubTotal:							10.672,75
Desc. Produtos:							0,00
Descontos:							0,00
Acréscimos:							0,00
VALOR TOTAL:							10.672,75

Assinatura: _____

**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: 2222 Status: Aberto Data: 01/08/2024 Data Entrega: 01/08/2024
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
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	5,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 50,50 ✓
451	ESPONJA DUPLA FACE - FLORA	15,00000	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 8,85 ✓
387	SACO DE LIXO 100 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	25,00000	R\$ 42,90	R\$ 0,00	R\$ 1.072,50
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	25,00000	R\$ 23,10	R\$ 0,00	R\$ 577,50
1288	DISCO VERDE 350 MM	2,00000	R\$ 20,50	R\$ 0,00	R\$ 41,00 ✓
1350	INSETICIDA SPRAY 350 ML PROINSECT - INSECT FREE	5,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 50,50 ✓
1104	DETERGENTE 500 ML - YPE	85,00000	R\$ 2,59	R\$ 0,00	R\$ 220,15 ✓
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	36,00000	R\$ 18,65	R\$ 0,00	R\$ 671,40 ✓
571	PAPEL TOALHA EXTRA LUXO BRANCO - GHS PAPEL	190,00000	R\$ 13,90	R\$ 0,00	R\$ 2.641,00
287	SABAO EM PEDRA YPE COM 5 UND.	25,00000	R\$ 11,48	R\$ 0,00	R\$ 287,00
486	FLANELA LARANJA MEDIA 28 X 38 CM	12,00000	R\$ 2,89	R\$ 0,00	R\$ 34,68
168	COPO PLASTICO 50 ML C/ 5.000 UN - COPOPLAST BR	1,00000	R\$ 142,90	R\$ 0,00	R\$ 142,90
1220	COPO PLASTICO 180 ML C/ 2500 UN CRISTAL TR	12,00000	R\$ 138,89	R\$ 0,00	R\$ 1.666,68
2056	SABONETE LIQUIDO 5 LTS -ERVA DOCE NEW HALLIVE	5,00000	R\$ 15,50	R\$ 0,00	R\$ 77,50 ✓
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	5,00000	R\$ 6,88	R\$ 0,00	R\$ 34,40
461	SACO ALVEJADO BRANCO - GRANDE 50 X 70 CM	10,00000	R\$ 3,99	R\$ 0,00	R\$ 39,90 ✓

Resumo dos Totais

Produtos: R\$ 7.706,46 Desc. Produtos: R\$ 0,00 Vir. Imp. Produtos: R\$ 0,00
Frete: R\$ 0,00 Descontos: R\$ 0,00 Total Geral: R\$ 7.706,46

Observações:

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

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

Orçamento do Pedido

Cód.: 32691

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 :** 01/08/2024**Data Fat.:****Emit./Vendedor :** 60 MIRELA DE CAMPOS LEPEF60 MIRELA DE CAMPOS LEPER

Obs.: VALIDADE DE PROPOPOSTA | 10 DIAS
 PRAZO DE ENTREGA, APÓS O FATURAMENTO EM RIB. PRETO - 72 HORAS
 PRAZO DE ENTREGA, APÓS O FATURAMENTO REGIÃO - Á COMBINAR
 FATURAMENTO MÍNIMO P/ RIBEIRÃO PRETO R\$280,00

Código	Descrição	Cor	Tam.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R\$)	Vlr.Total
Q.30	AROMATIZADOR AEROSOL - GLADE		LEMBRAI 360M	10	13,70	0,00	137,00✓
S.451	SACO PLASTICO 40X60			12	27,95	0,00	335,40✓
Q.134	DETERGENTE 500ML - YPE		NEUTRO 500M	85	3,02	0,00	256,70
Q.060	DESINFETANTE AROMFIX SL 5L - QUIMIART		FLORAL 5L	10	30,26	0,00	302,60
P.30	PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. FOLHA DUPLA - QUALI			144	6,09	0,00	876,96
P.374	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - MAFFER			190	10,52	0,00	1.998,80✓
E9	SABÃO EM PÓ 800G - TIXAN			5	11,06	0,00	55,30
D.9	ESPONJA DUPLA FACE 70X100 - JEITOSA			15	0,67	0,00	10,05
S.11	S. DE L. 100L P4 - PRETO C/100 UNI.	PRETO	PCT	25	39,72	0,00	993,00✓
S.41	S. DE L. 60L REFORÇADO PRETO C/100 UNI.			25	23,85	0,00	596,25
U.133	DISCO 350MM VERDE LIMPADOR - BETTANIN			2	27,44	0,00	54,88
S.481	S. DE L. 200L INFECTANTE C/100 UNI.			3	108,00	0,00	324,00
I.625	INSET RAID - 420ML			5	19,58	0,00	97,90
S.095	SACO PLASTICO 30X40 1KG			12	27,95	0,00	335,40✓
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - BIO-KRISS		ERVA DO 5L	5	17,40	0,00	87,00
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20			5	7,63	0,00	38,15
U.25	BALDE PLASTICO REFORÇADO 12L			3	15,82	0,00	47,46
S.032	S. DE L. 100L HAMPER C/50 UNI.		LARANJA PCT	3	179,40	0,00	538,20
D.34	SACO ALVEJADO GG 45 X 70 - CRISTEX/MELLO			10	6,27	0,00	62,70
L.69	LIXEIRA RET 50L COM PEDAL			5	186,70	0,00	933,50
0.36	SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - YPE			25	11,30	0,00	282,50
D.16	FLANELA G 38X58 - CRISTEX		BRANCA G	12	2,57	0,00	30,84
S.452	SACO PLASTICO 60X80			5	27,95	0,00	139,75✓
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100 UNI.			10	10,69	0,00	106,90✓
P.61	COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - CRISTAL		BRANCO 50ML	1	133,50	0,00	133,50
P.49	COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI. - CRISTALCOI			12	129,11	0,00	1.549,32
D.505	LUVA P/ LIMPEZA - SANRO TOP		AMARELO G	30	12,88	0,00	386,40

Total Bruto : R\$ 10.710,46**Valor do Frete :** R\$ 0,00**Desc.(%) :** 0,00**Desc.(R\$) :** 0,00**Crédito (R\$) :****Total Líquido :** R\$ 10.710,46**Total Parcelado :** R\$ 0,00**Qtde Itens :** 669,00**Peso Bruto :** 0,00**Peso Líq.:** 0,00**Total IPI :** R\$ 0,00

Representante

Comprador

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:	34191.57007 01100.280625 39934.330000 1 98350000275100
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTD
Nome/Razão Social:	JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTD
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.D
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41



Data do Vencimento:	10/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2024
Valor Nominal do Bolet:	2.751,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.751,00
Valor Pago (R\$):	2.751,00
Identificação do Pagamento:	NF 19924

Data/hora da operação:	10/09/2024 13:14:42
------------------------	---------------------

Código da operação:	054040378
Chave de segurança:	AAP7FT9KVC2QKZJ8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nr. 019.924 Série: 001											
 JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA RUA ORLANDIA, 876 JARDIM PAULISTA 14090-240 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nr.: 019.924 Série: 001 Folha 01/01											
CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO													
CHAVE DE ACESSO		35240839846957000199550010000199241010199246											
NATUREZA DA OPERAÇÃO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.											
VENDA A CONSUMIDOR		PROTOCOLO DA NFE 135241668226828 - 02/08/2024 10:57:29											
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ											
797670410110		39.846.957/0001-99											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO										
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL		55.110.753/0001-41	02/08/2024										
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP										
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753		CENTRO	14180-000										
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
PONTAL		SP											
HORA SAÍDA		10:56:27											
FATURA(S)													
Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR											
01 001	10/09/2024	2.751,00											
CÁLCULO DOS IMPOSTOS													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00	0,00	0,00										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS										
0,00	0,00	0,00	0,00										
VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA		2.751,00										
0,00													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT										
		0-Emitente	0										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO										
1													
PESO BRUTO		PESO LIQUIDO											
0,00000		0,00000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
342	DESINFETANTE FLORAL MARGS 5 LTS	38089429	0400	5405	BB	10,0000	7,0000	70,0000			0,00		0,0
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	25,0000	20,5000	512,5000			0,00		0,0
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2	96039000	0400	5405	UN	5,0000	6,8000	34,0000			0,00		0,0
1030	BALDE 12 LTS PRETO	39249000	0400	5102	UN	3,0000	9,8000	29,4000			0,00		0,0
00000434	FLANELA LARANJA 40X60	63071000	0400	5102	UN	12,0000	2,2000	26,4000			0,00		0,0
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G	40151900	0400	5405	UN	30,0000	9,3000	279,0000			0,00		0,0
2282	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA M	40151900	0400	5102	UN	30,0000	9,3000	279,0000			0,00		0,0
1153	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PS T R 2500 UND	39241000	0400	5405	CX	12,0000	116,9000	1.402,8000			0,00		0,0
1354	COPO CAFE 50 ML CRISTALCOPO PS TR 5000 UND	39241000	0400	5405	CX	1,0000	117,9000	117,9000			0,00		0,0
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
	0,00		0,00										
DADOS ADICIONAIS													
PEDIDO DE COMPRA: 6106 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 T. A N 008/2024 Valor aproximado dos tributos federais R\$ 497,25 (18,08%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 495,18 (18,00%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO SETOR: Almoço											

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 01100.280625 39934.330000 1 98350000275100

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTD CNPJ/CPF: 39.846.957/0001-99 RUA ORLANDIA, 876, APT 71, 14090240 - JARDIM PAULISTA - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 0623/99343-3
Data do documento 02/08/2024	Núm. do documento 781-19924	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/08/2024	Nosso Número 157 / 00011002 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.751,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,10% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,90%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.D CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753, 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 01100.280625 39934.330000 1 98350000275100

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTD CNPJ/CPF: 39.846.957/0001-99 RUA ORLANDIA, 876, APT 71, 14090240 - JARDIM PAULISTA - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 0623/99343-3
Data do documento 02/08/2024	Núm. do documento 781-19924	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/08/2024	Nosso Número 157 / 00011002 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.751,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,10% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,90%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.D CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753, 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 02/08/2024 15:28

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

6106

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Data Ped: 01/08/2024		
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 Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024						
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE -PAR-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	9,3000	0,0000	0,0000	279,0000	
Complemento do item						
4152- 1 LUVA SANRO MEDIA -PAR-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	9,3000	0,0000	0,0000	279,0000	
Complemento do item						
4161- 1 RODO MADEIRA 40CM-UNIDADE-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	6,8000	0,0000	0,0000	34,0000	
Complemento do item						
4171- 1 SACO LIXO PRETO 60L-PACOTE-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	25,0000	20,5000	0,0000	0,0000	512,5000	
Complemento do item						
50659- 1 BALDE ALÇA DE FERRO REFORÇADO 12 LTS				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	9,8000	0,0000	0,0000	29,4000	
Complemento do item						
63587- 1 COPO DESC.CAFÉ 50ML C/5000-PT C/100UN-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	2,3580	0,0000	0,0000	117,9000	
Complemento do item CRISTAL						
63605- 1 COPO DESC P/AGUA 180ML (CX/25X100UN) -PT				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	300,0000	4,6760	0,0000	0,0000	1.402,8000	
Complemento do item CRISTAL						
64592- 1 DESINFETANTE FLORAL 5 LTS -GALAO 5 LITROS-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	7,0000	0,0000	0,0000	70,0000	
Complemento do item						
127681- 1 FLANELA LISA 38X58-UNIDADE-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	12,0000	2,2000	0,0000	0,0000	26,4000	
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 02/08/2024 15:28

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

6106

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Data Ped: 01/08/2024
 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° 008/2024

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.751,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 2.751,0000 0,0000 0,0000 0,0000 2.751,0000

Lucimar de S. das Flores
 Dep. de Compras
 Santa Casa de Pontal
 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO

**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: 2222 **Status:** Aberto **Data:** 01/08/2024 **Data Entrega:** 01/08/2024
Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **CNPJ:** 55.110.753/0001-41
E-mail: dpcompras@scmpontal.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
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	5,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 50,50 ✓
451	ESPONJA DUPLA FACE - FLORA	15,00000	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 8,85 ✓
387	SACO DE LIXO 100 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	25,00000	R\$ 42,90	R\$ 0,00	R\$ 1.072,50
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	25,00000	R\$ 23,10	R\$ 0,00	R\$ 577,50
1288	DISCO VERDE 350 MM	2,00000	R\$ 20,50	R\$ 0,00	R\$ 41,00 ✓
1350	INSETICIDA SPRAY 350 ML PROINSECT - INSECT FREE	5,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 50,50 ✓
1104	DETERGENTE 500 ML - YPE	85,00000	R\$ 2,59	R\$ 0,00	R\$ 220,15 ✓
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	36,00000	R\$ 18,65	R\$ 0,00	R\$ 671,40 ✓
571	PAPEL TOALHA EXTRA LUXO BRANCO - GHS PAPEL	190,00000	R\$ 13,90	R\$ 0,00	R\$ 2.641,00
287	SABAO EM PEDRA YPE COM 5 UND.	25,00000	R\$ 11,48	R\$ 0,00	R\$ 287,00
486	FLANELA LARANJA MEDIA 28 X 38 CM	12,00000	R\$ 2,89	R\$ 0,00	R\$ 34,68
168	COPO PLASTICO 50 ML C/ 5.000 UN - COPOPLAST BR	1,00000	R\$ 142,90	R\$ 0,00	R\$ 142,90
1220	COPO PLASTICO 180 ML C/ 2500 UN CRISTAL TR	12,00000	R\$ 138,89	R\$ 0,00	R\$ 1.666,68
2056	SABONETE LIQUIDO 5 LTS -ERVA DOCE NEW HALLIVE	5,00000	R\$ 15,50	R\$ 0,00	R\$ 77,50 ✓
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	5,00000	R\$ 6,88	R\$ 0,00	R\$ 34,40
461	SACO ALVEJADO BRANCO - GRANDE 50 X 70 CM	10,00000	R\$ 3,99	R\$ 0,00	R\$ 39,90 ✓

Resumo dos Totais

Produtos: R\$ 7.706,46 **Desc. Produtos:** R\$ 0,00 **Vlr. Imp. Produtos:** R\$ 0,00
Frete: R\$ 0,00 **Descontos:** R\$ 0,00 **Total Geral:** R\$ 7.706,46

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
02/08/2024 08:48:24

Orçamento

Emissao: 02/08/2024 (ORC.30148)

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

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL (SP)

Email: dpcompraspontal@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	12,00	28,80	0,00	345,60
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML		UN	85,00	2,80	0,00	238,00
342	DESINFETANTE FLORAL MARGS 5 LTS		BB	10,00	7,00	0,00	70,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	9,00	76,70	0,00	690,30
3782	P.TOALHA 100% 20X21 GHS 1000 FLS		FD	190,00	18,20	0,00	3.458,00
00000578	ESPONJA DUPLA FACE SUPER PRO		UN	15,00	0,75	0,00	11,25
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 UND		PC	25,00	48,00	0,00	1.200,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	25,00	20,50	0,00	512,50
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN S.PRO		UN	2,00	21,00	0,00	42,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	3,00	72,00	0,00	216,00
6	INSETICIDA AEROSOL SBP MULT 273 ML		UN	5,00	15,40	0,00	77,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	12,00	30,80	0,00	369,60
4122	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LTS		BB	5,00	16,30	0,00	81,50
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	5,00	6,80	0,00	34,00
1030	BALDE 12 LTS PRETO		UN	3,00	9,80	0,00	29,40
00000357	PANO ALVEJADO SUPER G FORTFIO 50X75		UN	10,00	6,20	0,00	62,00
3625	LIXEIRA 50 LTS PEDAL BR BRALIMPIA		UN	5,00	185,00	0,00	925,00
161	SABÃO EM PEDRA IPE 180 GRS 5 UND		PC	5,00	12,30	0,00	61,50
00000434	FLANELA LARANJA 40X60		UN	12,00	2,20	0,00	26,40
168	SACO PLASTICO 60X80 M.14		PC	5,00	28,80	0,00	144,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	30,00	9,30	0,00	279,00
2282	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA M		UN	30,00	9,30	0,00	279,00
1153	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PS TR 2500		CX	12,00	116,90	0,00	1.402,80
1354	COPO CAFE 50 ML CRISTALCOPO PS TR 5000		CX	1,00	117,90	0,00	117,90

SubTotal: 10.672,75
Desc. Produtos: 0,00
Descontos: 0,00
Acréscimos: 0,00
VALOR TOTAL: 10.672,75

Assinatura: _____

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

AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI, CEP: 14093550

RIBEIRAO PRETO - SP Fones: 3236.3239 e 3236.3226

CNPJ: 33484717000105

Orçamento do Pedido

Cód.: 32691

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 :** 01/08/2024**Data Fat.:****Emit./Vendedor :** 60 MIRELA DE CAMPOS LEPEF60 MIRELA DE CAMPOS LEPER**Obs.:** VALIDADE DE PROPOSTA | 10 DIAS

PRAZO DE ENTREGA, APÓS O FATURAMENTO EM RIB. PRETO - 72 HORAS

PRAZO DE ENTREGA, APÓS O FATURAMENTO REGIÃO - À COMBINAR

FATURAMENTO MÍNIMO P/ RIBEIRÃO PRETO R\$280,00

Código	Descrição	Cor	Tam.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R\$)	Vlr.Total
Q.30	AROMATIZADOR AEROSOL - GLADE		LEMBRAI 360M	10	13,70	0,00	137,00✓
S.451	SACO PLASTICO 40X60			12	27,95	0,00	335,40✓
Q.134	DETERGENTE 500ML - YPE		NEUTRO 500M	85	3,02	0,00	256,70
Q.060	DESINFETANTE AROMFIX SL 5L - QUIMIART		FLORAL 5L	10	30,26	0,00	302,60
P.30	PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. FOLHA DUPLA - QUALI			144	6,09	0,00	876,96
P.374	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - MAFFER			190	10,52	0,00	1.998,80✓
E9	SABÃO EM PÓ 800G - TIXAN			5	11,06	0,00	55,30
D.9	ESPONJA DUPLA FACE 70X100 - JEITOSA			15	0,67	0,00	10,05
S.11	S. DE L. 100L P4 - PRETO C/100 UNI.	PRETO	PCT	25	39,72	0,00	993,00✓
S.41	S. DE L. 60L REFORÇADO PRETO C/100 UNI.			25	23,85	0,00	596,25
U.133	DISCO 350MM VERDE LIMPADOR - BETTANIN			2	27,44	0,00	54,88
S.481	S. DE L. 200L INFECTANTE C/100 UNI.			3	108,00	0,00	324,00
I.625	INSET RAID - 420ML			5	19,58	0,00	97,90
S.095	SACO PLASTICO 30X40 1KG			12	27,95	0,00	335,40✓
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - BIO-KRISS	ERVA DO	5L	5	17,40	0,00	87,00
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20			5	7,63	0,00	38,15
U.25	BALDE PLASTICO REFORÇADO 12L			3	15,82	0,00	47,46
S.032	S. DE L. 100L HAMPER C/50 UNI.	LARANJA	PCT	3	179,40	0,00	538,20
D.34	SACO ALVEJADO GG 45 X 70 - CRISTEX/MELLO			10	6,27	0,00	62,70
L.69	LIXEIRA RET 50L COM PEDAL			5	186,70	0,00	933,50
0.36	SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - YPE			25	11,30	0,00	282,50
D.16	FLANELA G 38X58 - CRISTEX	BRANCA	G	12	2,57	0,00	30,84
S.452	SACO PLASTICO 60X80			5	27,95	0,00	139,75✓
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100 UNI.			10	10,69	0,00	106,90✓
P.61	COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - CRISTAL	BRANCO	50ML	1	133,50	0,00	133,50
P.49	COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI. - CRISTALCOI			12	129,11	0,00	1.549,32
D.505	LUVA P/ LIMPEZA - SANRO TOP	AMARELO	G	30	12,88	0,00	386,40

Total Bruto : R\$ 10.710,46**Valor do Frete :** R\$ 0,00**Desc.(%) :** 0,00**Desc.(R\$) :** 0,00**Crédito (R\$) :****Total Líquido :** R\$ 10.710,46**Total Parcelado :** R\$ 0,00**Qtde Itens :** 669,00**Peso Bruto :** 0,00**Peso Líq.:** 0,00**Total IPI :** R\$ 0,00

Representante

Comprador

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 02398.724514 64401.550005 8 98360000259524**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Código do Banco:** 341**Código do ISPB:** 60701190**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** ZENAK COMERCIO M P E LTDA**Nome/Razão Social:** ZENAK COMERCIO M P E LTDA**CPF/CNPJ:** 12.949.240/0001-16**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Data do Vencimento:** 11/09/2024**Data de Efetivação / Agendamento:** 10/09/2024**Valor Nominal do Boletto:** 2.595,24**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 2.595,24**Valor Pago (R\$):** 2.595,24**Identificação do Pagamento:** NF 48199**Data/hora da operação:** 10/09/2024 13:18:01**Código da operação:** 054039747**Chave de segurança:** 7CR2S79L03TW476K

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 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

Nº 48199
SÉRIE 1

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

3524 0812 9492 4000 0116 5500 1000 0481 9910 0048 2498

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135241769202010 - 14/08/2024 09:12:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

Table with recipient information: RAZÃO SOCIAL (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL), ENDEREÇO (RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753), MUNICÍPIO (PONTAL), UF (SP), TELEFONE / FAX ((16)3953-1716), INSCRIÇÃO ESTADUAL, CNPJ / CPF (55.110.753/0001-41), DATA DA EMISSÃO (14/08/2024), DATA DA SAÍDA (14/08/2024), HORA DA SAÍDA (09:12:32).

FATURA / DUPLICATA

Table with invoice details: Numero (001), Vencimento (11/09/2024), Valor (2.595,24).

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with tax calculation: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (247,33), VALOR DO ICMS (44,52), BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (2.595,24), 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 (2.595,24).

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with transport information: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE (0), ESPÉCIE, MARCA, FRETE POR CONTA (0-Emitente), CODIGO ANTT, PLACA VEICULO, UF, CNPJ / CPF, MUNICÍPIO, INSCRIÇÃO ESTADUAL, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO (0,000), PESO LÍQUIDO (0,000).

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Table with product details: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, B.CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQUOTAS (ICMS, IPI).

CÁLCULO DO ISSQN

Table with ISSQN calculation: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR TOTAL DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

Table with additional information: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T. A N 008/2024 O PRAZO DE TROCA E DEVOLUCAO E DE 7 DIAS CORRIDOS...), RESERVADO AO FISCO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 48199
 SÉRIE 1

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3524 0812 9492 4000 0116 5500 1000 0481 9910 0048 2498

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135241769202010 - 14/08/2024 09:12:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
27462	MOUSE PAD APOIO PULSO COMPACT PRETO RELIZA	40161090	000	5102	UN	5,0000	17,8600	0,00	89,30	89,30	16,07		18,00	
18270	FITA PVC 45X40M TRANSPARENTE FITPEL	48114190	060	5102	RL	6,0000	2,8500	0,00	17,10	17,10	3,08		18,00	
01123	PASTA ELE A4 FUME C/10 ACP Valor BC ICMS ST Retido R\$: 14.16 Valor ICMS ST Retido: R\$ 1.96	42021210	060	5405	UN	2,0000	6,6100	0,00	13,22	0,00	0,00		0,00	

RECEBIDO: Valéria
 DATA: 15 / 08 / 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		Agencia /Codigo do Beneficiário 4516/44015-5		Motivos da nao entrega (para musa da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Numero 109/00023987-2		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Nao existe n. indicado <input type="checkbox"/> Nao Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento 11/09/2024	Numero do Documento 048199NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 2.595,24		
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



341-7

34191.09008 02398.724514 64401.550005 8 98360000259524

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia /Codigo do Beneficiário 4516/44015-5	Vencimento 11/09/2024
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		Nosso numero 109/00023987-2	(=) Valor do Documento 2.595,24
CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16		Data do Documento 14/08/2024	(-) Desconto
		Numero do Documento 048199NF-A	(-) Outras Deducoes/Abatimentos
		Especie Moeda R\$	(+) Multa/Juros
		Quantidade Moeda	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 51,90 e juros de R\$ 25,95 ao dia.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS

Pedido(s) de Compra:
6137

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 CPF/CNPJ	SP
---	---	-----------

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR



341-7

34191.09008 02398.724514 64401.550005 8 98360000259524

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.					Parcela A	Vencimento 11/09/2024
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812					Agencia /Codigo do Beneficiário 4516/44015-5	
Data do Documento 14/08/2024	Numero do Documento 048199NF-A	Especie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 14/08/2024	Nosso numero 109/00023987-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(X) Valor	(=) Valor do Documento 2.595,24	

Instrucoes (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 51,90 e juros de R\$ 25,95 ao dia.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS

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 CPF/CNPJ	SP
---	---	-----------

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSAÇAO



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 15/08/2024 13:53	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 6137
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: 13/08/2024
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024		
4363- 1 TINTA P/CARIMBO PRETA/AZUL-UNIDADE-	Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 2,0000	3,4200 0,0000 0,0000	6,8400
Complemento do item PRETO		
4656- 1 POSTIT BLOCO ADESIVO NEON 38MM X 51MM-	Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 5,0000	4,7700 0,0000 0,0000	23,8500
Complemento do item		
4755- 1 MOUSE PAD COM APOIO DE PUNHO EM ESPUMA-	Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 5,0000	17,8600 0,0000 0,0000	89,3000
Complemento do item		
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 50,0000	0,8500 0,0000 0,0000	42,5000
Complemento do item		
57800- 1 CANETA MARCA TEXTO ROSA-UNIDADE-	Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 5,0000	1,0700 0,0000 0,0000	5,3500
Complemento do item		
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC	Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 5,0000	9,4300 0,0000 0,0000	47,1500
Complemento do item		
70026- 1 FITA ADESIVA P/ESCRITORIO 45MMX45M-	Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 6,0000	2,8500 0,0000 0,0000	17,1000
Complemento do item		
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-	Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 3,0000	3,7600 0,0000 0,0000	11,2800
Complemento do item		
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 80,0000	28,5000 0,0000 0,0000	2.280,0000
Complemento do item		
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC	Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 20,0000	0,6610 0,0000 0,0000	13,2200
Complemento do item		
83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE-	Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 5,0000	11,7300 0,0000 0,0000	58,6500
Complemento do item		

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/08/2024 13:53

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6137

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E Data Ped: 13/08/2024

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 30 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO

Status do pedido: Entregou

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

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024


Totais:

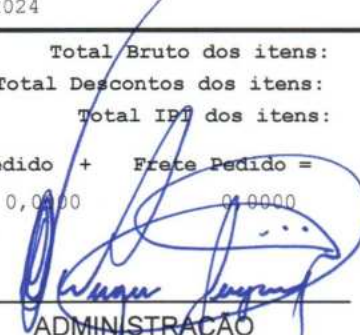
Total Bruto dos itens: 2.595,2400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.595,2400	0,0000	0,0000	0,0000	2.595,2400


 Lucimara S. das Flores
 Dep. de Compras
 Santa Casa de Pontal


 ADMINISTRAÇÃO

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 061154

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)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-1716



Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS	
								Vr. ST.	TOTAL
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F	48025610		UN		150,000	28,500	0,00	4.275,00
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		5,000	9,430	0,00	47,15
01511	GRAMPO 28/06 GALVANIZADO C/5000 CIS	83052000	1795402	CX		3,000	3,760	0,00	11,28
23507	PILHA PALITO AAA C/16 BLISTER ALCALINA DURACEL 85061019		9241	PCT		1,000	93,560	0,00	93,56
03238	PILHA MEDIA C C/2 ALCALINA DURACELL	85061011	9202	PCT		3,000	34,090	0,00	102,27
23714	ENV.OF.S/RPC 114X229MM 63G SCRITY PCT C/10 UN	48171000	COF020	PCT		50,000	1,129	0,00	56,43
00477	ENV.SACO K.NATU.250X353MM 80G SCRITY CX C/10	48171000	SKN035	111		100,000	5,015	0,00	501,50
28597	BOBINA 80X40M 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	55821	UN		25,000	4,300	0,00	107,50
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT 10	CRISTAL	2,000	6,610	0,00	13,22
00371	FRANCHETA NOVACRIL OF ACRILICA CRISTAL	39269090	PR01 CRISTAL	PC		5,000	11,730	0,00	58,65
00056	CANETA ESF. AZ 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	AZUL	50,000	0,850	0,00	42,50



ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 061154

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)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-1716



1061154050029

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
26138	LACRE DE SEG 16CM AZ PCT C/100 APES BRASIL	39235000	ESCADA	PCT	AZUL	5,000	12,950	0,00	64,75	
27011	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUROS MEDIO C/100 ACP	39232110	010/1004F	C/100		2,000	22,610	0,00	45,22	
00016	MARCADOR PERMANENTE AZ 1100-P PILOT	96082000	1100 P AZUL	UN	AZUL	3,000	5,440	0,00	16,32	
00024	CANETA MARCA TEXTO ROSA MP612 MASTERPRINT	96082000	309020003	UN	ROSA	5,000	1,070	0,00	5,35	
00963	TINTA P/CARIMBO 40ML STAR PR	32159000	004 TPT	UN	PRETO	2,000	3,420	0,00	6,84	
00528	PASTA ABA PLASTICA OFICIO CRISTAL ACP	42021210	1021CR	UN	CRISTAL	10,000	2,120	0,00	21,20	
28102	BLOCO RECADO ADESIVO 38X50MM AM C/4 COLACRIL	48114190	A11C191C-AM/	BL		5,000	4,770	0,00	23,85	
22931	LIVRO ATAS 100F S/MARGEM TILIBRA	48202000	233536	UN		3,000	14,530	0,00	43,59	
00159	CANETA P/QUADRO BRANCO AZ RECARREGAVEL CC	96082000	1600001	UN	AZUL	5,000	6,830	0,00	34,15	
22206	PENDRIVE 64GB MULTILASER TWIST PT	85235190	PD590	PC		3,000	38,100	0,00	114,30	
27462	MOUSE PAD APOIO PULSO COMPACT PRETO RELIZA	40161090	003769	UN		5,000	17,860	0,00	89,30	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 061154

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)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-1716



1 061154 050029

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

18270	FITA PVC 45X40M TRANSPARENTE FITPEL	48114190	10303101	RL		10,000	2,850	0,00	28,50
-------	-------------------------------------	----------	----------	----	--	--------	-------	------	-------



TOTAL: 0,00 5.802,43

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00

TOTAL + Frete: 5.802,43

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

Vendedor: 006 - SILVANA

Data/Hora 12/08/2024 - 14:33:16

Digitador: 006 - SILVANA

Observação:

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

Condicoes de Pagamento:

Validade:

A) 11/09/2024 5.802,43



+ PAPELARIA + INFORMÁTICA + LIMPEZA + DESCARTÁVEIS + COFFEE BREAK



ENTREGA EXPRESS: (16) 3505 9555



CAUE SUPRIMENTOS COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
 CNPJ: 34.853.905/0001-26 / I.E.: 126.749.695.111
 R. Tejuguaçu, N° 107 - Cep 08060-310 - São Paulo, SP
 Fone / WhatsApp: (11) 3796-6000
 Site: www.distribuidoracaue.com.br

Proposta N° 45994

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55110753000141, IE: ISENTO CENTRO 14180000 - Pontal, SP dpcompraspontal@gmail.com

Número da Proposta	45994
Data	12/08/2024

Vendedor(a): EQUIPE COMERCIAL 1

Aos cuidados de: Lucia

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
Papel Sulfito A4 Reciclato Report com 500 Folhas	2768	UN	150,00	35,99	0,00	35,99	5.398,50
Clips N° 4/0 Kaz - Caixa com 400un	1734	UN	5,00	22,22	0,00	22,22	111,10
Grampo Plástico Branco Dello com 50 unidades	PC18452	UN	10,00	20,59	0,00	20,59	205,90
Pilha AAA Duracell com 16 unidades	PC15688	Un	1,00	127,39	0,00	127,39	127,39
Pilha Alcalina Grande D Duracell com 2 unidades	PC18448	UN	3,00	75,79	0,00	75,79	227,37
Envelope Ofício Branco 114x229mm com 50 unidades	PC18211	CX	1,00	49,99	0,00	49,99	49,99
Bobina Térmica para PDV 80x80 com 6 unidades	PC18407	UN	25,00	94,39	0,00	94,39	2.359,75
Pasta em L Cristal Kaz - Pacote com 10 unidades	1748	UN	20,00	16,59	0,00	16,59	331,80
Prancheta Acrílica Novacril	1758	UN	5,00	21,99	0,00	21,99	109,95
Caneta Esferográfica Bic Azul - 50 Unidades	508	UN	1,00	67,99	0,00	67,99	67,99
Lacre Numerado com Dupla Trava 16cm Vermelho com 100 unidades	PC18007	PC	5,00	34,00	0,00	34,00	170,00
Saco Plástico A4 com 4 Furos 0,10mm Pacote com 50 unidades	PC17900	PC	3,00	29,89	0,00	29,89	89,67
Pincel Atômico Azul Pilot	939	UN	3,00	7,82	0,00	7,82	23,46
Tinta Para Carimbo Preta Radex 40ml	1775	UN	2,00	5,49	0,00	5,49	10,98
Pasta com Aba Elástico A4 Sem Dorso Transparente Unitária	PC18287	UN	10,00	6,69	0,00	6,69	66,90
Bloco Auto Adesivo Colorido Kaz 38mmx50mm - Pct com 4x100 folhas	1816	UN	5,00	6,29	0,00	6,29	31,45
Livro Ata Sem Margem 100 Folhas Tilibra	2282	UN	3,00	17,64	0,00	17,64	52,92
Pincel Marcador para Quadro Branco WBM-7 Azul Pilot 12 unidades	PC17087	CX	5,00	139,90	0,00	139,90	699,50
Pen Drive San Disk 32 Gb	2299	UN	6,00	84,89	0,00	84,89	509,34

N° de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
19,00	263	0,00	0,00	10.643,96	0,00	10.643,96

Condições gerais

Prazo de entrega	03 à 04 dias úteis
Validade	2 dia(s)

**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 000001017341****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	0019503	150,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G OFFICE CHAMEX CHAMEX	E	PC	31,00	4.650,00
2	E	0000348	5,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	K	CX	12,83	64,15
3	E	0000674	3,00	GRAMPO 26/6 C/5000 EAGLE GALVANIZADO 179.5400 EAGLE	J	CX	3,91	11,73
4	E	0026159	1,00	PILHA ALC PAL C/16 DURACELL AAA 000563 DURACELL	M	CT	100,26	100,26
5	E	0003759	3,00	PILHA ALC MED C/2 ENERGIZER MAX ENERGIZER	L	CT	42,89	128,67
6	E	0005255	1,00	ENV OF 114X229 S/RPC C/100 75G COF340 SCRITY SCRITY	H	CX	19,53	19,53
7	E	0015733	4,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	H	CX	97,92	391,68
8	E	0038404	25,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	G	UN	5,69	142,25
9	E	0004625	20,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	D	UN	0,74	14,80
10	E	0058151	5,00	PRANCHETA A4 ACRIL 138 ACRIMET CR 138.3 ACRIMET	C	UN	23,27	116,35
11	E	0066497	50,00	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ BIC	O	UN	1,13	56,50
12	E	0054942	5,00	LACRE SEG ESC NUM 16CM C/100 BR HELOMAX	C	UN	30,72	153,60
13	E	0000138	3,00	SACO PLAST OF 4F C/50 ACP 0.12 ACP	B	PC	16,74	50,22
14	E	0001997	3,00	CAN PINCEL ATOM 1100P AZ PILOT	P	UN	5,40	16,20
15	E	0041908	5,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT RS 309020003 MASTERPRINT	P	UN	1,30	6,50
16	E	0073098	1,00	TC 40ML BAZZE AZ R.900098 BAZZE	A	UN	4,78	4,78
17	E	0073099	1,00	TC 40ML BAZZE PR R.900111 BAZZE	A	UN	4,78	4,78
18	E	0004547	10,00	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021 1021.CR ACP	D	UN	2,07	20,70
19	E	0069239	5,00	BLOCO ADES 38X50 C/4 400F COR 301A11C201C COLACRIL	F	UN	7,73	38,65
20	E	0008316	3,00	LIVRO ATA 100F TILIBRA 120596 TILIBRA	I	UN	20,14	60,42
21	E	0013126	5,00	CAN MARC QUAD BR RECAC BIC AZ BIC	P	UN	6,80	34,00
22	E	0060840	3,00	PEN DRIVE 64GB TWIST PD590 PD590 MULTILASER	N	UN	42,33	126,99

TOTAL: 6.212,76

VALOR BRUTO: 6.223,22 DESCONTO TOTAL: 10,46

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES | Volume: 124,00 Peso Bruto: 0,000 Total Produtos: 6.212,76

Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS

Região: - Data Previsão: 12/08/2024 Data Emissão: 12/08/2024 Hora: 17:06:02

Classif. IPI: A: 32159000 B: 39232110 C: 39269090 D: 42021210 E: 48025610 F: 48114990 G: 48119019 H: 48171000 I: 48201000 J: 83052000 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)11/09/2024 6.212,76

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****046743**

Data Lançamento

12/08/2024

Data Emissão

12/08/2024

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 LUCIA	Telefone (16)3953-1716	E-mail dpcompras@iscmpontal.com.br			

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vlr Total
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	UN	150	28,50	4.275,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	UN	5	9,50	47,50
8227	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	UN	3	3,90	11,70
5244	PILHA ALC PAL AAA C/16 DURACELL	UN	1	89,00	89,00
6429	PILHA ALC C C/2 DURACELL	UN	3	38,00	114,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	UN	50	0,15	7,50
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	UN	1.000	0,42	420,00
6384	BOBINA 79X40M TERMICA 48G AMARELA THEGA	UN	25	4,20	105,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	UN	20	0,90	18,00
7790	FRANCHETA OF ACRIL G/METAL CRISTAL FACAFACIL	UN	5	13,00	65,00
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	UN	50	0,90	45,00
8430	LACRE NUMERADO 16CM C/100 AZUL ESP PEIXE	PCT	5	12,50	62,50
7044	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/100 1021 PLASTIFILME	UN	2	22,00	44,00
3955	CAN PINCEL ATOM 1100-P AZUL PILOT	UN	3	5,10	15,30
4096	CAN MARCA TEXTO ROSA MASTERPRINT	UN	5	1,10	5,50
4415	TINTA P/CARIMBO 40ML PRETO RADEX	UN	2	4,00	8,00
4057	PASTA ABA ELAST OF LINE 1021 CRISTAL ACP	UN	10	2,80	28,00
7557	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F NEON CORES ADELBRAS	UN	5	5,00	25,00
8341	LIVRO ATA 100F SIDGRAPH	UN	3	13,00	39,00
3964	CAN MARC QUAD BR WBM-7 AZUL PILOT	UN	5	9,50	47,50
6557	PEN DRIVE 64GB TWIST PR 590 MULTILASER	UN	3	35,50	106,50
8013	MOUSE PAD C/APOIO MP-50 C3TECH	UN	5	25,20	126,00
4319	FITA P/EMP 45X45 TR FIT-PEL	UN	5	3,70	18,50

Vlr Produto Bruto 5.723,50	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	Total Geral 5.723,50
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		/ /		Assinatura	



Pesquisar e-mail



Escrever

1 de 7.240

Caixa de entrada

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos

Mais

Marcadores

Confirmação de leitura

Marcador de leitura



Mauro | dcsuprimentos.com.br

11:38 (há 5 minutos)

para mim

Bom dia!

Consegui fazer a pilha C2 Duracell a R\$ 17,00 cada.

1 anexo • Anexos verificados pelo Gmail



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 01404.302125 99989.320009 9 98380000256580
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:	13/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2024
Valor Nominal do Bolet:	2.565,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.565,80
Valor Pago (R\$):	2.565,80
Identificação do Pagamento:	NF 14110

Data/hora da operação:	10/09/2024 13:17:32
------------------------	---------------------

Código da operação:	054040022
Chave de segurança:	LPS6L9G9EHJG36NX

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA



RUA DOM ALBERTO GONÇALVES, 66 -
VILA TAMANDARE - CEP:14085-100 -
RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3612-0500
www.dcsuprimentos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.014.110 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0838 4868 9300 0108 5500 1000 0141 1010 0046 8754

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

135241777934070 15/08/2024 07:40:29

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

15/08/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/08/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:40:34

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/09/2024	2.565,80									

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
446,50	80,37	0,00	0,00	723,28	2.565,80
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	2.565,80

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			9		

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
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	060	5405	UN	70,00	28,50	1.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5244	PILHA ALC PAL AAA C/16 DURACELL	85061019	000	5102	UN	1,00	89,00	89,00	0,00	89,00	16,02	0,00	18,00	0,00
6429	PILHA ALC C C/2 DURACELL	85061011	000	5102	UN	3,00	34,00	102,00	0,00	102,00	18,36	0,00	18,00	0,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	48171000	060	5405	UN	50,00	0,15	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8384	BOBINA 79X40M TERMICA 48G AMARELA THEGA	48022090	000	5102	UN	25,00	4,20	105,00	0,00	105,00	18,90	0,00	18,00	0,00
8430	LACRE NUMERADO 16CM C/100 AZUL ESP PEIXE	39235000	060	5405	PCT	5,00	12,50	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7044	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/100 1021 PLASTIFILME	39232110	000	5102	UN	2,00	22,00	44,00	0,00	44,00	7,92	0,00	18,00	0,00
3955	CAN PINCEL ATOM 1100-P AZUL PILOT	96082000	060	5405	UN	3,00	5,10	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8341	LIVRO ATA 100F SIDGRAPH	48201000	060	5405	UN	3,00	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6557	PEN DRIVE 64GB TWIST PR 590 MULTILASER	85235190	000	5102	UN	3,00	35,50	106,50	0,00	106,50	19,17	0,00	18,00	0,00

VALOR: Valéria

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos de R\$723,28 (28,19%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 6136, TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T. A Nº 008/2024

DATA: 15 / 08 / 2024

RESERVADO AO FISCO

FEITOR: Almorain fads

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 13/09/2024	
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 15/08/2024	Nº do Documento 14110-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 15/08/2024		Nosso Número 109/00014043-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.565,80	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 128,29 e juros de R\$ 12,83 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.</p>						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
						Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 13/09/2024	
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 15/08/2024	Nº do Documento 14110-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 15/08/2024		Nosso Número 109/00014043-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.565,80	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 128,29 e juros de R\$ 12,83 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.</p>						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
						Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/08/2024 13:33

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

6136

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 13/08/2024	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024					
54689- 1 BOBINA TERMICA 80MM X 40MM P/ TOTEM-			Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	25,0000	4,2000	0,0000	0,0000	105,0000
Complemento do item					
66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-MARCA			Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,1500	0,0000	0,0000	7,5000
Complemento do item					
74691- 1 LACRES PLAST. NUMERADOS 16 CM-PACOTE-			Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	12,5000	0,0000	0,0000	62,5000
Complemento do item					
75796- 1 LIVRO ATA COM 100 FOLHAS-UNIDADE-			Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	13,0000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-			Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	70,0000	28,5000	0,0000	0,0000	1.995,0000
Complemento do item					
81127- 1 PENDRIVE 64GB-UND-MARCA DISPONVIEL			Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	35,5000	0,0000	0,0000	106,5000
Complemento do item					
81450- 1 PILHA MEDIA C2 -UNIDADE-			Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	17,0000	0,0000	0,0000	102,0000
Complemento do item					
81474- 1 PILHA PALITO AAA -UNIDADE-			Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	16,0000	5,5625	0,0000	0,0000	89,0000
Complemento do item					
81656- 1 PINCEL ATOMICO AZUL-UNIDADE-			Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	5,1000	0,0000	0,0000	15,3000
Complemento do item					
82144- 1 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO 0.10MM-			Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	200,0000	0,2200	0,0000	0,0000	44,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/08/2024 13:33

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

6136

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA Data Ped: 13/08/2024
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: 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 008/2024


Totais:

Total Bruto dos itens: 2.565,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 2.565,8000 0,0000 0,0000 0,0000 2.565,8000


 Lucimar de S. das Flores
 Dep. de Compras
 Santa Casa de Pontal


 ADMINISTRAÇÃO

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

046743

Data Lançamento

12/08/2024

Data Emissão

12/08/2024

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 LUCIA	Telefone (16)3953-1716	E-mail dpcompras@iscmpontal.com.br		

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vlr Total
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	UN	150	28,50	4.275,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	UN	5	9,50	47,50
8227	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	UN	3	3,90	11,70
5244	PILHA ALC PAL AAA C/16 DURACELL	UN	1	89,00	89,00
6429	PILHA ALC C C/2 DURACELL	UN	3	38,00	114,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	UN	50	0,15	7,50
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	UN	1.000	0,42	420,00
6384	BOBINA 79X40M TERMICA 48G AMARELA THEGA	UN	25	4,20	105,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	UN	20	0,90	18,00
7790	PRANCHETA OF ACRIL G/METAL CRISTAL FACAFACIL	UN	5	13,00	65,00
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	UN	50	0,90	45,00
8430	LACRE NUMERADO 16CM C/100 AZUL ESP PEIXE	PCT	5	12,50	62,50
7044	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/100 1021 PLASTIFILME	UN	2	22,00	44,00
3955	CAN PINCEL ATOM 1100-P AZUL PILOT	UN	3	5,10	15,30
4096	CAN MARCA TEXTO ROSA MASTERPRINT	UN	5	1,10	5,50
4415	TINTA P/CARIMBO 40ML PRETO RADEX	UN	2	4,00	8,00
4057	PASTA ABA ELAST OF LINE 1021 CRISTAL ACP	UN	10	2,80	28,00
7557	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F NEON CORES ADELBRAS	UN	5	5,00	25,00
8341	LIVRO ATA 100F SIDGRAPH	UN	3	13,00	39,00
3964	CAN MARC QUAD BR WBM-7 AZUL PILOT	UN	5	9,50	47,50
6557	PEN DRIVE 64GB TWIST PR 590 MULTILASER	UN	3	35,50	106,50
8013	MOUSE PAD C/APOIO MP-50 C3TECH	UN	5	25,20	126,00
4319	FITA P/EMP 45X45 TR FIT-PEL	UN	5	3,70	18,50

Vlr Produto Bruto 5.723,50	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	Total Geral 5.723,50
Data Entrega	Condições de Pagto		Forma de Pagto		
Observação A/C: LUCIA	Local p/ Entrega Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 Compl: Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL/SP		Cep: 14180000		
Vendedor.: MAURO CANDIDO	/ /		Assinatura		



🔍 Pesquisar e-mail



Escrever

Caixa de entrada

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos

Mais

Marcadores

Confirmação de leitura

Marcador de leitura

1 de 7240



Mauro | dcsuprimentos.com.br
para mim

11:38 (há 5 minutos)

Bom dia!

Consegui fazer a pilha C2 Duracell a R\$ 17,00 cada.

1 anexo • Anexos verificados pelo Gmail



ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 061154

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)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911













Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-1716

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F	48025610		UN		150,000	28,500	0,00	4.275,00	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		5,000	9,430	0,00	47,15	
01511	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 CIS	83052000	1795402	CX		3,000	3,760	0,00	11,28	
23507	PILHA PALITO AAA C/16 BLISTER ALCALINA DURACEL 85061019		9241	PCT		1,000	93,560	0,00	93,56	
03238	PILHA MEDIA C C/2 ALCALINA DURACELL	85061011	9202	PCT		3,000	34,090	0,00	102,27	
23714	ENV.OF.S/RPC 114X229MM 63G SCRITY PCT C/10 UN	48171000	COF020	PCT		50,000	1,129	0,00	56,43	
00477	ENV.SACO K.NATU.250X353MM 80G SCRITY CX C/10	48171000	SKN035	111		100,000	5,015	0,00	501,50	
28597	BOBINA 80X40M 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	55821	UN		25,000	4,300	0,00	107,50	
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT 10	CRISTAL	2,000	6,610	0,00	13,22	
00371	PRANCHETA NOVACRIL OF ACRILICA CRISTAL	39269090	PR01 CRISTAL	PC		5,000	11,730	0,00	58,65	
00056	CANETA ESF. AZ 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	AZUL	50,000	0,850	0,00	42,50	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 061154

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)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911



Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-1716

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
26138	LACRE DE SEG 16CM AZ PCT C/100 APES BRASIL	39235000	ESCADA	PCT	AZUL	5,000	12,950	0,00	64,75	
27011	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUROS MEDIO C/100 ACP	39232110	010/1004F	C/100		2,000	22,610	0,00	45,22	
00016	MARCADOR PERMANENTE AZ 1100-P PILOT	96082000	1100 P AZUL	UN	AZUL	3,000	5,440	0,00	16,32	
00024	CANETA MARCA TEXTO ROSA MP612 MASTERPRINT	96082000	309020003	UN	ROSA	5,000	1,070	0,00	5,35	
00963	TINTA P/CARIMBO 40ML STAR PR	32159000	004 TPT	UN	PRETO	2,000	3,420	0,00	6,84	
00528	PASTA ABA PLASTICA OFICIO CRISTAL ACP	42021210	1021CR	UN	CRISTAL	10,000	2,120	0,00	21,20	
28102	BLOCO RECADO ADESIVO 38X50MM AM C/4 COLACRII 48114190 A11C191C-AM/			BL		5,000	4,770	0,00	23,85	
22931	LIVRO ATAS 100F S/MARGEM TILIBRA	48202000	233536	UN		3,000	14,530	0,00	43,59	
00159	CANETA P/QUADRO BRANCO AZ RECARREGAVEL CC 96082000	96082000	1600001	UN	AZUL	5,000	6,830	0,00	34,15	
22206	PENDRIVE 64GB MULTILASER TWIST PT	85235190	PD590	PC		3,000	38,100	0,00	114,30	
27462	MOUSE PAD APOIO PULSO COMPACT PRETO RELIZA	40161090	003769	UN		5,000	17,860	0,00	89,30	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 061154

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)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911



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

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS	
								Vr. ST.	TOTAL
18270	FITA PVC 45X40M TRANSPARENTE FITPEL	48114190	10303101	RL		10,000	2,850	0,00	28,50



TOTAL: 0,00 5.802,43

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00

TOTAL + Frete: 5.802,43

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

Vendedor: 006 - SILVANA

Data/Hora 12/08/2024 - 14:33:16

Digitador: 006 - SILVANA

Observação:

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

Condições de Pagamento:

Validade:

A) 11/09/2024 5.802,43



+ PAPELARIA + INFORMÁTICA + LIMPEZA + DESCARTÁVEIS + COFFEE BREAK
ENTREGA EXPRESS: (16) 3505 9555



CAUE SUPRIMENTOS COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
 CNPJ: 34.853.905/0001-26 / I.E.: 126.749.695.111
 R. Tejugaçu, N° 107 - Cep 08060-310 - São Paulo, SP
 Fone / WhatsApp: (11) 3796-6000
 Site: www.distribuidoracaue.com.br

Proposta N° 45994

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55110753000141, IE: ISENTO
 CENTRO
 14180000 - Pontal, SP
 dpcompraspontal@gmail.com

Número da Proposta	45994
Data	12/08/2024

Vendedor(a): EQUIPE COMERCIAL 1

Aos cuidados de: Lucia

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
Papel Sulfite A4 Reciclato Report com 500 Folhas	2768	UN	150,00	35,99	0,00	35,99	5.398,50
Clips N° 4/0 Kaz - Caixa com 400un	1734	UN	5,00	22,22	0,00	22,22	111,10
Grampo Plástico Branco Dello com 50 unidades	PC18452	UN	10,00	20,59	0,00	20,59	205,90
Pilha AAA Duracell com 16 unidades	PC15688	Un	1,00	127,39	0,00	127,39	127,39
Pilha Alcalina Grande D Duracell com 2 unidades	PC18448	UN	3,00	75,79	0,00	75,79	227,37
Envelope Ofício Branco 114x229mm com 50 unidades	PC18211	CX	1,00	49,99	0,00	49,99	49,99
Bobina Térmica para PDV 80x80 com 6 unidades	PC18407	UN	25,00	94,39	0,00	94,39	2.359,75
Pasta em L Cristal Kaz - Pacote com 10 unidades	1748	UN	20,00	16,59	0,00	16,59	331,80
Prancheta Acrílica Novacril	1758	UN	5,00	21,99	0,00	21,99	109,95
Caneta Esferográfica Bic Azul - 50 Unidades	508	UN	1,00	67,99	0,00	67,99	67,99
Lacre Numerado com Dupla Trava 16cm Vermelho com 100 unidades	PC18007	PC	5,00	34,00	0,00	34,00	170,00
Saco Plástico A4 com 4 Furos 0,10mm Pacote com 50 unidades	PC17900	PC	3,00	29,89	0,00	29,89	89,67
Pincel Atômico Azul Pilot	939	UN	3,00	7,82	0,00	7,82	23,46
Tinta Para Carimbo Preta Radex 40ml	1775	UN	2,00	5,49	0,00	5,49	10,98
Pasta com Aba Elástico A4 Sem Dorso Transparente Unitária	PC18287	UN	10,00	6,69	0,00	6,69	66,90
Bloco Auto Adesivo Colorido Kaz 38mmx50mm - Pct com 4x100 folhas	1816	UN	5,00	6,29	0,00	6,29	31,45
Livro Ata Sem Margem 100 Folhas Tilibra	2282	UN	3,00	17,64	0,00	17,64	52,92
Pincel Marcador para Quadro Branco WBM-7 Azul Pilot 12 unidades	PC17087	CX	5,00	139,90	0,00	139,90	699,50
Pen Drive San Disk 32 Gb	2299	UN	6,00	84,89	0,00	84,89	509,34

N° de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
19,00	263	0,00	0,00	10.643,96	0,00	10.643,96

Condições gerais

Prazo de entrega	03 á 04 dias úteis
Validade	2 dia(s)

**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 000001017341**

1/1

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL

Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Município: PONTAL

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Cond.Pag: (01)030.

027 - 30 DIAS

Form.Pag.: 008 - FATURADO

Código: 00008887

Fone: (16) 3953-1716

Bairro: CENTRO

C.E.P.: 14180-000

IE/RG:

ITEN	E/R	CÓDIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA	LEG	UNID.	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	E	0019503	150,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G OFFICE CHAMEX CHAMEX	E	PC	31,00	4.650,00
2	E	0000348	5,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	K	CX	12,83	64,15
3	E	0000674	3,00	GRAMPO 26/6 C/5000 EAGLE GALVANIZADO 179.5400 EAGLE	J	CX	3,91	11,73
4	E	0026159	1,00	PILHA ALC PAL C/16 DURACELL AAA 000563 DURACELL	M	CT	100,26	100,26
5	E	0003759	3,00	PILHA ALC MED C/2 ENERGIZER MAX ENERGIZER	L	CT	42,89	128,67
6	E	0005255	1,00	ENV OF 114X229 S/RPC C/100 75G COF340 SCRITY SCRITY	H	CX	19,53	19,53
7	E	0015733	4,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	H	CX	97,92	391,68
8	E	0038404	25,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	G	UN	5,69	142,25
9	E	0004625	20,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	D	UN	0,74	14,80
10	E	0058151	5,00	PRANCHETA A4 ACRIL 138 ACRIMET CR 138.3 ACRIMET	C	UN	23,27	116,35
11	E	0066497	50,00	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ BIC	O	UN	1,13	56,50
12	E	0054942	5,00	LACRE SEG ESC NUM 16CM C/100 BR HELOMAX	C	UN	30,72	153,60
13	E	0000138	3,00	SACO PLAST OF 4F C/50 ACP 0.12 ACP	B	PC	16,74	50,22
14	E	0001997	3,00	CAN PINCEL ATOM 1100P AZ PILOT	P	UN	5,40	16,20
15	E	0041908	5,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT RS 309020003 MASTERPRINT	P	UN	1,30	6,50
16	E	0073098	1,00	TC 40ML BAZZE AZ R.900098 BAZZE	A	UN	4,78	4,78
17	E	0073099	1,00	TC 40ML BAZZE PR R.900111 BAZZE	A	UN	4,78	4,78
18	E	0004547	10,00	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021 1021.CR ACP	D	UN	2,07	20,70
19	E	0069239	5,00	BLOCO ADES 38X50 C/4 400F COR 301A11C201C COLACRIL	F	UN	7,73	38,65
20	E	0008316	3,00	LIVRO ATA 100F TILIBRA 120596 TILIBRA	I	UN	20,14	60,42
21	E	0013126	5,00	CAN MARC QUAD BR RECAC BIC AZ BIC	P	UN	6,80	34,00
22	E	0060840	3,00	PEN DRIVE 64GB TWIST PD590 PD590 MULTILASER	N	UN	42,33	126,99

TOTAL: 6.212,76

VALOR BRUTO: 6.223,22 DESCONTO TOTAL: 10,46

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES | Volume: 124,00 Peso Bruto: 0,000 Total Produtos: 6.212,76

Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS

Região: - Data Previsão: 12/08/2024 Data Emissão: 12/08/2024 Hora: 17:06:02

Classif. IPI: A: 32159000 B: 39232110 C: 39269090 D: 42021210 E: 48025610 F: 48114990 G: 48119019 H: 48171000 I: 48201000 J: 83052000 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)11/09/2024 6.212,76

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:

816400000187 421334072020 409100212201 006507240080

Convênio: PM DE PONTAL-SP

Valor: 1.842,13

Identificação da operação: REFERENCIA 08 2024

Data de débito: 10/09/2024

Data/hora da operação: 10/09/2024

Código da operação: 00198482

Chave de segurança: CKMR38KE22N97KAV

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

Base de Cálculo R\$ 88.610,02	Qtde Notas 10	Vencimento 10/09/2024	Referência 8/2024	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-650724-12-8	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 1.842,13	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 1.842,13	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/09/2024 07:31:43 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 10/09/2024	Código de Baixa 2-650724-12-8	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 1.842,13	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 1.842,13		
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.						

Autenticação Mecânica

8164000018-7 42133407202-0 40910021220-1 00650724008-0



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	54.125.883/0001-95	2	R\$ 2.250,00	2,01 %	R\$ 45,23
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	125	R\$ 4.500,00	2,00 %	R\$ 90,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	322	R\$ 2.500,00	2,00 %	R\$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	328	R\$ 37.500,00	2,00 %	R\$ 750,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	395	R\$ 660,00	2,01 %	R\$ 13,27
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	422	R\$ 3.870,96	2,00 %	R\$ 77,42
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	594	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	609	R\$ 20.000,00	2,00 %	R\$ 400,00
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2151	R\$ 6.129,06	2,95 %	R\$ 180,81
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2153	R\$ 1.200,00	2,95 %	R\$ 35,40

Total de notas: 10

R\$ 1.842,13

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PONTAL-SP - AGOSTO/2024			
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	STOS RETIDOS
			ISS
2	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	R\$ 2.250,00	R\$ 45,23
210	ESCULAPIO - CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 10.000,00	
367	GINECOLOGIA E ONSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	R\$ 9.999,98	
1386	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 10.322,60	
2170	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.947,32	
322	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00
1214	ROSSIN GUIMARES CLINICA MEDICA S/A LTDA	R\$ 1.808,33	
31140	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 1.638,00	R\$ -
2153	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 1.200,00	R\$ 35,40
109	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 3.225,80	
422	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 3.870,96	R\$ 77,42
177	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP	R\$ 5.000,00	
594	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00
609	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00
1387	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 10.000,00	
2151	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 6.129,06	R\$ 180,81
328	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00
125	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00
325	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	R\$ 660,00	R\$ 13,27
			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 1.842,12

NOTA VALOR ERRADO

BADESCA CIABATI
ASSIS:16998335830

Assinado de forma digital por
BADESCA CIABATI
ASSIS:16998335830
Dados: 2024.09.10 07:53:41 -03'00'

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01527.600017 4 98420000075120
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome/Razão Social:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	751,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	751,20
Valor Pago (R\$):	751,20
Identificação do Pagamento:	NF 20872

Data/hora da operação:	13/09/2024 09:38:42
------------------------	---------------------

Código da operação:	057033152
Chave de segurança:	NYT8QMU0H826F8QL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

352

6107

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.872
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0817 4418 3900 0168 5500 1000 0208 7215 5580 8854

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

135241723466122 08/08/2024 16:31:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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

08/08/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONEFAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 17/09/24 R\$ 751,20

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
751,20	135,22	0,00	0,00	162,64	751,20
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	751,20

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
1	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	VLR APROX. TRIBUTOS
VM0021	ASPIRADOR VACUOMETRO STANDARD REDE VACUO 500ML COD. 5796 PROTEC - Lote * Data Venc...: 109636001	90192010	000	5102	UN	5	150,24	751,20	751,20	135,22	18	162,64

RECEBIDO: Valéria

DATA: 13 / 08 / 2024

SETOR: Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO N. 6107 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022- T. N.008/2024 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO



Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP	17.441.839/0001-68 14075-010	Vencimento 17/09/2024	Valor do Documento 751,20
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/09/2024 Juros 0,03%/dia A partir 18/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc.		Data de Emissão 08/08/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
		Noosso Número 15276-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 20872		
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito VILA BARBACENA			
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 01403.894007 01527.600017 4 98420000075120

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 17/09/2024
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940
Data do documento 08/08/2024	N. documento 20872	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 08/08/2024	Noosso número 15276-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 751,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/09/2024 Juros 0,03%/dia A partir 18/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 VILA BARBACENA PONTAL - SP Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/08/2024 08:42

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

6107

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS Data Ped: 01/08/2024

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 Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024

182333- 1 VACUOMETRO COM FRASCO-PECA-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	150,2400	0,0000	0,0000	751,2000

Complemento do item


Totais:

Total Bruto dos itens: 751,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido -	Total do Pedido
751,2000	0,0000	0,0000	0,0000	751,2000


 Lucimar de S. das Flores
 Dep. de Compras
 Santa Casa de Pontal


 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. 24961

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...:

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

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	72	5,4500	392,40
2	DE0017	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 DESCARPACK	70	31,4300	2.200,10
3	DE0078	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO COD. 0110701 DESCARPACK	100	5,8200	582,00
4	LV0002	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO SANFONADA C/100 LAVIE	15	6,6900	100,35
5	DE0003	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS CX C/20 COD.0160301 DESCARPACK	20	8,3000	166,00
6	DE0018	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA C/100 DESCARPACK	10	31,4300	314,30
7	JB0005	ALMOTOLIA 250ML BICO RETO TRANSP. COD. 0905-4 J PROLAB	12	3,7200	44,64
8	VM0109	FRASCO DE ASPIRACAO P/VACUOMETRO 500ML PROTEC	5	150,2400	751,20
9	DP0045	LUVA VINIL ANTIALERGICA MEDIA SEM TALCO TRASP. COD. 0541201 C/100 DESCARPACK	20	19,9900	399,80
			Total...:		4.950,79

Obs.: COTAÇÃO N, 1302 FRETE CIF PEDIDO ACIMA DE \$ 1000,00 REAIS



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1LSQW/1
Quinta-feira, 1 de Agosto de 2024 - 13:30:36

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000

Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716

Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO CX C/12 FR - 88340	VIC PHARMA	CX	Caixas	6	R\$ 6,1611	R\$ 73,9332	R\$ 443,60
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO					Reg. MS: 0000000000000		
2	028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	1	R\$ 0,2191	R\$ 21,9100	R\$ 21,91
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M					Reg. MS: 0080495510096		
3	035202	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA C/CLIP PCT C/50UN 6019	INOVEN	PA	Caixas	2	R\$ 0,0954	R\$ 4,7700	R\$ 9,54
Principio Ativo:		MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO					Reg. MS: 0.0820.9061.001-8		
5	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	15	R\$ 0,0519	R\$ 5,1900	R\$ 77,85
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA					Reg. MS: 0.0801.7534.900-5		
7	033017	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX C/100UN 3041	INOVEN	CX	Caixas	10	R\$ 0,2191	R\$ 21,9100	R\$ 219,10
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P					Reg. MS: 0.0820.9061.000-8		
8	033022	LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M VINIL C/100UN 2031	INOVEN	CX	Caixas	20	R\$ 0,1815	R\$ 18,1500	R\$ 363,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO M					Reg. MS: 0.0820.9061.001-6		
9	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	1	R\$ 7,2297	R\$ 144,5940	R\$ 144,59
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS					Reg. MS: 0081187220001		

Total Orçamento : R\$ 1.279,59

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 02/08/2024

Validade da Proposta: 06/08/2024

Observações:

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

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

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



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 01/08/2024
hora 08:19
Orcamento
N. 072607

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	335 6	ALCOOL 70% 1000ML C/12 CICLO FARMA registro anvisa 3325200020014	LT	72	6,4200	462,24	18
	1185 000030	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/100 MEDIX	CX	70	28,5600	1.999,20	18
	1066 52.012.000	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO C/50 INJEX	UN	5000	0,0900	450,00	18
	674 256	TOUCA DESC SANFONADA SOFT-BRANCA C/100 ANADONA	PC	15	7,3900	110,85	18
	1743 300.740	VACUOMETRO C/FRASCO VIDRO 500ML - 300.740 MORIYA	UN	5	163,2400	816,20	18

Desconto

Total Prod. R\$ 3.838,49 Total Geral R\$ 3.838,49

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao



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: 2151794

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP) - 00344	PROLINK	12	1	6,1000	6,10	73,20	MG	ISENTO
2	4888-MASCARA DESCARTAVEL CX C/50 BRANCA C/ELASTICO TRIPLA - 198c	ANADONA	100	50	0,0960	4,80	480,00	SP	801175340004
3	3930-PAPEL LENCOL 70CMX50M 24GR BEMMED C/10 - 100% CELULOSE VIRGEM - 01600	FLEXPELL	5	10	13,6950	136,95	684,75	MG	ISENTO
4	1540-TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/100 C/ELASTICO - 0093201	DESCARPACK	15	100	0,0575	5,75	86,25	MG	10330660249
5	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20 - 0160301	DESCARPACK	1	20	7,5400	150,80	150,80	MG	81187220001

01/08/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 995

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 480

TOTAL: 1.475,00

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 08/08/2024

Agradecemos a preferência !

Fone: Data: 01/08/2024 Contato: GESIEL SANTOS Orçamento nº 9324957

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - C726

Tel.: 016 9 9110-0279

Contato: LÚCIA / MIRIAM

Fax: 016 39531719

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

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Qtde	Pr.Unitário	Pr.Embal.	Total
1200720		ALCOOL 70GL 1000ML DESINFETANTE J.FERES	J.FERES		12 UN	FRASCO 1 LITRO	72	5,8800	5,8800	423,3600
2203441		LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 MEDIX	MEDIX LP		1 CX	CAIXA C/100 - CA 34204/2	70	0,2150	21,5000	1.505,0000
3 138332		MASCARA DESCARTAVEL AMCOR 95M CX C/50UND	AMCOR		1 CX	CAIXA C/50	2	0,0970	4,8500	9,7000
4 207311		PAPEL LENÇOL 70X50 EXTRA BRANCO 100% CELULOSE C/ 10 - AZUL	PLUMAX		1 CX	CAIXA COM 10 ROLOS	5	16,9490	169,4900	847,4500
5 135045		TOUCA SANFONADA DESC. BRANCA PC C/100UN HNDESC	HNDESC		1 PCT	PCT 100 UNID	15	0,0731	7,3100	109,6500
6 2257		COLETOR PERF.CORT 13L DESCARPACK CX C/20 - AMARELO	DESCARPACK		1 CX	CX C/20	1	6,4500	129,0000	129,0000
7203439		LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO P C/100 MEDIX	MEDIX LP		10 CX	CAIXA C/100 - CA 34204/2	10	0,2150	21,5000	215,0000
8 137690		LUVA DESC VINIL S/PO TAM M CX C/100 UNID MEDIX	MEDIX		1 CX	CX C/100 UND (CA MTE 445	20	0,1708	17,0800	341,6000

Total do orçamento: 3.680,7600

Condições de pagamento: 28 DIAS

Prazo Entrega:

Validade:

03/08/2024

OBSERVAÇÕES:

[NF:No. Cotac]

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

Atenciosamente,

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 20000.126803 69000.241708 6 98410000326840
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:	16/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2024
Valor Nominal do Bolet:	3.268,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.268,40
Valor Pago (R\$):	3.268,40
Identificação do Pagamento:	NF 1549306

Data/hora da operação:	13/09/2024 09:38:20
------------------------	---------------------

Código da operação:	057033291
Chave de segurança:	856UWMTGRP8XC74Y

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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAÍDAN. 001549306
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0812 4201 6400 0157 5500 1001 5493 0616 2935 8740

Consulta 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
135241793783218 16/08/2024 19:37:21-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

DT. EMISS. 16/08/2024

ENDEREÇO: R.ANANIAS COSTA FREITAS,753

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: PONTAL

FONE/FAX: 01639531719

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 -

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

MUNICIPIO: PONTAL

UF: SP

FONE/FAX: 01639531719

OBS/ENTREGA:

001
16/09/2024
3.268,40BASE DE CALCULO DO ICMS
3.268,40VALOR DO ICMS
588,31BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.268,40VALOR DO FRETE
0,00VALOR DO SEGURO
0,00DESCONTO
0,00OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00VALOR TOTAL DO IPI
0,00VALOR TOTAL DA NOTA
3.268,40RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO DMUNICIPIO
CAJAMARUF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
8ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
41,0000PESO LIQUIDO
41,0000

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.VAL'D.	D.FABR.
144571	FITA ADESIVA HOS PITALAR 16MMX50M CREMER UND 6682 47 - CREMER	48114110	000	5102	UN	24,0000	3,690000	88,56	88,56	0,00	15,94	0,00	18,00%	0,00%	24	824774420E	30/04/2027	01/05/2024
147260	EQUIPO POLYBAGM ACROGOTAS COMPLE TOLS CX C/500 U N - MEDIX	90189010	700	5102	CX	3,0000	320,000000	960,00	960,00	0,00	172,80	0,00	18,00%	0,00%	3	231022	30/09/2028	30/10/2023
149590	ESPARADRAPO IMPE RMEAVEL 10CMX4,5	30051030	000	5102	UN	96,0000	7,990000	767,04	767,04	0,00	138,07	0,00	18,00%	0,00%	96	8563431H	02/08/2026	02/08/2024

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

OC 6148 TERMO DE CONVNIION 001/2022 T. A N 008/2024

Nosso Pedido: AAEEID

A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>Pedido: AAEEID
Rep.: 011807

Nº da OS

Volumes

600003580765 (P)

1

600003580767 (G)

7

Total 8

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Luiza*
DATA 19/08/24
Farmácia
Santa Casa de Pontal

NF-e
Nº 001549306
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006732746

TICKET



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 001549306
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0812 4201 6400 0157 5500 1001 5493 0616 2935 8740

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
135241793783218 16/08/2024 19:37:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
201115	MPROCITEX UND - CREMER APARELHO P/BARBEAR (1 LAM)SENSIT IVE-BIC C/24 - B IC.	82121020	000	5102	PCT	1,0000	13,800000	13,80	13,80	0,00	2,48	0,00	18,00%	0,00%	1	271765	25/01/2027	01/02/2024
209882	ANGIOCATH 20GA B D UNID REF 38833 314 - BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183929	500	5102	UN	400,0000	2,110000	844,00	844,00	0,00	151,92	0,00	18,00%	0,00%	400	4079630	31/03/2029	10/04/2024
345256	INSYTE CATETER P ERI 14GX1,75 IN UNID REF3883221 4 - BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183929	800	5102	UN	50,0000	4,800000	240,00	240,00	0,00	43,20	0,00	18,00%	0,00%	50	4113820	30/04/2029	01/05/2024
793611	BOWIE DICK FOLHA AVULSA BDA4 CX 50 (1) - TERRAGENE	38229000	200	5102	CX	1,0000	355,000000	355,00	355,00	0,00	63,90	0,00	18,00%	0,00%	1	B40004	01/01/2029	01/01/2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

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

DATA DE RECEBIMENTO

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

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

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001549306	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 16/09/2024	Valor do Documento 3.268,40	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

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

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 16/09/2024
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 16/08/2024	Nro.Documento 001549306	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/08/2024	Noosso Número 02/00001268069-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.268,40
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\$ 6,54 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 20000.126803 69000.241708 6 98410000326840**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 16/09/2024
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 16/08/2024	Nro.Documento 001549306	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/08/2024	Noosso Número 02/00001268069-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.268,40
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\$ 6,54 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



Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data: 16/08/2024

Contato: NEIZE.TOLENTINO

Orçamento Nr. 9381689

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	Emba l. padrã o	UN	Embalagem	Quan t.	Preço Unit.	Preço Embal.	Total	Fat	NCM	Valo r ST	% ICM S	% Red - Bas e	% Trib - Fina l
1	139398	AGULHA DESC. 50X15 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON N - INJ (INJECTIO N)	1	CX	CAIXA C/100	1	0,2000	20,0000	20,00	BR A	9018.32 19	0,00	12,00	0,00	12,00
2	201115	APARELHO P/BARBEAR (I LAM) SENSITIV E-BIC C/24	BIC.	1	PC T	EMBALAGE M C/24 APARELHO S	2	0,5750	13,8000	27,60	BR A	8212.10 20	0,00	12,00	0,00	12,00
3	12729	ATADURA ALG. ORT. 10CM X 1,8M PCT C/12 CREMER 156836	CREMER	1	PC T	PACOTE COM 12 UNID	20	0,9333	11,2000	224,00	BR A	3005.90 90	0,00	12,00	0,00	12,00
4	19726	ATADURA ALG. ORT. 15CM X 1,8M PCT C/12	CREMER	1	PC T	DUZIA	10	1,5000	18,0000	180,00	BR A	3005.90 90	0,00	12,00	0,00	12,00

		CREMER 156850														
5	14799 2	ATADURA DE CREPOM TIPO CYSNE 13F 10CMX1,80M PCT C/6 806113	CREMER	1	PC T	13F	3	1,5000	9,0000	27,00	BR A	3005.90. 90	0,00	12,00	0,0 0	12,0 0
6	11049	ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8 M) 13F PCT C/12 CYSNE	CREMER	1	PC T	PCTE	3	2,050 0	24,6000	73,80	BR A	3005.90. 90	0,00	12,00	0,0 0	12,0 0
7	19780	ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8 M) 13F PCT C/06 CYSNE 198454	CREMER	1	PC T	JEMB. IND. PCT C/ 6	4	1,1667	7,0000	28,00	BR A	3005.90. 90	0,00	12,00	0,0 0	12,0 0
8	20988 2	ANGIOCATH 20GA BD UNID REI [†] 38833314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	2,1100	2,1100	844,0 0	BR A	9018.39. 29	0,00	12,00	0,0 0	12,0 0
9	215	COLETOR DE URINA S. FECH 2L BIO BAG C/COLDRE	BIONAL	1	UN	BOLSA - UNIDADE	80	11,500 0	11,5000	920,0 0	BR A	9018.90. 99	0,00	Isent o	0,0 0	0,00
1 0	1058	HASTES FLEXIVEIS CX 75 UND 350142	CREMER	12	CX	CX 75 UNID	12	0,026 5	1,9900	23,88	BR A	5601.21. 90	0,00	12,00	0,0 0	12,0 0
1 1 0	14726	EQUIPO POLYBAG MACROGOTA S COMPLETO LS CX C/500 UN	MEDIX	1	CX	EQUIPO CX C/500	3	0,640 0	320,000 0	960,0 0	BR A	9018.90. 10	0,00	12,00	0,0 0	12,0 0

1 2	4234	ESCOVA SCRUB C/ CLOROXIDIN A 2% VIC PHARMA UN	VIC PHARMA	48	UN	UN	144	1,8000	1,8000	259,2 0	BR A	3003.90. 99	0,00	12,00	0,0 0	12,0 0
1 3	14959 0	ESPARADRAP O IMPERMEAVE L 10CMX4,5M PROCITEX UND	CREMER	12	UN	UNIDADE	96	7,990 0	7,9900	767,0 4	BR A	3005.10. 30	0,00	12,00	0,0 0	12,0 0
1 4	14457 1	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M CREMER UND 668247	CREMER	8	UN	UNIDADE	32	3,690 0	3,6900	118,0 8	BR A	4811.41. 10	0,00	12,00	0,0 0	12,0 0
1 5	14453 6	FRASCO DE NUTRICA O ENTERAL HEALTH QUALITY 300ML. NI:	HEALTH QUALITY	126	UN	UNIDADE	252	1,0000	1,0000	252,0 0	BR A	3926.90. 30	0,00	12,00	0,0 0	12,0 0
1 6	34525 6	INSYTE CATE'ETER PERI 14GX1,75 IN UNID REF:38832214	BECTON DICKINSON N - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	50	4,800 0	4,8000	240,0 0	BR A	9018.39. 29	0,00	4,00	0,0 0	4,00
1 7	4219	LAMINA DE BISTURI CARB N15 C/100 FEATHER	F/FEATHE R	1	CX	CATXA C/100	1	1,9190	191,900 0	191,9 0	BR A	9018.90. 29	0,00	4,00	0,0 0	4,00
1 8	13643 0	SCALP 21GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833714	BECTON DICKINSON N - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	2	1,6450	329,000 0	658,0 0	BR A	9018.39. 99	0,00	12,00	0,0 0	12,0 0
1 9	79361 1	BOWIE DICK FOLHA	TERRAGE NE	1	CX	CX 50	1	7,1000	355,000 0	355,0 0	BR A	3822.90. 00	0,00	4,00	0,0 0	4,00



COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 89126

Data: 15/08/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

1311

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	100	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.20X5,5 100UN-SR Apresentação Cotada: 1 UND Unit: Total: cinco reais e noventa centavos	Dosagem: 20X5,5 Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND	SR RODRIGUES	0,0590	5,90
2	40	UND	AP.TRICOTOMIA AP.TRICOTOMIA DESC.2 LAM.5UN Apresentação Cotada: 1 UND Unit: oitenta centavos Total: trinta e dois reais	Dosagem: 2 LAMINAS Apresentação Comercial: CX 200 PCT 5 UND	MAXICOR PLUS	0,8000	32,00
3	10	UND	CADARÇO CADARÇO PEÇA 10MT Apresentação Cotada: UND 10 MT Unit: três reais e cinquenta centavos Total: trinta e cinco reais	Dosagem: Apresentação Comercial: PCT 10 UND 10 MT	SAO JOSE	3,5000	35,00
4	80	UND	COLETOR URINA SIST. FECHADO ANTI-REFLUXO BOLSA COLETORA DE URINA SF.2000ML Apresentação Cotada: 1 UND Unit: quatro reais e vinte centavos Total: trezentos e trinta e seis reais	Dosagem: BOLSA COLE Apresentação Comercial: CX 150 PCT 1 UND	OLIMED	4,2000	336,00
5	10	CX	HASTES HASTES FLEXIVEIS C/75 UN Apresentação Cotada: CX 75 UND Unit: um real e trinta e nove centavos Total: treze reais e noventa centavos	Dosagem: 75UN Apresentação Comercial: CX 60 CX 75 UND	M.T. INDUSTRA	1,3900	13,90
6	1500	UND	EQUIPO MACROGOTAS EQUIPO MACRO PR C/INJ.LAT. C/FILTRO LUER SLIP Apresentação Cotada: 1 UND Unit: noventa centavos Total: um mil, trezentos e cinquenta reais	Dosagem: Apresentação Comercial: PCT 16 PCT 1 UND	TKL	0,9000	1.350,00
7	108	UND	CLOREXIDINA ESCOVA/ESPONJA C/CLOR.DEG.2% Apresentação Cotada: 1 UND Observação: VALIDADE 01/2025 Unit: dois reais e quarenta centavos Total: duzentos e cinquenta e nove reais e vinte centavos	Dosagem: 2% Apresentação Comercial: CX 48 PCT 1 UND	VIC PHARMA	2,4000	259,20
8	200	FR	FRASCO DIET FRASCO DIET 300ML BIOBASE Apresentação Cotada: FR 300 ML Unit: oitenta e cinco centavos Total: cento e setenta reais	Dosagem: Apresentação Comercial: CX 90 FR 300 ML	BIOBASE	0,8500	170,00
9	4	UND	MALHA TUBULAR MALHA TUBULAR 15CMX15M ORTHOLEV Apresentação Cotada: 1 UND Unit: dez reais e noventa e nove centavos Total: quarenta e três reais e noventa e seis centavos	Dosagem: 15CMX15M Apresentação Comercial: PCT 1 UND	SANTRIC	10,9900	43,96
10	6	UND	MALHA TUBULAR MALHA TUBULAR 20CMX15M ORTHOLEV Apresentação Cotada: UND 1 UND Unit: treze reais e noventa e oito centavos Total: oitenta e três reais e oitenta e oito centavos	Dosagem: 20CMX15M Apresentação Comercial: UND 1 UND	SANTRIC	13,9800	83,88



COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

11

300 UND

ESCALPE
SCALP 23G SIMPLES MEDIX Dosagem: 23G
Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND
Unit: vinte centavos
Total: sessenta reais

MEDIX

0,2000

60,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

2.389,84

Valores Expressos em Reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->

2.389,84

Valor por Extenso dois mil, trezentos e oitenta e nove reais e oitenta e quatro 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
	ATÉ 3 DIAS	770,00	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, 15/08/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1MF9T/1
Quinta-feira, 15 de Agosto de 2024 - 16:21:58

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	034152	AGULHA 15X5 CX C/100UN 301973	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,2000	R\$ 20,0000	R\$ 20,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 15X5					Reg. MS: 0.0100.3343.001-9		
2	028659	APARELHO DE BARBEAR DESC PCT C/SUN	MAXICOR	PA	Caixas	7	R\$ 0,8921	R\$ 4,4605	R\$ 31,22
Principio Ativo:		APARELHO DE BARBEAR					Reg. MS: 00000000000000		
3	025987	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M C/12UN 156836	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 1,0885	R\$ 13,0620	R\$ 261,24
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150059		
4	025989	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M C/12UN 156867	CREMER	PA	Caixas	10	R\$ 1,8589	R\$ 22,3068	R\$ 223,07
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150059		
5	033644	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 661958	CREMER	PA	Caixas	40	R\$ 2,3592	R\$ 14,1552	R\$ 566,21
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M					Reg. MS: 0.0100.7115.005-7		
6	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 900,00
Principio Ativo:		CATETER 20G					Reg. MS: 0010033430148		
7	033591	BOLSA COLETORA SIS. FECHADO 2L PROCITEX C/90UN 646108	CREMER	CX	Caixas	1	R\$ 3,9582	R\$ 356,2380	R\$ 356,24
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML					Reg. MS: 0.0802.4521.030-5		

8	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY	ERS	CX	Caixas	10	R\$ 0,0222	R\$ 1,6650	R\$ 16,65
Principio									
Ativo:		HASTES FLEXIVEIS					Reg. MS: 0000004011098		
9	033172	EQUIPO MACRO IL FLEX FILT AR SLIP 1,5M PCT C/25UN 8968	MEDIX	PA	Caixas	60	R\$ 0,8271	R\$ 20,6775	R\$ 1.240,65
Principio									
Ativo:		EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5					Reg. MS: 0.0804.9551.003-3		
10	031085	ESCOVA DESCARTÁVEL SCRUB MX 2% C/33UN	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 2,0571	R\$ 98,7408	R\$ 296,22
Principio									
Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI					Reg. MS: 0000001992006		
11	035430	ESPARADRAPO 10CMX4,5M IMPERMEAVEL C/1UN 801958	CREMER	RO	Caixas	96	R\$ 10,6340	R\$ 10,6340	R\$ 1.020,86
Principio									
Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M					Reg. MS: 0.0802.4521.032-7		
12	034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	30	R\$ 3,7125	R\$ 3,7125	R\$ 111,38
Principio									
Ativo:		FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16X50					Reg. MS: 0.0100.7115.905-6		
13	030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264	3M/SOLVENTUM CX		Caixas	1	R\$ 3,0332	R\$ 303,3200	R\$ 303,32
Principio									
Ativo:		FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS					Reg. MS: 0080284939115		
14	024212	CATETER INSYTE AUTOGUARD 14GX1,75 C/50UN 38186714	BD	CX	Caixas	1	R\$ 9,5000	R\$ 475,0000	R\$ 475,00
Principio									
Ativo:		CATETER INTRAV. PERIF. DE SEGURANCA 14G					Reg. MS: 0010033430186		
15	024035	LAMINA BISTURI ESTERIL N15 CX C/100UN	FEATHER	CX	Caixas	1	R\$ 1,8700	R\$ 187,0000	R\$ 187,00
Principio									
Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 15					Reg. MS: 0.0101.5047.023-4		
16	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		
17	032160	COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00135LF HB004157333	3M/SOLVENTUM CX		Caixas	1	R\$ 35,3631	R\$ 1.060,8930	R\$ 1.060,89
Principio									
Ativo:		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR COM FOLHA DE ALERTA					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
24	026839	FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL 300ML CX C/100FRS	EQUIPLEX	CX	Caixas	2	R\$ 0,8862	R\$ 88,6200	R\$ 177,24

Principio
Ativo:

FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML

Reg. MS:
0080134410003

Total Orçamento : R\$ 7.951,19

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 16/08/2024

Validade da Proposta: 20/08/2024

Observações:

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

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

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



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 16/08/2024
hora 08:21
Orçamento
N. 073012

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.EstadualISENTO

Cond.Pgto 028/ / / /

N Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
2177 ZSZ2420		AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 C/100 WILTEX	CX	1	12,0200	12,02	12
342 F06179		ATADURA DE CREPE 10CMX1,8MTS 13F POLAR FIX	DZ	30	12,2400	367,20	18
794 F06181		ATADURA DE CREPE 15CMX1,8MTS POLAR FIX	DZ	30	17,3600	520,80	18
1256 3600		BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX	UN	2	99,4500	198,90	18
1065 19429		BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSIN	UN	50	4,3000	215,00	18
1107 07001001		BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIORINEN ponto de coleta	UN	80	21,0100	1,680,80	00
512 2815		HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,3800	13,80	18
731 8968		EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP C/500UND MEDIX	UN	1500	0,9200	1,380,00	18
734 PA.0029		ESPARADRAPO 10X4,5M BRANCO C/CAPA MISSNER	UN	96	10,4000	998,40	18
787 PA.0817		FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	30	3,9200	117,60	18
2191 000140		FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML C/150 MEDGRAN	UN	200	1,0000	200,00	18
1360 4004,15		LAMINA DE BISTURI N.15 CARBONO FEATHER	CX	1	201,5500	201,55	18
904 52.003.000		SCALP 23G INTRAV. CX C/100 INJEX	UN	300	0,3000	90,00	18
466 26		SONDA FOLEY N.14 2 VIAS SOLIDOR	UN	60	2,8000	168,00	18



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 16/08/2024
hora 08:21
Orçamento
N. 073012

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 028/ / / /

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
Desconto						Total Prod. R\$ 6.164,07	Total Geral R\$ 6.164,07

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1311



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: 2177431

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	905-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 - 156775	CREMER	20	12	0,9625	11,55	231,00	MG	0010071150059
2	903-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 - FP0004	POLARFIX	20	12	0,4042	4,85	97,00	MG	8003400044
3	906-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,8M C/12 - FP0012	POLARFIX	20	12	1,2125	14,55	291,00	MG	8003400044
4	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12 - 156799	CREMER	20	12	1,4042	16,85	337,00	MG	0010071150059
5	887-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12 - 172058	CREMER	10	12	1,9625	23,55	235,50	MG	0010071150059
6	1397-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12 - FP0013	POLARFIX	10	12	0,9042	10,85	108,50	MG	8003400044
7	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL - F06179	POLARFIX	30	12	0,7917	9,50	285,01	MG	8003400027
8	878-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - CYSNE - 165869/806137	CREMER	30	12	1,2708	15,25	457,50	MG	0010071150057
9	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL - F06181	POLARFIX	30	12	1,1750	14,10	423,00	MG	8003400027
10	881-ATADURA CREPE 15CMX3,0M(1,25M) 13F C/12 - CYSNE - 156683	CREMER	30	12	1,8875	22,65	679,50	MG	0010071150057
11	1469-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE Ref. antiga 661930- 664201	CREMER	40	6	1,1917	7,15	286,00	MG	0010071150057
12	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL - F06177	POLARFIX	20	12	0,4750	5,70	114,00	MG	8003400027
13	5116-COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA ESTERIL C/PONTA DE COLETA - 6280	MEDIX	80	1	3,4721	3,47	277,77	MG	80495510024



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: 2177431****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	1539-COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA C/FILTRO C/PONTA DE COLETA - 0490101	DESCARPACK	80	1	3,3500	3,35	268,00	MG	10330669136
15	3367-HASTES FLEXIVEIS (CARTUCHO C/75 UN) PCT C/12 - 008/053	COT. LINE	1	12	1,4375	17,25	17,25	SP	000000000000
16	1401-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M EMB PGC - 0410201	DESCARPACK	60	25	0,9160	22,90	1374,00	MG	10330669065
17	3188-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) C/108 22ML - AD/PED - 0510105247	RIOQUIMICA	1	108	1,5898	171,70	171,70	SP	ISENTO
18	712-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M - 198973/801958	CREMER	96	1	10,1000	10,10	969,60	MG	0080245210327
19	5338-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12 - 802856	PROCITEX	8	12	8,6917	104,30	834,40	MG	80245210327
20	5281-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL - 668247	CREMER	30	1	4,8000	4,80	144,00	MG	000000000000
21	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 N/ESTERIL NUTRIZ - 647884	EMBRAMED N	2	100	1,3925	139,25	278,50	MG	80245210215
22	1547-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº15 C/100 - 400415	F/FEATHER	1	100	1,8875	188,75	188,75	SP	0010150470234
23	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO - F08145	POLARFIX	6	1	12,6000	12,60	75,60	MG	0008003400021
24	4892-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR 30ML C/BALAO C/10 - 0751201	DESCARPACK	6	10	2,2900	22,90	137,40	MG	10330660226



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: 2177431****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****16/08/2024**
Observação:**MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 7904.28**
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 377.7
TOTAL: 8.281,98**Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 23/08/2024****Agradecemos a preferência !**

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:	26091.83864 51073.507140 87500.000002 8 98380000154000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	NU PAGAMENTOS S.A.
Código do Banco:	260
Código do ISPB:	18236120
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NU PAGAMENTOS SA
Nome/Razão Social:	NU PAGAMENTOS SA
CPF/CNPJ:	18.236.120/0001-58
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MOREIRA GAS
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MOREIRA GAS
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.540,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.540,00
Valor Pago (R\$):	1.540,00
Identificação do Pagamento:	NF 2989

Data/hora da operação:	13/09/2024 09:38:04
------------------------	---------------------

Código da operação:	057033518
Chave de segurança:	W2P2HFN0VMZ78X1R

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 GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Emissão 16/08/2024 Destinatário IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nº 000.002.989
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001
		Valor Total: R\$ 1.540,00

GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA AVENIDA CRISTO REDENTOR, 304 - JARDIM PRINCESA, PONTAL, SP - CEP: 14180000 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	 CHAVE DE ACESSO 3524 0818 2175 1900 0191 5500 1000 0029 8914 4575 7118
	Nº 000.002.989 SÉRIE: 001 Folha 1 de 1	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 UISO 135241789090431 16/08/2024 10:24:01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 550024992115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 18.217.519/0001-91
-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		16/08/2024
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 16/08/2024	
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:10:08

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	15/09/2024	1.540,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	237,16 (15,40%)	1.540,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
000045	GLP FM CILINDRO P45 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	27111910	061	5656	UN	4,00	385,0000	0,00	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Luca

DATA: 16/08/24

RETOR: SND

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 008/2024	

BENEFICIÁRIO : MOREIRA GAS

Nome do Beneficiário MOREIRA GAS	CNPJ/CPF 18217519000191	Data de Vencimento 13/09/2024	Valor Cobrado 1540,00
Agência / Código do Beneficiário ---	Nosso Número 183865107350714875	Autenticação Mecânica	

nu

260-7

26091.83864 51073.507140 87500.000002 8 98380000154000

Local do Pagamento Em qualquer banco até o vencimento						Vencimento 13/09/2024	
Beneficiário MOREIRA GAS				CNPJ/CPF 18217519000191		Agência / Código do Beneficiário ---	
Data do Documento 16/08/2024		Nº do Documento 18386510735071487		Espécie Doc. DV	Acabte N	Data de Processamento 16/08/2024	
Nosso Número / Cód. do Documento 183865107350714875							
Uso do Banco		Carteira 00	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento 1540,00
Instruções Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.						(-) Desconto / Abatimento 0,00	
						(-) Outras Deduções 0,00	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos 0,00	
Beneficiário MOREIRA GAS						Valor Cobrado 1540,00	
Pagador Santa Casa						55110753000141	
Código de Barras							

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/08/2024 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

6151

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 256 - GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	Data Ped: 16/08/2024
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		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000 385,0000 0,0000 0,0000	1.540,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.540,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.540,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.540,0000

[Handwritten Signature]
 CARLOS E SILVA
 COMPRAS SIND.
 CRN3-101436/T
 Santa Casa de Pontal

[Handwritten Signature]
 Etelvina A. Nogueira
 ADMINISTRACAO
 Gerente Administrativa
 Santa Casa de Pontal



Moreira Gas

Bom Dia , conforme solicitado apresento valores de Gas p45 na data de hoje 16/08/2024

Gas p45 (unidade) 385,00

Forma de pagamento a prazo 30 dias.

 1639532902

 16993128655

 moreiragas123@hotmail.com

 Av Cristo Redentor , 304

 CNPJ 18.217.519/0001-91

FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99
José Leonel Pupo, 1317 - Jardim Nossa Sra Aparecida - Pontal/SP
Telefone: (9) 8809-3679 - Celular: (16) 99157-9777
metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	Contato Comercial:	Fabricio
Data da Proposta:	14/08/2024	Forma de Pagam.:	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	Prazo de Entrega:	Imediato
Proposta A/C de:	DARCI	Qtd. de Parcelas	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	4	Unidade	R\$ 385,00	R\$ 1.540,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R\$ 1.540,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.540,00

BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA, 285 - VILA ADELAIDE
 14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-1207
 batistagas.envio@gmail.com

ORÇAMENTO N°: 78

Emissão em: 16/08/2024 - 11:06:00
 Emissão F: 1 - ADMINISTRADOR
 Página: 1 de 1
 Versão: 1.24.4.0

TE: RUA ANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

ENDEREÇO: RANANIAS COSTA FREITAS-753

CIDADE: PONTAL

REGIÃO:

SPORTADOR:

VENDEDOR: ADMINISTRADOR

PORT/ ESPÉCIE:

EMISSÃO: 16/08/2024 - 10:59:34

COND. PGTO:

E-MAIL: scportal@3ax.com.br

Q	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉ/S/DE SC	PREÇO TOTAL
S	000000000000200039	GLP BOTUÃO 45KG	4,000	438,00	72,00	1.680,00

BRUTO TOTAL: 45,00 PESO LÍQUIDO TOTAL: 45,00

PARCELA	VENCIMENTO	FORMAS DE PAGAMENTO	VALOR	N° DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	16/09/2024		1.680,00			

ITENS:	1.680,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTO S:	0,00
IPF:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
ICMS DE SONE:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	1.680,00

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:	34191.57007 04100.566613 32599.580001 8 98410000091742
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
Nome/Razão Social:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2024
Valor Nominal do Boletto:	917,42
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	917,42
Valor Pago (R\$):	917,42
Identificação do Pagamento:	NF 13772

Data/hora da operação:	13/09/2024 09:37:32
------------------------	---------------------

Código da operação:	057033813
Chave de segurança:	XGAJSX99N9LQ2614

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Supermercado Andruccioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14180-000
FONE: (16) 3953-1251

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 13772
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
135241709293191 07/08/2024 12:11:49

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: 135241709293191 07/08/2024 12:11:49

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 07/08/2024

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL ENDEREÇO: ANANIAS DA COSTA FREITAS NR 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SÁIDA: 07/08/2024

MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SÁIDA: 12:11:42

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: 917,42

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: 917,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA: SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 121 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	9,750	39,00	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,110	8,891	18,76	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,230	3,990	24,86	0,00	0,00	0,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	15,990	47,97	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,120	6,990	21,81	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	9,965	7,300	72,74	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,140	4,991	10,68	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,110	3,991	8,42	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	10,265	6,990	71,75	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,070	1,980	12,02	0,00	0,00	0,00
100710	* Chucho Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,050	5,788	35,02	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	5,990	5,850	35,04	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,060	2,990	9,15	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg--Pink Lady	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,000	9,980	59,88	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,250	3,982	12,94	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,200	19,982	43,96	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	3,200	6,981	22,34	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,065	5,201	10,74	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07095900		SEM GTIN	040	5929	KG	2,070	16,899	34,98	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,250	3,200	7,20	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,015	17,990	36,25	0,00	0,00	0,00
305081	* Tangerina Ole	08052100	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	3,170	8,899	28,21	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,100	3,990	48,28	0,00	0,00	0,00
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	4,990	29,94	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	4,990	9,98	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	4,990	14,97	0,00	0,00	0,00
100717	* Couve Flor	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	8,990	35,96	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	4,990	14,97	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	52,000	52,00	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	11,900	47,60	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Transação: 00112410995

- - Referente a nota fiscal n 6920 Serie: 18 Emissao: 07/08/24 - Vencimento: 16/06/2024 R\$ 917,42;; TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 008/2024 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:355207 Data:07/08/24

RESERVADO PARA FISCO: DATA: 07/08/24

SETOR: SUD

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04100.566613 32599.580001 8 98410000091742

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 16/09/2024
Beneficiário SUPERMERCADO ANDRUCIOLI CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 07/08/2024	Núm. do documento 13773	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/08/2024	Nosso Número 157 / 00041005 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 917,42
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					Beneficiário final CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04100.566613 32599.580001 8 98410000091742

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 16/09/2024
Beneficiário SUPERMERCADO ANDRUCIOLI CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 07/08/2024	Núm. do documento 13773	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/08/2024	Nosso Número 157 / 00041005 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 917,42
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					Beneficiário final CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/08/2024 11:19

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

6129

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/08/2024	
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	3,2500	3,9820	0,0000	0,0000	12,9415
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2000	19,9820	0,0000	0,0000	43,9604
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,2000	6,9810	0,0000	0,0000	22,3392
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0650	5,2010	0,0000	0,0000	10,7401
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2500	3,2000	0,0000	0,0000	7,2000
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1700	8,8990	0,0000	0,0000	28,2098
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1000	3,9900	0,0000	0,0000	48,2790
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0150	17,9900	0,0000	0,0000	36,2499
Complemento do item					

Totais:


Total Bruto dos itens: 917,4200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
917,4200	0,0000	0,0000	0,0000	917,4200


 COMPRAS
 SUPERV. SIND.
 CRNs-201436/1
 Santa Casa de Pontal


 ADMINISTRAÇÃO
 Etelvina A. Nogueira
 Gerente Administrativa
 Santa Casa de Pontal

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/08/2024 11:19

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

6129

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/08/2024	
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	2,1400	4,9910	0,0000	0,0000	10,6807
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1100	3,9910	0,0000	0,0000	8,4210
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,2646	6,9900	0,0000	0,0000	71,7496
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0700	1,9800	0,0000	0,0000	12,0186
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0500	5,7880	0,0000	0,0000	35,0174
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9900	5,8500	0,0000	0,0000	35,0415
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0600	2,9900	0,0000	0,0000	9,1494
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,9800	0,0000	0,0000	59,8800
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 08/08/2024 11:19	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Pedido 6129
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/08/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	11,9000	0,0000	0,0000	47,6000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	52,0000	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0700	16,8990	0,0000	0,0000	34,9809
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1100	8,8910	0,0000	0,0000	18,7600
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,7500	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2300	3,9900	0,0000	0,0000	24,8577
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	15,9900	0,0000	0,0000	47,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1200	6,9900	0,0000	0,0000	21,8088
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,9650	7,3000	0,0000	0,0000	72,7445
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

ORÇAMENTO DE HORTIFRÚTI SUPERMERCADO ANDRUCIOLI L				(16) 39531951		
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	9,75	39,00
02	2,0	kg	Abacate	500 a 600g	8,89	17,78
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	3,99	23,94
04	3,0	kg	Banana maçã (1,5kg sab1,5/kg 3ªf)	100 a 120g	15,99	47,97
05	3,0	kg	Banana nc med+verde	100 a 140g	6,99	20,97
06	10,0	kg	Batata inglesa média extra	150 a 180g	7,30	73,00
07	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,99	9,98
08	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	3,99	7,98
09	10,0	kg	Cebola media	80 a 180g	6,99	69,90
10	6,0	kg	Cenoura média p/pequena	100 a 130g	1,98	11,88
11	6,0	kg	Chuchu	150 a 200g	5,79	34,74
12	6,0	kg	Laranja pera media		5,85	35,10
13	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		2,99	8,97
14	6,0	kg	Maça nacional (3kg/ sáb/3kg 3ªf)	120 a150g	9,98	59,88
15	3,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	3pç /peq	3,98	11,94
17	2,0	kg	Mandioquinha		19,98	39,96
18	3,0	kg	Manga Palmer		6,98	20,94
19	2,0	kg	Pepino japones		5,20	10,40
20	2,0	kg	Quiabo novo		16,90	33,80
21	2,0	kg	Repolho verde	3pç c/1kg	3,20	6,40
22	3,0	kg	Tangerina grauda	Murgot	8,90	26,70
23	12,0	kg	Tomate salada pizzaiollo		3,99	47,88
24	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		17,99	35,98
25	06	mç	Alface crespa (2-5ªf/2-sab./2-3ªf)		4,99	29,94
26	02	mç	Almeirão (1-sab/1-3ªf)		4,99	9,98
27	04	pç	Couve flor	grande	8,99	35,96
28	03	pç	Chicória (5ª feira)		4,99	14,97
29	03	pç	Couve manteiga (3-3ªfeira)		4,99	14,97
30	01	mç	Salsa		52,00	52,00
31	04	dz	Ovos brancos		11,90	47,60
						R\$ 900,51

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

Cotação:05/08/24

Dt.Pedido: Após orçamento

Entrega:07/08/24

Entrega:Das - 13:30 às 15:30h

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 008/2024

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15865****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 05/08/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	7,39	0,00	2,00	14,78
2	62		ABACAXI ESPECIAL	10,50	0,00	4,00	42,00
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	3,15	0,00	6,00	18,90
4	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	3,00	44,97
5	260		BANANA NANICA KG	5,69	0,00	3,00	17,07
6	307		BATATA EXTRA KG	6,99	0,00	10,00	69,90
7	79		BERINJELA KG	3,99	0,00	2,00	7,98
8	314		BETERRABA KG	2,49	0,00	2,00	4,98
9	406		CEBOLA NACIONAL KG	6,99	0,00	10,00	69,90
10	420		CENOURA GRANEL KG	2,99	0,00	6,00	17,94
11	444		CHUCHU KG	4,69	0,00	6,00	28,14
12	4091		COUVE FLOR UND	7,50	0,00	4,00	30,00
13	543		LARANJA PERA KG	6,29	0,00	6,00	37,74
14	574		LIMAO TAITHI KG	2,59	0,00	3,00	7,77
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	13,29	0,00	6,00	79,74
16	611		MAMAO FORMOSA KG	1,99	0,00	3,00	5,97
17	659		MANDIOCA SALSA KG	24,99	0,00	2,00	49,98
18	666		MANGA PALMER KG	10,49	0,00	3,00	31,47
19	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,79	0,00	4,00	39,16
20	161		PEPINO JAPONES KG	4,69	0,00	2,00	9,38
21	925		QUIABO KG	16,35	0,00	2,00	32,70
22	963		REPOLHO VERDE KG	2,99	0,00	2,00	5,98
23	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	58,99	0,00	1,00	58,99
24	789		TANGERINA MORGOTE KG	5,19	0,00	3,00	15,57
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	2,66	0,00	12,00	31,92
26	1045		VAGEM KG	26,99	0,00	2,00	53,98
27	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	14,00	83,86
				VALOR FRETE:			0,00
				OUTRAS DESPESAS:			0,00
				TOTAL GERAL:			910,77

OBSERVAÇÕES:

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



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 06/08/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	879,58
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	879,58

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS SALSA INDUSTRIAL

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 06/08/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001113

DATA:06/08/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	16,89	50,67
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,79	11,37
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	10,000	KG	7,99	79,90
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,98	9,96
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	4,29	8,58
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	10,000	KG	6,59	65,90
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	5,98	35,88
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	4	UN	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	6,000	KG	5,79	34,74
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	4,89	14,67
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	10,99	65,94
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	5,59	16,77
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	26,90	53,80
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	2,000	KG	6,79	13,58
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,99	39,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,39	6,78
OBSERVAÇÃO:					
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	3,000	KG	6,89	20,67
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	3,99	47,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	21,99	43,98
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:	34191.57007 04100.646613 32599.580001 3 98420000666274
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
Nome/Razão Social:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	6.662,74
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.662,74
Valor Pago (R\$):	6.662,74
Identificação do Pagamento:	NF 13774

Data/hora da operação:	13/09/2024 09:37:49
------------------------	---------------------

Código da operação:	057033667
Chave de segurança:	62211KJ7TSZEZESX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Supermercado Andruccioli Ltda
Explicionariq 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 13774
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
35240861666855000140550010000137741124118279

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

PÁGINA 1 DE 2

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
135241722157818 08/08/2024 14:40:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO
08/08/2024
ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753
BAIRRO / DISTRITO
Centro
CEP
14.180-000
DATA ENT/SAÍDA
08/08/2024
MUNICÍPIO
Pontal
FONE / FAX
39531716
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENT/SAÍDA
14:40:24

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
942,82
VALOR DO ICMS
160,58
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6662,74
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
6662,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
986
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
165573	Acucar Cristal Santa Isabel 5kg	17019900	1710101	7898187830052	020	5929	UN	18,000	16,890	304,02	118,23	21,28	18,00
101850	Arroz Marcon 5k	10063021		7896337600012	040	5929	UN	36,000	27,900	1.004,40	0,00	0,00	0,00
1090#0	Leite L.Vida Jussara 1l Integral	04012010	1701600	7896283800081	060	5929	UN	120,000	4,990	598,80	0,00	0,00	0,00
101887	Feijao Carunchao Carioca 1kg	07133399		7896482100016	040	5929	UN	60,000	6,990	419,40	0,00	0,00	0,00
104273	Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr	09012100	1709600	7896656800681	060	5929	UN	60,000	18,500	1.110,00	0,00	0,00	0,00
2L-24	Oleo Soja Brejeiro 900ml	15079011	1706500	7896003537123	060	5929	UN	70,000	6,290	440,30	0,00	0,00	0,00
102509	Veranita Molho Ingies 150ml	21039021	1703500	7896622713878	060	5929	UN	6,000	3,990	23,94	0,00	0,00	0,00
101944	Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal	15171000	1702600	7893000383005	060	5929	UN	60,000	6,990	419,40	0,00	0,00	0,00
107689	Farinha Trigo Nita 1kg Papel	11010010	1704400	7898234850019	000	5929	UN	6,000	5,590	33,54	33,54	2,35	7,00
113204	Siamar Farinha Milho 500gr	11022000		7896069511167	020	5929	UN	3,000	4,190	12,57	4,89	0,88	18,00
113140	Siamar Farinha Mand.Branca 500gr	11062000		7896069510566	090	5929	UN	6,000	4,090	24,54	5,64	1,02	18,00
269794	Quero Ervilha Lata 170g	20054000	1709200	7896102500493	060	5929	UN	6,000	3,990	23,94	0,00	0,00	0,00
114243	Siamar Creme De Cebola 65g	21041011		7896069572229	020	5929	UN	10,000	3,190	31,90	21,27	3,83	18,00
104828	Gelatina Dr.Oetker Diet 12g Morango	21069029		7891048046654	020	5929	UN	4,000	4,990	19,96	13,31	2,40	18,00
309362	Gelatina Dr.Oetker Diet 12g Limao	21069029		7891048046647	020	5929	UN	4,000	4,990	19,96	13,31	2,40	18,00
111157	Petybon Lasanha 200gr Direto Forno	19021900	1704904	7896005271377	020	5929	UN	10,000	3,750	37,50	21,87	2,62	12,00
104982	Fermento Po Oetker Lt.100gr	21023000		7891048040003	020	5929	UN	2,000	5,290	10,58	7,05	1,27	18,00
102327	Veranita Erva Doce 10gr	09096110		7896622713311	040	5929	UN	20,000	1,790	35,80	0,00	0,00	0,00
105274	Basilar Mac.Semolado 400g Penne	19021900	1704904	7896205789467	020	5929	UN	6,000	3,290	19,74	11,51	1,38	12,00
321540	Basilar Mac.Semolado 400g Ave Maria	19021900	1704904	7896205789382	020	5929	UN	30,000	3,290	98,70	57,57	6,91	12,00
103849	Hellmann s Malonese Pote 500gr Tradicional	21039011	1703900	7894000050034	060	5929	UN	6,000	12,650	75,90	0,00	0,00	0,00
104545	Creme De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	1701902	7891000120101	060	5929	UN	4,000	9,290	37,16	0,00	0,00	0,00
104551	Leite Coco Serigy (rtge) 200ml	20098990	1701100	7898406780731	060	5929	UN	6,000	4,750	28,50	0,00	0,00	0,00
102211	Veranita Colorifico 40gr	32030030	1703500	7896622713298	000	5929	UN	10,000	2,390	23,90	23,90	4,30	18,00
102134	Maggi Caldo 114g Carne	21041011		7891000251515	020	5929	UN	5,000	4,780	23,90	15,93	2,87	18,00
111193	Sinha Fuba Mimoso 500gr	11022000		7892300026629	020	5929	UN	4,000	1,980	7,92	3,08	0,55	18,00
111119	Matte Leao Cha Caixa 250gr	09030090	1709800	7891098038456	060	5929	UN	6,000	7,800	46,80	0,00	0,00	0,00
118710	Palmito Rosolen Inteiro 300gr	20089100	1709901	7898231300012	060	5929	UN	2,000	24,900	49,80	0,00	0,00	0,00
105517	Predilecta Marron Glace Flow Pack 350g	20079990	1709400	7896292302884	060	5929	UN	2,000	8,990	17,98	0,00	0,00	0,00
105473	Fugini M.Tomate Tradicional Sacha 300g	21032010	1704100	7897517206086	060	5929	UN	30,000	1,380	41,40	0,00	0,00	0,00
310964	Refresco Tang 18g Manga	21069010		7622210571526	020	5929	UN	20,000	1,090	21,80	14,53	2,62	18,00
307831	Refresco Tang 18g Laranja	21069010		7622210571601	020	5929	UN	54,000	1,090	58,86	39,24	7,06	18,00
310956	Refresco Tang 18g Uva	21069010		7622210571786	020	5929	UN	20,000	1,090	21,80	14,53	2,62	18,00
307840	Refresco Tang 18g Limao	21069010		7622210571540	020	5929	UN	46,000	1,090	50,14	33,43	6,02	18,00
307858	Refresco Tang 18g Abacaxi	21069010		7622210571755	020	5929	UN	40,000	1,090	43,60	29,07	5,23	18,00
107657	Sai Refinado Cisne 1kg	25010020		7896035210001	020	5929	UN	10,000	3,990	39,90	15,52	2,79	18,00
155551	La De Aco Bombri C/8u.60g Eco	73231000	1101100	7891022101003	060	5929	UN	14,000	2,990	41,86	0,00	0,00	0,00
106919	Papel Toalha Snob 2un Super Branca	48189090	2004700	7896110012148	060	5929	UN	12,000	6,890	82,68	0,00	0,00	0,00
108317	Papel Aluminio Wyda 45cmx7,5m	76071110		7898933283040	000	5929	UN	1,000	8,790	8,79	8,79	1,58	18,00
100236	Vinagre Castelo Alcool Branco 750ml	22090000	2806300	7896048200051	020	5929	UN	10,000	2,990	29,90	11,63	2,09	18,00
105580	Ole Figos Em Calda Lata 400gr	20089900	1709500	7891032016403	060	5929	UN	4,000	26,590	106,36	0,00	0,00	0,00
105605	Ole Pessego Metade Lata 450gr	20087010	1709500	7891032016106	060	5929	UN	2,000	16,900	33,80	0,00	0,00	0,00
176206	Balatore Pacoca Embrulhada 195gr	17049090	1704200	7898483030088	020	5929	UN	10,000	8,750	87,50	58,34	10,50	18,00

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: 00112411827
-- Referente a nota fiscal n 3505 Serie: 12 Emissao: 08/08/24 - Vencimento: 17/09/2024 R\$ 6662,74;; TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N 008/2024;; - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:205870 Data:08/08/24
RESERVADO AO FISCO
DATA: 08/08/24
SETOR: JND

Dani F. Silva
Superf. SMD
CRN 3-10/136/T
Santa Casa de Pontal

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 13774
SÉRIE 1

PÁGINA 2 DE 2



CHAVE DE ACESSO
35240861666855000140550010000137741124118279

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
135241722157818 08/08/2024 14:40:33

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
08/08/2024

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO
Centro DATA ENT/SAÍDA
08/08/2024

MUNICÍPIO
Pontal FONE / FAX
39531716 UF
SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENT/SAÍDA
14:40:24

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS
942,82 160,58 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6662,74

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESP ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 6662,74

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
986 0,000 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
116050	Fosforo Fiat Lux Extra Longos C/50un	36050000		7896007941254	000	5929	UN	12,000	5,250	63,00	63,00	11,34	18,00
116246	Bettanin Esp.Esfrebom M.Uso L4p3 R.4544	68053090	1100900	7896001045446	060	5929	UN	5,000	5,590	27,95	0,00	0,00	0,00
106048	Suco Maguary 500ml Goiaba	21069010	1701000	7896000559265	020	5929	UN	18,000	8,400	151,20	100,81	18,15	18,00
106047	Suco Maguary 500ml Caju	21069010	0301200	7896000554369	020	5929	UN	12,000	5,150	61,80	41,20	7,42	18,00
111180	Slamar Trigo Para Kibe 500gr	11031100		7896069511617	020	5929	UN	4,000	7,990	31,96	21,31	3,84	18,00
271330	Rajja Desengordurante Cozinha 500ml	34029031	1100700	7898285310890	060	5929	UN	8,000	6,990	55,92	0,00	0,00	0,00
140775	Limpa Alumínio Limpex 500ml	34029039	1100700	7896527700201	060	5929	UN	12,000	3,780	45,36	0,00	0,00	0,00
133256	Renata Bisc.360gr Agua e Sal	19053100	1705301	7896022205232	020	5929	UN	15,000	4,780	71,70	27,88	5,02	18,00
05375	Renata Bisc.360gr Maizena	19053100	1705301	7896022205201	020	5929	UN	15,000	4,780	71,70	27,88	5,02	18,00
95779	Achoc.Po Nestle Nescau Lt.370g	18069000	1700600	7891000379691	060	5929	UN	5,000	11,590	57,95	0,00	0,00	0,00
303836	Adocante Zero Sucralose Cal Po C/50envelopes	21069090		7896094919853	020	5929	UN	10,000	11,250	112,50	75,00	13,50	18,00
94985	Predillecta Bananada Flow Pack 350g	20079990	1709400	7896292300910	060	5929	UN	6,000	14,690	88,14	0,00	0,00	0,00
84106	Tozzi Azeit.Preta C/C Azapa Vidro 200g	20057000	1709200	7898598810544	060	5929	UN	3,000	20,900	62,70	0,00	0,00	0,00
84092	Tozzi Azeit.Verde S/C Vidro 150g	20057000	1709200	7898909755595	060	5929	UN	2,000	13,990	27,98	0,00	0,00	0,00
07758	Azeite Oliva Gallo Vidro 500ml Puro Trad.	15099090	1706700	5601252106103	060	5929	UN	1,000	49,300	49,30	0,00	0,00	0,00
02133	Maggi Caldo 114g Galinha	21041011		7891000251539	020	5929	UN	3,000	4,780	14,34	9,56	1,72	18,00

CÓDIGO DO ISSQN VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

IMP. ADICIONAIS 0,00 0,00 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Assinatura: 00112411827
Referente a nota fiscal n 3505 Serie: 12 Emissao: 08/08/24 - Vencimento: 17/09/2024 R\$ 2.74; TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N 008/2024;; - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012
Data: 205870 Data: 08/08/24

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04100.646613 32599.580001 3 98420000666274

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/09/2024
Beneficiário SUPERMERCADO ANDRUCIOLI CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 08/08/2024	Núm. do documento 13774	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/08/2024	Nosso Número 157 / 00041006 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.662,74
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04100.646613 32599.580001 3 98420000666274					
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/09/2024
Beneficiário SUPERMERCADO ANDRUCIOLI CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 08/08/2024	Núm. do documento 13774	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/08/2024	Nosso Número 157 / 00041006 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.662,74
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/08/2024 11:17

No. Página

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

6

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6131

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 07/08/2024

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

Totais:

Total Bruto dos itens: 6.662,7400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.662,7400	0,0000	0,0000	0,0000	6.662,7400

Daniel F. Silva
 Gerente Administrativo
 CRN3-461436/T
 Santa Casa de Pontal

Flávia A. Nogueira
 Gerente Administrativa
 Santa Casa de Pontal

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/08/2024 11:17

No. Página

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6131

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/08/2024	
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					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	6,9900	0,0000	0,0000	419,4000
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	70,0000	6,2900	0,0000	0,0000	440,3000
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	8,7900	0,0000	0,0000	8,7900
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	6,8900	0,0000	0,0000	82,6800
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	20,9000	0,0000	0,0000	62,7000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	5,1500	0,0000	0,0000	61,8000
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	8,4000	0,0000	0,0000	151,2000
Complemento do item					
92617- 1 TRIGO P/KIBE 500G-PT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	7,9900	0,0000	0,0000	31,9600
Complemento do item					
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/08/2024 11:17

No. Página

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

4

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6131

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/08/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,5900	0,0000	0,0000	33,5400
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	6,9900	0,0000	0,0000	419,4000
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,2900	0,0000	0,0000	10,5800
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	5,2500	0,0000	0,0000	63,0000
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	1,9800	0,0000	0,0000	7,9200
Complemento do item					
72047- 1 GELATINA DIET C/SABORES DIV.-UN -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO 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 NUTRICAO E	120,0000	4,9900	0,0000	0,0000	598,8000
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	3,2900	0,0000	0,0000	98,7000
Complemento do item					
76910- 1 MACARRAO P/LASANHA PRE-COZIDO 200G-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,7500	0,0000	0,0000	37,5000
Complemento do item					
76958- 2 MACARRAO PENNE C/500G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,2900	0,0000	0,0000	19,7400
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	12,6500	0,0000	0,0000	75,9000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/08/2024 11:17

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

6131

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/08/2024	
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					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	4,7800	0,0000	0,0000	71,7000
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	4,7800	0,0000	0,0000	71,7000
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	18,5000	0,0000	0,0000	1.110,0000
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,3900	0,0000	0,0000	23,9000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,2900	0,0000	0,0000	37,1600
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	1,7900	0,0000	0,0000	35,8000
Complemento do item					
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL/ASSOLAN)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	2,9900	0,0000	0,0000	41,8600
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	1,3800	0,0000	0,0000	41,4000
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,0900	0,0000	0,0000	24,5400
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,1900	0,0000	0,0000	12,5700
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/08/2024 11:17

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

6131

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/08/2024	
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					
4240- 1 PESSEGO EM CALDA 400G-LA-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	16,9000	0,0000	0,0000	33,8000
Complemento do item					
4681- 1 BANANADA C/350G-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	14,6900	0,0000	0,0000	88,1400
Complemento do item					
4682- 1 DESENGORDURANTE 500ML-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	6,9900	0,0000	0,0000	55,9200
Complemento do item					
29610- 1 LEITE DE COCO 200ML-FR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,7500	0,0000	0,0000	28,5000
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	1,0900	0,0000	0,0000	196,2000
Complemento do item					
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	11,5900	0,0000	0,0000	57,9500
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	90,0000	3,3780	0,0000	0,0000	304,0200
Complemento do item					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	11,2500	0,0000	0,0000	112,5000
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	5,5800	0,0000	0,0000	1.004,4000
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	49,3000	0,0000	0,0000	49,3000
Complemento do item					
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	13,9900	0,0000	0,0000	27,9800
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/08/2024 11:17

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

6131

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/08/2024	
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					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	5,5900	0,0000	0,0000	27,9500
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	3,7800	0,0000	0,0000	45,3600
Complemento do item					
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	4,7800	0,0000	0,0000	23,9000
Complemento do item					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,7800	0,0000	0,0000	14,3400
Complemento do item					
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,1900	0,0000	0,0000	31,9000
Complemento do item					
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	8,7500	0,0000	0,0000	87,5000
Complemento do item					
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	8,9900	0,0000	0,0000	17,9800
Complemento do item					
4217- 1 FIGO EM CALDA C/400G-LA-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	26,5900	0,0000	0,0000	106,3600
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,8000	0,0000	0,0000	46,8000
Complemento do item					
4230- 1 MOLHO INGLES-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
4235- 1 PALMITO 300G-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	24,9000	0,0000	0,0000	49,8000
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 MERCEARIAS SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA					TEL(16)3953-1951		Nº 04-08-/2024
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	18	pt	Açucar cristal (03 fardosx30k	c/5kg	santa isabel	16,89	R\$ 304,02
02	36	pt	Arroz T.1 (06 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	27,90	R\$ 1.004,40
03	05	la	Achocolatado po	lac/370gr	Nescau	11,59	R\$ 57,95
04	10	cx	Adoçante em pó	cx c/50 unid	cal ou Linea	11,25	R\$ 112,50
05	01	vd	Azeite de oliva	ga c/500ml	Gallo	49,30	R\$ 49,30
06	03	vd	Azeitona preta com caroço d	vd c/200g	Tozzi	20,90	R\$ 62,70
07	02	vd	Azeitona verde sem caroço d	vd c/150g	Tozzi	13,99	R\$ 27,98
08	06	pt	Bananada	pt c/350g	Predilecta	14,69	R\$ 88,14
09	15	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,78	R\$ 71,70
10	15	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,78	R\$ 71,70
11	60	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	18,50	R\$ 1.110,00
12	05	cx	Caldo carne	cx c/114g	Magi	4,78	R\$ 23,90
13	03	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,78	R\$ 14,34
14	10	pt	Colorifico	pt c/40g	veranita	2,39	R\$ 23,90
15	10	pt	Creme de cebola	pt c/65g	Siamar	3,19	R\$ 31,90
16	04	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	9,29	R\$ 37,16
17	10	pt	Doce de amendoim embrulha	pt c/195g	balatore	8,75	R\$ 87,50
18	20	pt	Erva doce	pt c/10g	veranita	1,79	R\$ 35,80
19	06	la	Ervilha	la c/170gg	Quero	3,99	R\$ 23,94
20	06	pt	Farinha mandioca fina branco	pt c/500g	Siamar	4,09	R\$ 24,54
21	03	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Siamar	4,19	R\$ 12,57
23	06	pt	Farinha de trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	5,59	R\$ 33,54
24	60	pt	Feijão cariouinha (novo)t.1	pt 1kg	carunchao	6,99	R\$ 419,40
25	02	la	Fermento em po	la 100g	Dr. Oetker	5,29	R\$ 10,58
26	04	pt	Figo em calda	la c/400g	ole	26,59	R\$ 106,36
27	04	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	Sinhá	1,98	R\$ 7,92
28	08	cx	Gelatina diet (4 limão/04mor	cx c/12g	Dr. Oetker	4,99	R\$ 39,92
29	06	vd	Leite coco	vd c/200ml	Serigy	4,75	R\$ 28,50
30	120	lt	Leite integral (10x12)	cx c/1lt	Jussara	4,99	R\$ 598,80
31	30	pt	Macarrão Ave maria	pt c/400g	Basilar	3,29	R\$ 98,70
32	10	pt	Macarrão lasanha pré cozido	pt c/200g	Petybon	3,75	R\$ 37,50
33	06	pt	Macarrão penne	pt c/400g	Basilar	3,29	R\$ 19,74
34	60	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	6,99	R\$ 419,40
35	06	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Helmma's	12,65	R\$ 75,90
36	02	pt	Marron glacê	pt c/350g	Predilecta	8,99	R\$ 17,98
37	06	cx	Mate p/chá	cx c/250g	Leão	7,80	R\$ 46,80
38	06	fr	Molho ingles	fr c/150g	Veranita	3,99	R\$ 23,94



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 07/08/2024

Folha : 2	Nome			VENDATC
02125-3	MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500GR	30 UN	3,99	119,70
OBSERVAÇÃO:				
10266-0	MAC D BENTA 500GR SEMOLA PENNE	6 UN	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:				
02184-9	MAC PETYBON LASANHA 200GR	10 UN	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:				
01438-9	MAIONESE HELL 500GR	6 UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:				
15048-7	MARROM GLACE OLE 300GR	2 UN	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:				
05272-8	MOLHO INGLES VERANITA 150ML	6 UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	30 UN	1,39	41,70
OBSERVAÇÃO:				
01051-0	OLEO SOJA LIZA 900ML PET	70 UN	6,59	461,30
OBSERVAÇÃO:				
22901-6	PALMITO SANDYLA 300GR INTEIRO	2 UN	24,80	49,60
OBSERVAÇÃO:				
17904-3	PESSEGO CALDA NEUMANN 450GR METADES	2 UN	16,69	33,38
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL REF CISNE 1KG	10 UN	3,98	39,80
OBSERVAÇÃO:				
09315-7	TRIGO KIBE VERANITA 500GR	4 UN	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:				
29653-8	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	10 UN	2,29	22,90
OBSERVAÇÃO:				
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	60 UN	6,99	419,40
OBSERVAÇÃO:				
01611-0	DESENGORDURANTE TRIEX 500ML COZINHA	8 UN	4,39	35,12
OBSERVAÇÃO:				
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRILO 8UN	14 UN	3,49	48,86
OBSERVAÇÃO:				
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3	5 UN	6,99	34,95
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS	12 UN	3,99	47,88
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	12 UN	3,49	41,88
OBSERVAÇÃO:				
08750-5	PAP ALUM WYDA PRATIC 30X7.5MT	1 UN	5,89	5,89
OBSERVAÇÃO:				
00586-0	TOALHA PAPEL SNOB 2UN	12 UN	7,59	91,08
OBSERVAÇÃO:				
07827-1	REFRES TANG 18GR	180 UN	1,49	268,20
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	12 UN	4,99	59,88
OBSERVAÇÃO:				
06076-3	SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA	18 UN	9,98	179,64
OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL:	6.910,26
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	6.910,26

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 07/08/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001116

DATA:06/08/24

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
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR	5	UN	7,99	39,95
OBSERVAÇÃO:					
03592-0	ACUC CRIST SANTA ISABEL 5KG	18	UN	18,99	341,82
OBSERVAÇÃO:					
32105-2	ADOC GOLD PO 30GR STEVIA	10	UN	9,98	99,80
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	36	UN	26,90	968,40
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	49,99	49,99
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	3	UN	19,79	59,37
OBSERVAÇÃO:					
31503-6	AZEITONA VDE TOZZI 150GR S/ CAROCO SACHE	2	UN	9,49	18,98
OBSERVAÇÃO:					
32891-0	BANANADA RALSTON 250GR	6	UN	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO: DOCE EM BARRA, NAO É PASTOSO					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	15	UN	4,89	73,35
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	15	UN	4,89	73,35
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	19,89	1.193,40
OBSERVAÇÃO:					
18953-7	CALDO MAGGI CARNE 114GR	5	UN	3,99	19,95
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	3	UN	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEO 250GR	6	UN	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:					
09381-5	COLORAU VERANITA 40GR	10	UN	1,98	19,80
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	10	UN	3,89	38,90
OBSERVAÇÃO:					
10958-4	DOCE RIO 300GR PACOCA ROLHA EMBR PT	7	UN	9,98	69,86
OBSERVAÇÃO: QTD EQUIVALENTE A 195GR QUE NAO TEMOS					
09365-3	ERVA DOCE VERANITA 10GR	20	UN	1,99	39,80
OBSERVAÇÃO:					
31901-5	ERVILHA QUERO 170GR LT	6	UN	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	6	UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
09322-0	FAR MILHO VERANITA 500GR	3	UN	5,99	17,97
OBSERVAÇÃO:					
09730-6	FAR TRIGO DONA BENTA 1KG	6	UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
24039-7	FEIJAO CARIOCA SOLITO PREMIUM TP1 1KG	60	UN	9,98	598,80
OBSERVAÇÃO:					
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	2	UN	4,49	8,98
OBSERVAÇÃO:					
20957-0	FIGO CALDA TOZZI 400GR LT	4	UN	16,99	67,96
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA MIMOSO SINHA 500GR	4	UN	1,99	7,96
OBSERVAÇÃO:					
29780-1	GELAT APTI ZERO 12GR	8	UN	3,69	29,52
OBSERVAÇÃO:					
03638-2	LEITE COCO MENINA 200ML	6	UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:					
02588-7	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL	120	UN	4,99	598,80
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15866

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 06/08/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	113908		PACOCA BALATORE 195G	6,49	0,00	10,00	64,90
44	1079067		PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA	19,99	0,00	2,00	39,98
45	1107173		PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 45CMX7,	9,98	0,00	1,00	9,98
46	32049		PESSEGO SCHRAMM 450G EM CALDA	18,25	0,00	2,00	36,50
47	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	4,89	0,00	10,00	48,90
48	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,99	0,00	12,00	59,88
49	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,98	0,00	18,00	143,64
50	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,49	0,00	40,00	59,60
51	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,49	0,00	50,00	74,50
52	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,49	0,00	50,00	74,50
53	233699		SUCO PO TANG 18G MANGA	1,49	0,00	20,00	29,80
54	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,49	0,00	20,00	29,80
55	156196		TOALHA PAPEL MILI 110F	6,99	0,00	12,00	83,88
56	68253		TRIGO P/KIBE KININO 500G	7,69	0,00	4,00	30,76
57	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	2,99	0,00	10,00	29,90
				VALOR FRETE:			0,00
				OUTRAS DESPESAS:			0,00
				TOTAL GERAL:			6.967,44

OBSERVAÇÕES:

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

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15866

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 06/08/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1103571		ACHOC.NESCAU 370G LATA	9,98	0,00	5,00	49,90
2	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	16,99	0,00	18,00	305,82
3	231862		ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	9,98	0,00	10,00	99,80
4	66228		ARROZ MARCON 5K T1	26,90	0,00	36,00	968,40
5	1012644		AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE	9,28	0,00	2,00	18,56
6	48460		AZEIT.TOZZI SACHE 200G VERDE	8,49	0,00	3,00	25,47
7	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	49,99	0,00	1,00	49,99
8	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,99	0,00	15,00	74,85
9	130547		BISC.RENATA 360GR MAIZENA	4,99	0,00	15,00	74,85
10	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	21,99	0,00	60,00	1.319,40
11	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	3,99	0,00	5,00	19,95
12	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,99	0,00	3,00	11,97
13	69380		CHA MATTE LEAO 250G	6,99	0,00	6,00	41,94
14	25614		COLORIFICO SIAMAR 50G	2,69	0,00	10,00	26,90
15	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	8,99	0,00	3,00	26,97
16	184830		CREME CEBOLA KININO 65G	3,95	0,00	10,00	39,50
17	1060461		DESENG.RAJJA 500ML COZINHA	7,45	0,00	8,00	59,60
18	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	9,99	0,00	2,00	19,98
19	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	3,19	0,00	20,00	63,80
20	135160		ERVILHA FUGINI 170G SACHE	3,68	0,00	6,00	22,08
21	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	6,99	0,00	5,00	34,95
22	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,49	0,00	6,00	26,94
23	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,95	0,00	6,00	35,70
24	1032338		FEIJAO EMPORIO SAO JOAO 1K	9,98	0,00	60,00	598,80
25	81047		FERM.PO ROYAL 100G	5,59	0,00	2,00	11,18
26	1019797		FIGOS TOZZI 400G EM CALDA	18,99	0,00	4,00	75,96
27	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	5,99	0,00	12,00	71,88
28	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,85	0,00	4,00	11,40
29	83652		GELATINA KININO 20G LIMAO	1,69	0,00	4,00	6,76
30	83669		GELATINA KININO 20G MORANGO	1,69	0,00	4,00	6,76
31	57554		LA ACO BOMBRIL 60G	2,99	0,00	14,00	41,86
32	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,99	0,00	120,00	598,80
33	32292		LEITE COCO MENINA 200ML VIDRO	3,79	0,00	6,00	22,74
34	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	12,00	47,88
35	22941		MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	3,15	0,00	30,00	94,50
36	22972		MAC.GALO 500G AZUL PENA	3,15	0,00	6,00	18,90
37	23993		MAIONESE HELLMANNNS 500G	10,99	0,00	6,00	65,94
38	68604		MARG.QUALY 500G C/SAL	8,99	0,00	60,00	539,40
39	23153		MASSA P/LASANHA GALO 200G	2,99	0,00	10,00	29,90
40	25010		MOLHO INGLES KENKO 150ML	4,99	0,00	6,00	29,94
41	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G	1,39	0,00	30,00	41,70
42	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	5,99	0,00	70,00	419,30

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 01333.793006 00003.536174 1 98390000690113
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME
Nome/Razão Social:	S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME
CPF/CNPJ:	07.640.740/0001-31
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2024
Valor Nominal do Boletto:	6.901,13
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.901,13
Valor Pago (R\$):	6.901,13
Identificação do Pagamento:	NF 2580

Data/hora da operação:	13/09/2024 09:37:16
------------------------	---------------------

Código da operação:	057033947
Chave de segurança:	Q0SX4MCPAZ82RQ78

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

CNPJ : 07.640.740/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL : 582717840112

RUA REGINA, 322 - JARDIM MACEDO
RIBEIRÃO PRETO - SP - Cep : 14091120

Fone : (16) 3624-1881 Site :

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Fatura de Locação :

R02580

Emissão :

28/08/2024

DESTINATÁRIO DA LOCAÇÃO :

Nome / Razão Social do Cliente : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CPF / CNPJ do Cliente : 55.110.753/0001-41 Inscrição Estadual : ISENTO

Endereço : ANANIAS COSTA FREITAS Número: 753 Complemento: Bairro : CENTRO Cep : 14.180-000

Município : PONTAL Telefone : 16039539100 UF : SP Inscrição Municipal

E-Mail : administrador@iscmpontal.com.br;financeiro@iscmpontal.com.br;cpd@iscmpon

Site :

Classificação do Contrato:

FATURA :

Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor
R02580-1	14/09/2024	R\$ 6.901,13									

Código	Descrição da Locação :	UN	Quantidade	Valor Item	Valor Total Item
00023	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS MULTIFUNCIONAIS	UN	1	5474,99988	5.474,99988
00030	C. TIRADAS COLOR	UN	1	927,38012	927,38012
00486	C. EXCEDENTE A3 COLOR	UN	1	498,75000	498,75000

Valor PIS Retido
0,00000

Valor CSLL Retido
0,00000

Valor Caução
0,00000

Total da Fatura
6.901,13000

Valor COFINS Retido
0,00000

Valor IR Retido
0,00000

Valor do Desconto
0,00

Total da Fatura - Retenções - Descontos
6.901,13

EQUIPAMENTO(S) INSTALADO(S) EM: PONTAL-SP,

CONTRATO: 0524-01

REFERENTE: 08/2024

É DISPENSADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ITEM 3.01

LOCAÇÃO LEI FEDERAL N. 8846 DE 21/01/1994.

CONVENIO 001/22-TA 008/2024

Fatura de Locação :

R02580

Estamos de Acordo com a Emissão desta Fatura :

RIBEIRÃO PRETO, ___/___/____

Assinatura: _____



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31		Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA		Nosso Número 13337930000003536		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 14/09/2024	Número do Documento R02580-1	Espécie R\$	Valor do Documento 6.901.13		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Data do Processamento 28/08/2024	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 14/09/2024	
Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31 RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120				Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0	
Data do Documento 28/08/2024	Número do Documento R02580-1	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 28/08/2024	Nosso Número 13337930000003536
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.901.13
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(-) Desconto / Abatimento	
Cobrar juros de R\$ 2,07 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/09/2024				(-) Outras Deduções	
Cobrar Multa de R\$ 138,02 após o vencimento.				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO PONTAL SP				CPF / CNPJ 55110753000141 Código de Baixa	
Sacador/Avalista:				Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque número do banco.				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



001-9

00190.00009 01333.793006 00003.536174 1 98390000690113

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 14/09/2024	
Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31 RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120				Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0	
Data do Documento 28/08/2024	Número do Documento R02580-1	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 28/08/2024	Nosso Número 13337930000003536
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.901.13
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(-) Desconto / Abatimento	
Cobrar juros de R\$ 2,07 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/09/2024				(-) Outras Deduções	
Cobrar Multa de R\$ 138,02 após o vencimento.				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO PONTAL SP				CPF / CNPJ 55110753000141 Código de Baixa	
Sacador/Avalista:				Autenticação - Ficha de Compensação	



Autenticação - Ficha de Compensação



SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

RUA REGINA

322

Data: 28/08/2024

Hora: 14:12

Usuário: FABRICIO.RO

JARDIM MACEDO

RIBEIRÃO PRETO

SP 14091120

Situação do Contrato:

Mês de Referência

CNPJ : 07640740000131

Fone : 1636241881

08/2024

I.E.: 582717840112

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Ref. Usuário:

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato: 0524-01	Situação Atual:	Data de Vencimento do Contrato: 31/05/2028
Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Representante/Vendedor: UNICO
ANANIAS COSTA FREITAS	CENTRO	Contato do Cliente:
PONTAL	SP 14180000	Telefone: 16039539100
CNPJ : 55110753000141		
I.E.: ISENTO		
Classificação:		

EQUIPAMENT	NUM. SERIE	DESC.DEPTO.	ANT.PB	ATU.PB	TOTAL .PB	ANT.COR	ATU.COR	TOTAL	ANT.A3	PB ATU.A3	PB TOTAL.A3	ANT	ATU.A3	SALDO.A3
C911MDI	AL95040666	RAIO X	0	0	0	18.187	19.189	1.002	0	0	0	0	0	0
C711N IMP LED	AK85037985D0	ULTRASSOM	0	0	0	33.779	33.819	40	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028B4N217818	RECEPÇÃO RAO X	672	1.019	347	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028B4N217836	GERENCIA	248	939	691	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028B4N217853	FAT SUS	1.851	3.739	1.888	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028B4N217905	RH	1.362	3.809	2.447	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028C4N229509	RECEPÇÃO SANTA	13.031	25.925	12.894	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028C4N229519	CPD	232	509	277	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028C4N229523	FAT.	1.186	2.128	942	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028G3N144751	RECEPÇÃO	1.091	1.644	553	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028H3N153792	RECEPÇÃO SERMED	2.165	3.546	1.381	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167311	COPA	908	1.685	777	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167316	EMG	2.936	5.255	2.319	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167317	C.O	1.018	3.306	2.288	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167322	ADMINISTRATIVO	823	1.250	427	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167323	C.C MÉDICOS	920	2.071	1.151	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244036	STA CASA	5.446	11.314	5.868	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244038	STA CASA	234	338	104	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244039	SERMED CONSULT	2.612	4.996	2.384	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244040	STA CASA	8.610	15.090	6.480	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244042	SERMED CONSULT	344	627	283	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244044	COORDENADORA	130	345	215	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244045	FARMÁCIA	274	608	334	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244047	STA CASA	8.833	16.398	7.565	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244048	POSTO B	1.721	3.194	1.473	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244049	PEDIATRIA	3.220	5.776	2.556	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244051	PEDIATRIA	1.299	2.379	1.080	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244053	SALA DE GESSO	170	309	139	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032M3N261553	SALA DA	6.921	14.391	7.470	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032M3N261577	RECEPÇÃO	1.718	3.525	1.807	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C5890 PRO	XBZ014894	ADMINISTRAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.925	1.925
GA 2408T IMP.	GA1FE230901000987	RECEPÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901000988	PORTARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901000989	RECEPÇÃO RX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901001031	RECEPÇÃO SERMED	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901001032	SALA DA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901001033	POSTO B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901001034	RECEPÇÃO SANTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL :			69.975	136.115	66.140	51.966	53.008	1.042	0	0	0	0	1.925	1.925



SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

RUA REGINA

JARDIM MACEDO

SP 14091120

Fone : 1636241881

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

322

RIBEIRÃO PRETO

Situação do Contrato:

Data: 28/08/2024

Hora: 14:12

Usuário: FABRICIO.RO

Mês de Referência

08/2024

Ref. Usuário:

CNPJ : 07640740000131

I.E. : 582717840112

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato:0524-01

Situação Atual:

Data de Vencimento do Contrato:31/05/2028

Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Representante/Vendedor: UNICO

ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

Contato do Cliente:

PONTAL

SP

14180000

Telefone: 16039539100

CNPJ : 55110753000141

I.E.: ISENTO

Classificação:

EQUIPAMENT NUM. SERIE DESC.DEPTO. ANT.PB ATU.PB TOTAL .PB ANT.COR ATU.COR TOTAL ANT.A3 PB ATU.A3 PB TOTAL.A3 ANT ATU.A3 SALDO.A3

IMPRESSORA
FX + US

IMPRESSORA
FINANCEIRO COBROU 2X

Totalizador Mensal	A4 P&B	A4 Color	Digitalização	A3 P&B	A3 Color	Total
1 - Valor da Locação Fixa						5.475,00000
2 - Franquia Mensal Contratada	70.000	0	0	0	500	70.000
3 - Valor Unitário da Locação Excedente à Franquia	0,00000	0,89000	0,00000	0,00000	0,35000	0,00000
4 - Produção de Cópias/Impressões no Mês	66.140	1.042	0	0	1.925	69.107
5 - Cópias/Impressões Excedentes (4 - 2)	0	1.042	0	0	1.425	2.467
6 - Valor Total da Locação Excedente (5 x 3)	0,00000	927,38000	0,00000	0,00000	498,75000	1.426,13000
7 - Descontos						0,00
8 - Acréscimos						0,00
9 - Serviços						0,00000
Total a Pagar no Mês (1 + 6 - 7 + 8 + 9)						6.901,13

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:	03399.02181 36300.000001 00010.101012 3 98400001676267
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAM
Nome/Razão Social:	FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	16.762,67
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	16.762,67
Valor Pago (R\$):	16.762,67
Identificação do Pagamento:	NF 1496

Data/hora da operação:	13/09/2024 09:36:58
------------------------	---------------------

Código da operação:	057034289
Chave de segurança:	YUXC5KRUNSMIMG05

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



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO
DE EQUIP. LTDA.

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO

Curitiba - PR - CEP: 81880-300

Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001496

Emissão: Curitiba (PR), 31 de Agosto de 2024.

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:	Descrição	Valor Total
	LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40 ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO: CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±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: AGOSTO/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	16.762,67

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
16.762,67	0,00	16.762,67

Vencimento: dia 15/09/2024 no valor de R\$ 16.762,67



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					15/09/2024	
Beneficiário					Agência/Cód. do Beneficiário	
FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAM - 07.759.127/0001-38					4646 / 218363	
R DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO - 81880-300, CURITIBA - PR						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número	
04/09/2024	Fatura 1496	DM	NAO ACEITO	04/09/2024	101	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	RAPIDA C/REG	REAL		0,00	16.762,67	
Pagador:					Código de Baixa	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL 55.110.753/0001-41						
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO						
14180-000 - PONTAL - SP						
Beneficiário Final						
Mensagem:						

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada



033-7

03399.02181 36300.000001 00010.101012 3 98400001676267

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					15/09/2024	
Beneficiário					Agência/Cód. do Beneficiário	
FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAM - 07.759.127/0001-38					4646 / 218363	
R DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO - 81880-300, CURITIBA - PR						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número	
04/09/2024	Fatura 1496	DM	NAO ACEITO	04/09/2024	101	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	RAPIDA C/REG	REAL	0,00	0,00	16.762,67	
Instruções					(-) Descontos/Abatimentos	
					0,00	
					(+) Mora/Multa	
					0,00	
					(=) Valor Cobrado	
					16.762,67	
Pagador:					Código de Baixa	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL 55.110.753/0001-41						
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO						
14180-000 - PONTAL - SP						
Beneficiário Final						

Autenticação Mecânica



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

472 - PONTAL, SP

DATA: 13/09/2024

HORA: 14:33:51

TERMINAL: 1101

NSU: 000359

AUT.: 0031

COMPROVANTE DE DEPOSITO

NUM.DOC.: 000000

AGENCIA/OPERACAO/CONTA: 3472/003/00.000.987-3

NOME: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

DEPOSITADOR DO RECURSO

FRANCISCA LASCALA NARCIZO

CPF/CNPJ: 073.808.028-44

VALOR TOTAL:

63.666,48

DEBITO AUTORIZADO:

63.666,48

INFORMACOES, RECLAMACOES, SUGESTOES E ELOGIOS

PARA A CAIXA: 4004 0104 (CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS)

PARA A CAIXA: 0800 104 0104 (DEMAIS REGIOES)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

SAC CAIXA: 0800 726 2492 (PESSOAS COM DEFICIENCIA AUDITIVA)

PORTAL FALE CONOSCO:

WWW.CAIXA.GOV.BR/FALECONOSCO/

OUVIDORIA CAIXA: 0800 725 7474

Atendimento Via - Via Cliente



Aviso de Débito

Agência	Op./Prod.	Conta número	DV	Grau de sigilo
3472	003	29	9	#PESSOAL

Valor do débito - R\$	Nº do documento
63.666,48	

Titular da conta
 IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

O valor abaixo autenticado corresponde: (Contrapartida)
 TRANSF MESMA TITULARIDADE CONTA 3472.003.987-3 - CONTRA PARTIDA INTERNAÇÃO

É vedada contrapartida em espécie

13 / 09 / 2024

Empregado CAIXA

Autenticação

Gerência
 37.017 v008 micro

JOSE RODRIGUES DA SILVA
 Agente Atendimento e Negócios
 Matr. 969963-2
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL



Aviso de Débito

Agência	Op./Prod.	Conta número	DV	Grau de sigilo
				#PESSOAL

Valor do débito - R\$	Nº do documento

Titular da conta

O valor abaixo autenticado corresponde: (Contrapartida)

É vedada contrapartida em espécie

___ / ___ / 20__

Empregado CAIXA

Autenticação

Gerência
 37.017 v008 micro

*Contrapartida feita
 mês de agosto*

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Férias Luzia

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.912,57

Data de débito: 13/09/2024

Data/hora da operação: 13/09/2024 09:36:43

Código da operação: 319639410

Chave de segurança: ACQV0HVGE29QKH54

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

o. Agend. Data Venc. Valor Agend. Nome Terceiro Ocorrência

tipo de Serviço : Pagamento Salários

forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

5005 13/09/2024 1.912,57 LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ

res: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

regado: 93 - LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ

CPF: 077.682.978.57

iodo de Aquisicao...: 01/05/2023 a 30/04/2024

Série CTPS.: 00047

iodo das Férias.....: 16/09/2024 a 30/09/2024

Número CTPS: 0030152

Dias Férias.: 15

orno ao Trabalho.....: 01/10/2024

Dias Abono..: 0

amento do Recibo.....: 13/09/2024

ário Base.....: R\$ 2.834,60

Orica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
807	VANTAGENS FERIAS	141,54	141,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	519,61	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.417,30	
812	INSS FERIAS	7,98		165,88
Totais.....:			2.078,45	165,88
Líquidos.....:			1.912,57	

ebi a importância de (um mil novecentos e doze reais e cinquenta e sete centavos) erente quitação das férias.

PONTAL, 13 de Setembro de 2024


 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


 LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ

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\$ 3.554,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2271
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2024
Data / Hora da operação:	16/09/2024 09:49:27

Código da operação:	00104265
Chave de segurança:	YWZELNP9KU94Y95C

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 3.554,25	NF-e Nº: 000.002.271 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 000.002.271 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0705 6350 8300 0109 5500 1000 0022 7112 2060 0713 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 135241610784615 - 26/07/2024 09:38:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	26/07/2024
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/07/2024
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:38:24

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 3.554,25		
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 478,03	VALOR TOTAL DA NOTA 3.554,25

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 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	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	138,7500	15,0000000000	2.081,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,92
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	94,0000	15,0000000000	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,64
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	7,0000	9,0000000000	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,47

ASSINADO: *Marcos*
DATA: 26/07/24

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIÇÃO 001/2022 T.A. N. 008/2024	RESERVADO AO FISCO ATOR: SMD
---	---------------------------------

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 26/07/2024 10:24	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 6096
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 26/07/2024	
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	94,0000	15,0000	0,0000	0,0000	1.410,0000
Complemento do item					
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,0000	9,0000	0,0000	0,0000	63,0000
Complemento do item					
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	138,7500	15,0000	0,0000	0,0000	2.081,2500
Complemento do item					

Totais:		Total Bruto dos itens:		3.554,2500	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido	
3.554,2500	0,0000	0,0000	0,0000	3.554,2500	

Daniel Siva
CNPJ 01436
SND

COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO
Aves 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\$	15,00
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R\$	15,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R\$	15,00
04 - FARINHA DE ROSCA	KG	R\$	9,00
05- PAO FRANCES DE 50 A 55 GRAMAS	KG	R\$	15,00

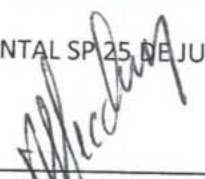
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 01 DE JULHO 2024 A 30/06/2025

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 25 DE JUNHO DE 2024



LOPES & SICCHIERI LTDA
CNPJ 05.635.083/0001-09



Empresa: Claudia Trinck da Silva Panificadora
Fantasia: Panificadora Avenida do Cristo
CNPJ: 07.240.904/0001-33 INSC. EST.
End: Avenida Cristo Redendor, 349 Jardim Princesa Pontal -SP
Tel: (16) 3953-4308 Cel: (16)99196-7158
E-mail: panificadoraavenidadocristo@gmail.com

ORÇAMENTO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua: Ananias da Costa Freirtas, 753 – Pontal –SP

Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados:

01- Mini pão francês 25 a 30gramas	= R\$14,90/kg
02- Mini pão hot dog 30 a 35gramas	= R\$17,90/kg
03- Pão francês 50 a 60gramas	= R\$14,90/kg
04- Pão hot dog 90 a 100g gramas	= R\$ 17,90/kg
05- Farinha rosca	= R\$10,90/kg

Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente,

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1ª dia útil após 30 dias da emissão da nota fiscal eletrônica

OS PREÇOS TERÃO VIGENCIA POR 60 DIAS, A CONTAR

DE: 27 / 06 /2024 A 26 / 08 /2024

PONTAL-SP

Lalesca Silva Célis Lima – Gerente financeiro
27/06/2024



PADARIA E CONFEITARIA

PADARIA E CONFEITARIA JR CANDIA LTDA- CNPJ: 17.718.399/0001-43
Av. Dr. Castro Alves Nogueira, nº 332 – Distrito de Candia
Pontal-SP- CEP: 14.185-000 tel: (16)3956-1642
EMAIL: regianemiranda2015@outllok.com

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ:
Endereço: Rua Ananias Costa Freitas, 753- Centro- Pontal-SP.

ORÇAMENTO

Item	Descrição	Unid.	V. Unit
1	MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS	KG	R\$ 16,90
2	MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R\$ 21,00
3	PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R\$ 21,00
4	FARINHA DE ROSCA	KG	R\$ 12,00
5	PÃO DE FRANCES DE 50 A 55 GRAMAS.	KG	R\$ 16,90

Obs.:

- Entregas diariamente de Segunda a Domingo nos seguintes horários: Período da Manhã das 07:00 as 07:30 hrs e período da tarde das 13:00 a 13:30 hrs.
- Em caso os Houver aumento no insumos no mercado o valor poderá sofrer alterações, poderá ser negociado com contratante.
- Pagamentos: 30 dias
- Validade da Proposta: 30 dias

Pontal-SP, 26 de junho de 2024.

PADARIA E CONFEITARIA JR CANDIA LTDA
CNPJ: 17.718.399/0001-43

Re: modelo orçamento



De Vantuir Santana <vantuirasantana05@gmail.com>

Para <snd@iscmpontal.com.br>

Data 2024-06-26 15:29

ELIZETE RODRIGUES SANTANA - PANIFICADORA FRANCISCO DE PAULA CNPJ:202 557 817 0001-57 INSC. EST. END. ELVIRA JULIA C. MUNHOZ Nº163 PONTAL -SP TEL.(16)9 9768 2543 E-MAIL: vantuirasantana05@gmail.com ORÇAMENTO A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal Rua: Ananias da Costa Freitas,753 – Pontal –SP Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados: 01- Mini pão francês 25 a 30gramas = R\$ 14,90 /kg 02- Mini pão hot dog 30 a 35gramas = R\$ 19,99 /kg 03- Pão francês 50 a 60gramas = R\$ 19,99 /kg 04- Pão hot dog 90 a 100g gramas = R\$ 19,99 /kg 05- Farinha rosca = R\$ 9,99 /kg Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente, de segunda a domingo, nos seguintes horários: Manhã: 07:00 às 07:30horas - Tarde: 13:00 às 13:30horas (De segunda a sábado) Aos domingos e feriados, somente de manhã(07:00 as07:30h) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 dias, após a emissão da nota fiscal eletrônica **OS PREÇOS TERÃO VIGÊNCIA: 01 DE JULHO DE 2024 A 30 DE JUNHO DE 2025** OBS:-Caso dos insumos sofram alta de preços no mercado, os valores orçados sofreram aumento, sendo necessário efetuar outro orçamento. PONTAL-SP ASSINAR_vantuir Rodrigues Santana _____ PONTAL, SP DE JUNHO DE 202

Em qua., 26 de jun. de 2024 às 11:35, <snd@iscmpontal.com.br> escreveu:

Segue modelo

Por favor, fazer em papel timbrado de sua empresa

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:	23790.37902 90379.000046 06001.572608 8 98450000003900
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:	20/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	39,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	39,00
Valor Pago (R\$):	39,00
Identificação do Pagamento:	NF 2114

Data/hora da operação:	19/09/2024 14:27:09
------------------------	---------------------

Código da operação:	063069694
Chave de segurança:	8MUHPLACY7K2H1L0

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 - Bêbedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 2.114 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0840 6589 8000 0139 5500 1000 0021 1410 0126 8456 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 135241701025802 06/08/2024 16:12:52	
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 ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 MUNICÍPIO PONTAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 06/08/2024
UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA		

FATURA / DUPLICATA						
PARCELAS						
001 20/09/2024 39,00						
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 39,00		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 1,65	TOTAL DA NOTA 39,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1021-01-300	FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300 MM TUSS 1900603783 OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (1) 24040810	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00		0,55
1022-01-300	FIO DE KIRSCHNER 2,0 X 300 MM TUSS 76067203 OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (1) 24040824	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00		0,55
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: ANTONIA LEONIR DOS SANTOS MIRANDA Data cirurgia: 31/07/2024 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 001/2022-T.A 008/2024. REPRESENTANTE: 024 VL A-004.537 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,65 Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO RECEBIDO: <i>Santa</i> DATA <u>07/08/24</u> Farmácia Santa Casa de Pontal
--	--

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 Nº 2.114. EMISSÃO: 06/08/2024 VALOR TOTAL: 39,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		NF-e 2.114 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 20/09/2024	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 06/08/2024	No. do Documento 002114/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/08/2024	Nosso Número 009/0379/0000406-4	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 39,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 1,56 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica	



|237-2|

23790.37902 90379.000046 06001.572608 8 98450000003900

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 20/09/2024	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 06/08/2024	No. do Documento 002114/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/08/2024	Nosso Número 009/0379/0000406-4	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 39,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 1,56 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação	





SANTA CASA
DE PONTAL

RELAÇÃO DE GASTOS DE OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais)

NOME DO PACIENTE: Antônia Leonir dos Santos Miranda
DATA DA CIRURGIA: 30/07/24
MÉDICO: Dr. Ricardo

	MATERIAL	QUANTIDADE
1	FIO DE KIRSCHNER 1,0	1
2	FIO DE KIRSCHNER 1,5	20
3	FIO DE KIRSCHNER 2,0	10
4	FIO DE KIRSCHNER 2,5	
5	FIO DE KIRSCHNER 3,0	
6	FIXADOR DE COLLES	
7	FIXADOR DE FALANGE	
8		
9		
3		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

MÉDICO(A) – CARIMBO DO PROFISSIONAL

Ricardo Florez
Ortopedista
CREMESP 95762
TEOF 9266

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

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:	23790.37902 90379.000046 05001.572600 8 98450000014840
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:	20/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/09/2024
Valor Nominal do Bolet:	148,40
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	148,40
Valor Pago (R\$):	148,40
Identificação do Pagamento:	NF 2113

Data/hora da operação:	19/09/2024 14:26:54
------------------------	---------------------

Código da operação:	063070041
Chave de segurança:	Z6Z7W01FQWWY3804

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	 CHAVE DE ACESSO 3524 0840 6589 8000 0139 5500 1000 0021 1310 0126 7800 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 2.113 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	


NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241700986648 06/08/2024 16:09:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	06/08/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA						
PARCELAS						
001 20/09/2024 148,40						
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 148,40		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 6,23	TOTAL DA NOTA 148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	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
3530-09-035	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5X09 FUROS TUSS 75787857 OPME: 0702030830 Registro ANVISA: 80128580090 Lote: (1) 23021294	90211020	040	5102	UN	1	148,40	148,40	0,00	0,00		6,23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JOANA LOPES Data cirurgia: 31/07/2024 Medico.: MEDICO NAO IDENTIFICADO Pl.saude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. Termo de convenio 001/2022-T.A 008/2024. REPRESENTANTE: 024 VL A-004.575 Valor aproximado dos tributos R\$ 6,23 Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO  RECEBIDO: Talita DATA 07/08/24 Farmácia Santa Casa de Pontal
---	---

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.113. EMISSÃO: 06/08/2024 VALOR TOTAL: 148,40 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		NF-e 2.113 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 20/09/2024		
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0		
Data do Documento 06/08/2024		No. do Documento 002113/01		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/08/2024	Nosso Número 009/0379/0000405-6
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor X	(-) Valor do Documento 148,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,05 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 5,93							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br							(=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41		
Sacador/Avalista							Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000046 05001.572600 8 98450000014840

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 20/09/2024		
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0		
Data do Documento 06/08/2024		No. do Documento 002113/01		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/08/2024	Nosso Número 009/0379/0000405-6
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor X	(-) Valor do Documento 148,40	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,05 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 5,93							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br							(=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41		
Sacador/Avalista							Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação





SANTA CASA
DE PONTAL

RELAÇÃO DE GASTOS DE OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais)

NOME DO PACIENTE: Adriana Lopes
DATA DA CIRURGIA: 31/07/24
MÉDICO: Dr. Ricardo

	MATERIAL	QUANTIDADE
1	FIO DE KIRSCHNER 1,0	
2	FIO DE KIRSCHNER 1,5	
3	FIO DE KIRSCHNER 2,0	
4	FIO DE KIRSCHNER 2,5	
5	FIO DE KIRSCHNER 3,0	
6	FIXADOR DE COLLES	
7	FIXADOR DE FALANGE	
8	<u>caixa 3,5 Buerger</u>	
9		
3	<u>Placa 9 furis</u>	
10	<u>parafuso 3,5 = 18</u>	
11	<u>16</u>	
12	<u>14</u>	
13	<u>48</u>	
14	<u>46</u>	
15		
16		
17		
18		
19		
20		

MÉDICO(A) - CARIMBO DO PROFISSIONAL

Ricardo Florez
Ortopedista
CREMESP 95762
RBOF 9266

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

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 41526.778927 82179.030000 8 98480000255945
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:	23/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.559,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.559,45
Valor Pago (R\$):	2.559,45
Identificação do Pagamento:	NF 85669

Data/hora da operação:	19/09/2024 14:26:39
------------------------	---------------------

Código da operação:	063070766
Chave de segurança:	3QSJTGSV79G11U8C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 85.669
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0856 6916 4940 5279

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **002**
VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279054104117**
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **6162**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135241850683829 23/08/2024 17:52:12**
 CNPJ: **11.872.656/0002-00**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
 CNPJ/CPF: **1883 55.110.753/0001-41**
 DATA DA EMISSÃO: **23/08/2024**
 ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753**
 BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **14.180-000**
 MUNICÍPIO: **PONTAL**
 FONE/FAX: _____ UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

30 | BOL=001 Venc=23/09/2024 Valor=2.559,45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **2.559,45** VALOR DO ICMS: **307,13** BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **2.559,45**
 VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **2.559,45**

RAZÃO SOCIAL: **HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA.** TIPO DE EMITENTE: **C - Emitente** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: **11.872.656/0001-10**
 ENDEREÇO: **AV INGLATERRA N. 40** MUNICÍPIO: **UBERLANDIA** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0015881100069**
 QUANTIDADE: **1,00** ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NÚMERO: _____ PÉDIDO: **2191690** PESO BRUTO: **0,3500** Kg PESO LÍQUIDO: _____

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	MLM/5N	CS7	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	+ DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4499	AGULHA P/ANESTESIA DE PLEXO (5*1MÚPLEX A 50) 22GX2 0,70X5CMV C/25 4894502 0010008530053 B.BRAUN Lote: 23D22 D.Fab: 22/04/23 D.Val: 22/04/28 0,0000Referencia:4894502	90183219	200	5102	UN	1	2.559,4500	0,00	0,00	2.559,45	2.559,45	307,13	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS ALÍQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
 Pedido N.: 6167 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022 T. A N. 008/2024 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Sarta
DATA 26/08/24
Farmácia Sarta Casa de Pontal



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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 85.669

SÉRIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0856 6916 4940 5279

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

135241850683829 23/08/2024 17:52:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.872.656/0002-00

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

VALIDADE CURTA;

ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

OUTRO: _____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 41526.778927 82179.030000 8 98480000255945

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 23/09/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00415267-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 23/08/2024		Número do Documento 85669 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 23/08/2024	Valor do Documento 2.559,45

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 41526.778927 82179.030000 8 98480000255945

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 23/09/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 23/08/2024		Número do Documento 85669 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/08/2024	Nosso Número 109/00415267-7
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.559,45
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 51,19 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,12 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 26/08/2024 13:29

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

6167

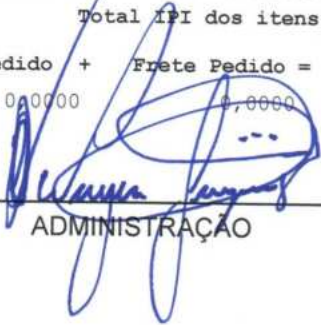
Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 23/08/2024
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024	
47429- 1 AGULHA STIMUPLEX A 50 22G X20.70X50MM B	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000 102,3780 0,0000 0,0000	2.559,4500
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	2.559,4500
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
2.559,4500 0,0000 0,0000 0,0000		2.559,4500

Lucimar de S. das Flores
 Dep. de Compras
 COMPRAS
 Santa Casa de Pontal


 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: 2191298****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 - E0007ABAB	ESTILO	20	100	0,0500	5,00	100,00	MG	81453139001
2	2629-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 22G 25X7 C/100 - 5100200017	INJEX	20	100	0,0565	5,65	113,00	MG	10160610061
3	928-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 22G 25X7 C/100 - 0353201	DESCARPACK	20	100	0,0550	5,50	110,00	MG	10330669063
4	1537-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 - 0353301	DESCARPACK	10	100	0,0580	5,80	58,00	MG	10330669063
5	4499-AGULHA P/ANESTESIA DE PLEXO (STIMUPLEX A 50) 22GX2 0,70X50MM C/25 - 4894502	B.BRAUN	1	25	102,3780	2559,45	2559,45	SP	0010008530053
6	2394-ALGODAO HIDROFILO NEVOA 500GR ROLO - 101	NEVOA	24	1	13,6000	13,60	326,40	MG	80304960001
7	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 - CYSNE - 214352	CREMER	10	20	3,1525	63,05	630,50	MG	80245210070
8	1453-CLAMP UMBILICAL ESTERIL C/100 - HP4045	F/WILTEX	1	100	0,3300	33,00	33,00	SP	10150479066
9	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL - 0610101	DESCARPACK	8	50	0,2240	11,20	89,60	MG	10330660199
10	1631-SERINGA DESCARTAVEL 10ML L SLIP S/AG C/100 - 0324501	DESCARPACK	20	100	0,2425	24,25	485,00	MG	10330669025
11	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L SLIP S/AG C/100 - 0324101	DESCARPACK	20	100	0,1280	12,80	256,00	MG	10330669025
12	2272-SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/AG C/800 - 5100100336 / 5100100361	INJEX	1	800	0,1296	103,68	103,68	MG	10160610007
13	1325-SERINGA DESCARTAVEL 5ML L SLIP S/AG C/100 - 0324301	DESCARPACK	10	100	0,1490	14,90	149,00	MG	10330669025



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: 2191298****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

23/08/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 2421.18

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2592.45

TOTAL: 5.013,63

Vendedor: GRAZIELLYC**Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 30/08/2024****Agradecemos a preferência !**

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 89350

Data: 23/08/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

1314

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	PCT	ABAIXADOR DE LINGUA ABAIXADOR DE LINGUA 100UN Dosagem: Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND Unit: quatro reais e noventa e sete centavos Total: noventa e nove reais e quarenta centavos	THEOTO	4,9700	99,40
2	2000	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 dezoito reais	SR RODRIGUES	0,0590	118,00
3	1000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.25X8 100UN-SR Dosagem: 25X8 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: cinquenta e nove reais	SR RODRIGUES	0,0590	59,00
4	24	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: quatorze reais e dez centavos Total: trezentos e trinta e oito reais e quarenta centavos	FAROL	14,1000	338,40
5	100	UND	CLAMP UMBILICAL CLAMP UMBILICAL ESTERIL 1UN Dosagem: Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 ENV 1 UND Unit: setenta e três centavos Total: setenta e três reais	KOLPLAST	0,7300	73,00
6	280	PCT	CAMPO OPERATORIO CAMPO OPERATORIO 25X28 EST.5UN(17G)C/RX VITOR Dosagem: 25x28 Apresentação Cotada: PCT 5 UND Apresentação Comercial: CX 110 PCT 5 UND Unit: cinco reais e sessenta e cinco centavos Total: um mil, quinhentos e oitenta e dois reais	AMED S/A	5,6500	1.582,00
7	400	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO/INF 1UN Dosagem: AD/INF Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 PCT 1 UND Observação: VALIDADE 07/2025 Unit: vinte e quatro centavos Total: noventa e seis reais	LABOR IMPORT	0,2400	96,00
8	2000	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 10ML S/AG Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 250 UND 1 UND Unit: Total: quatrocentos e quatorze reais	SR RODRIGUES	0,2070	414,00
9	2000	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.3ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 3ML S/AG Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 500 PCT 1 UND Unit: dez centavos Total: duzentos reais	SR RODRIGUES	0,1000	200,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

2.979,80

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	2.979,80
Valor por Extenso	dois mil, novecentos e setenta e nove reais e oitenta 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	770,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 23/08/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1MQZA/1

Sexta-feira, 23 de Agosto de 2024 - 14:8:52

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fax:

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Fone: 16 39531716

Cnpj: 55.110.753/0001-41

Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cil	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\$ 0,0513	R\$ 5,1300	R\$ 102,60
Principio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA					Reg. MS: 0.0814.5313.900-1		
2	011788	AGULHA 25X6 CX C/100UN 300388	BD	CX	Caixas	20	R\$ 0,2100	R\$ 21,0000	R\$ 420,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X6					Reg. MS: 0010033430019		
3	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	10	R\$ 0,1330	R\$ 13,3000	R\$ 133,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8					Reg. MS: 0010033430019		
4	028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G MELHORMED	MELHORMED/MINAS PA		Caixas	24	R\$ 12,6663	R\$ 12,6663	R\$ 303,99
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500GRS					Reg. MS: 0080384550001		
5	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	10	R\$ 2,3361	R\$ 46,7220	R\$ 467,22
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M					Reg. MS: 0080245210070		
6	024216	CATETER INSYTE AUTOGUARD 22GX1,00 C/50UN 38182314	BD	CX	Caixas	8	R\$ 4,7400	R\$ 237,0000	R\$ 1.896,00
Principio Ativo:		CATETER INTRAV. PERIF. DE SEGURANCA 22G					Reg. MS: 0010033430186		
7	031738	CLAMP UMBILICAL ESTERIL CX C/100UN	WILTEX	CX	Caixas	1	R\$ 0,3257	R\$ 32,5700	R\$ 32,57
Principio Ativo:		CLAMP UMBILICAL					Reg. MS: 0010150479066		

8	031002	CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/DUP EMB C/RX PCT C/5UN B52	AMED	PA	Caixas	56	R\$ 1,0480	R\$ 5,2400	R\$ 293,44
Principio		CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM					Reg. MS:		
Ativo:		C/RX					0.0814.8190.000-3		
9	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	8	R\$ 0,4541	R\$ 22,7050	R\$ 181,64
Principio		ELETRODO PARA ECG ADULTO					Reg. MS:		
Ativo:							0080284930237		
10	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	5	R\$ 0,5820	R\$ 232,8000	R\$ 1.164,00
Principio		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA					Reg. MS:		
Ativo:		L.SLIP					0010033430030		
11	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3010	R\$ 301,0000	R\$ 602,00
Principio		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA					Reg. MS:		
Ativo:		L.SLIP					0010033430030		
12	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3870	R\$ 270,9000	R\$ 541,80
Principio		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA					Reg. MS:		
Ativo:		L.SLIP					0010033430030		
13	029876	SCALP DE SEGURANCA N.21G CX C/200UN 38734614	BD	CX	Caixas	3	R\$ 2,4800	R\$ 496,0000	R\$ 1.488,00
Principio		SCALP N.21G DE SEGURANCA					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430664		

Total Orçamento : R\$ 7.626,26

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 26/08/2024

Validade da Proposta: 26/08/2024

Observações:

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

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

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

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. 25222

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de..:

Validade Proposta..:

Prazo Entrega..:

Vendedor..:

Pagamento..: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	20	6,4400	128.80
2	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,0832	166.40
3	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0950	95.00
4	5958	AGULHA DE PLEXO (STIMUPLEX) A50 22GX2 - 0,70X50MM REF. 4894502 CX C/25 B BRAUN	25	137,4000	3.435.00
5	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	200	3,2100	642.00
6	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	2,8100	1.124.00
7	CF0478	CLAMP UMBILICAL ESTERIL CX C/100 WILTEX	100	0,4900	49.00
8	DV0301	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 20GR C/RX COD. 79105-15 C/5 SAFE NEVE	280	9,2300	2.584.40
9	DV0161	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL QUAD. C/50 COD. 99 SOLIDOR	400	0,2980	119.20
10	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TEC	4	26,2000	104.80
11	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	2,000	0,2650	530.00
12	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,1790	358.00
13	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,1699	169.90
14	MSO002	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO	24	2,9000	69.60
15	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2860	143.00
Total..:					9.719,10

Obs.: COTAÇÃO N. 1314

FRETE CIP PEDIDO ACIMA DE \$1000,00

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01389.469170 1 98480000227098
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE 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:	23/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.270,98
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.270,98
Valor Pago (R\$):	2.270,98
Identificação do Pagamento:	NF 1907961

Data/hora da operação:	19/09/2024 14:26:22
------------------------	---------------------

Código da operação:	063070980
Chave de segurança:	NYQHE4GMCX2C0FLP

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

Rioclaresense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1907961 FL 1 / 1
SERIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9079 6113 8864 7922

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
135241851110212 23/08/2024 19:18:20

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
23/08/2024

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/08/2024

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE / FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 1907961/1, 23/09/2024, 2.270,98

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: 1.803,76, 324,68, 0,00, 0,00, 2.270,98, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 2.270,98

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
14,00 ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,41383

PESO BRUTO
78,592

PESO LÍQUIDO

78,592

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Rows include ALGODAO HIDROFILO, ATADURA GESSADA, CLAMP UMBILICAL, CAMPO OPERATORIO.

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. PEDIDO 6164 TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T A N 008 2024 DATA ENTREGA: 26/08/2024 Pedido: 2929298 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2929298 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclaresense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:
DATA 26/08/24
Farmácia
Santa Casa de Pontal

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/09/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.270,98			

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001389469	1907961/01

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/09/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.270,98	17115360001389469		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01389.469170 1 98480000227098

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 23/09/2024
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 23/08/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 1907961/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 23/08/2024	NOSSO NÚMERO 17115360001389469	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 2.270,98	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/09/2024 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 45,41)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 PONTAL - SP - CEP: 14180-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



001-9 | 00190.00009 01711.536001 01389.469170 1 98480000227098

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 23/09/2024
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 23/08/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 1907961/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 23/08/2024	NOSSO NÚMERO 17115360001389469	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 2.270,98	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/09/2024 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 45,41)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 PONTAL - SP - CEP: 14180-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Cientes Canal Privado:

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

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

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

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

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

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

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

Praça 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 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

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

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BLO1, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

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



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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

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

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

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE

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

Praça 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 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

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

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

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

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 23/08/2024
Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)**
Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024

4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL C/DUP	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		280,0000	5,2400	0,0000	1.467,2000
Complemento do item PCTC/5 UNIDADES (EMBALAGEM COR LARANJA)					

48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		24,0000	12,6663	0,0000	303,9912
Complemento do item					

50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		200,0000	2,3361	0,0000	467,2200
Complemento do item					

61931- 1 CLAMP UMBILICAL-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		100,0000	0,3257	0,0000	32,5700
Complemento do item					

Totais:	Total Bruto dos itens:	2.270,9812
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.270,9812	0,0000	0,0000	0,0000	2.270,9812

Lucimar de S. das Flores
 Dept de Compras
 Santa Casa de Pontal
 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1MQZA/1

Sexta-feira, 23 de Agosto de 2024 - 14:8:52

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fax:

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Fone: 16 39531716

Cnpj: 55.110.753/0001-41

Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. 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\$ 0,0513	R\$ 5,1300	R\$ 102,60
Principio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA					Reg. MS: 0.0814.5313.900-1		
2	011788	AGULHA 25X6 CX C/100UN 300388	BD	CX	Caixas	20	R\$ 0,2100	R\$ 21,0000	R\$ 420,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X6					Reg. MS: 0010033430019		
3	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	10	R\$ 0,1330	R\$ 13,3000	R\$ 133,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8					Reg. MS: 0010033430019		
4	028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G MELHORMED	MELHORMED/MINAS	PA	Caixas	24	R\$ 12,6663	R\$ 12,6663	R\$ 303,99
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500GRS					Reg. MS: 0080384550001		
5	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	10	R\$ 2,3361	R\$ 46,7220	R\$ 467,22
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M					Reg. MS: 0080245210070		
6	024216	CATETER INSYTE AUTOGUARD 22GX1,00 C/50UN 38182314	BD	CX	Caixas	8	R\$ 4,7400	R\$ 237,0000	R\$ 1.896,00
Principio Ativo:		CATETER INTRAV. PERIF. DE SEGURANCA 22G					Reg. MS: 0010033430186		
7	031738	CLAMP UMBILICAL ESTERIL CX C/100UN	WILTEX	CX	Caixas	1	R\$ 0,3257	R\$ 32,5700	R\$ 32,57
Principio Ativo:		CLAMP UMBILICAL					Reg. MS: 0010150479066		

8	031002	CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/DUP EMB C/RX PCT C/5UN B52	AMED	PA	Caixas	56	R\$ 1,0480	R\$ 5,2400	R\$ 293,44
Principio		CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM				Reg. MS:			
Ativo:		C/RX				0.0814.8190.000-3			
9	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	8	R\$ 0,4541	R\$ 22,7050	R\$ 181,64
Principio		ELETRODO PARA ECG ADULTO				Reg. MS:			
Ativo:						0080284930237			
10	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	5	R\$ 0,5820	R\$ 232,8000	R\$ 1.164,00
Principio		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA				Reg. MS:			
Ativo:		L.SLIP				0010033430030			
11	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3010	R\$ 301,0000	R\$ 602,00
Principio		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA				Reg. MS:			
Ativo:		L.SLIP				0010033430030			
12	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3870	R\$ 270,9000	R\$ 541,80
Principio		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA				Reg. MS:			
Ativo:		L.SLIP				0010033430030			
13	029876	SCALP DE SEGURANCA N.21G CX C/200UN 38734614	BD	CX	Caixas	3	R\$ 2,4800	R\$ 496,0000	R\$ 1.488,00
Principio		SCALP N.21G DE SEGURANCA				Reg. MS:			
Ativo:						0010033430664			

Total Orçamento : R\$ 7.626,26

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 26/08/2024

Validade da Proposta: 26/08/2024

Observações:

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

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

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

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 89350

Data: 23/08/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

1314

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	PCT	ABAIXADOR DE LINGUA ABAIXADOR DE LINGUA 100UN Dosagem: Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND Unit: quatro reais e noventa e sete centavos Total: noventa e nove reais e quarenta centavos	THEOTO	4,9700	99,40
2	2000	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 dezoito reais	SR RODRIGUES	0,0590	118,00
3	1000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.25X8 100UN-SR Dosagem: 25X8 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: cinquenta e nove reais	SR RODRIGUES	0,0590	59,00
4	24	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: quatorze reais e dez centavos Total: trezentos e trinta e oito reais e quarenta centavos	FAROL	14,1000	338,40
5	100	UND	CLAMP UMBILICAL CLAMP UMBILICAL ESTERIL 1UN Dosagem: Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 ENV 1 UND Unit: setenta e três centavos Total: setenta e três reais	KOLPLAST	0,7300	73,00
6	280	PCT	CAMPO OPERATORIO CAMPO OPERATORIO 25X28 EST.5UN(17G)C/RX VITOR Dosagem: 25x28 Apresentação Cotada: PCT 5 UND Apresentação Comercial: CX 110 PCT 5 UND Unit: cinco reais e sessenta e cinco centavos Total: um mil, quinhentos e oitenta e dois reais	AMED S/A	5,6500	1.582,00
7	400	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO/INF 1UN Dosagem: AD/INF Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 PCT 1 UND Observação: VALIDADE 07/2025 Unit: vinte e quatro centavos Total: noventa e seis reais	LABOR IMPORT	0,2400	96,00
8	2000	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 10ML S/AG Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 250 UND 1 UND Unit: Total: quatrocentos e quatorze reais	SR RODRIGUES	0,2070	414,00
9	2000	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.3ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 3ML S/AG Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 500 PCT 1 UND Unit: dez centavos Total: duzentos reais	SR RODRIGUES	0,1000	200,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

2.979,80

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	2.979,80
Valor por Extenso	dois mil, novecentos e setenta e nove reais e oitenta 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	770,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 23/08/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



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: 2191298****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 - E0007ABAB	ESTILO	20	100	0,0500	5,00	100,00	MG	81453139001
2	2629-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 22G 25X7 C/100 - 5100200017	INJEX	20	100	0,0565	5,65	113,00	MG	10160610061
3	928-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 22G 25X7 C/100 - 0353201	DESCARPACK	20	100	0,0550	5,50	110,00	MG	10330669063
4	1537-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 - 0353301	DESCARPACK	10	100	0,0580	5,80	58,00	MG	10330669063
5	4499-AGULHA P/ANESTESIA DE PLEXO (STIMUPLEX A 50) 22GX2 0,70X50MM C/25 - 4894502	B.BRAUN	1	25	102,3780	2559,45	2559,45	SP	0010008530053
6	2394-ALGODAO HIDROFILO NEVOA 500GR ROLO - 101	NEVOA	24	1	13,6000	13,60	326,40	MG	80304960001
7	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 - CYSNE - 214352	CREMER	10	20	3,1525	63,05	630,50	MG	80245210070
8	1453-CLAMP UMBILICAL ESTERIL C/100 - HP4045	F/WILTEX	1	100	0,3300	33,00	33,00	SP	10150479066
9	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL - 0610101	DESCARPACK	8	50	0,2240	11,20	89,60	MG	10330660199
10	1631-SERINGA DESCARTAVEL 10ML L SLIP S/AG C/100 - 0324501	DESCARPACK	20	100	0,2425	24,25	485,00	MG	10330669025
11	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L SLIP S/AG C/100 - 0324101	DESCARPACK	20	100	0,1280	12,80	256,00	MG	10330669025
12	2272-SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/AG C/800 - 5100100336 / 5100100361	INJEX	1	800	0,1296	103,68	103,68	MG	10160610007
13	1325-SERINGA DESCARTAVEL 5ML L SLIP S/AG C/100 - 0324301	DESCARPACK	10	100	0,1490	14,90	149,00	MG	10330669025



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: 2191298****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

23/08/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 2421.18

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2592.45

TOTAL: 5.013,63**Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 30/08/2024****Agradecemos a preferência !**

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. 25222

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...:

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	20	6,4400	128,80
2	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,0832	166,40
3	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0950	95,00
4	5958	AGULHA DE PLEXO (STIMUPLEX) A50 22GX2 - 0,70X50MM REF. 4894502 CX C/25 B BRAUN	25	137,4000	3.435,00
5	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	200	3,2100	642,00
6	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	2,8100	1.124,00
7	CF0478	CLAMP UMBILICAL ESTERIL CX C/100 WILTEX	100	0,4900	49,00
8	DV0301	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 20GR C/RX COD. 79105-15 C/5 SAFE NEVE	280	9,2300	2.584,40
9	DV0161	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL QUAD. C/50 COD. 99 SOLIDOR	400	0,2980	119,20
10	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TEC	4	26,2000	104,80
11	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	2,000	0,2650	530,00
12	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,1790	358,00
13	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,1699	169,90
14	MSO002	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO	24	2,9000	69,60
15	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2860	143,00
				Total..:	9.719,10

Obs...: COTAÇÃO N. 1314

FRETE CIP PEDIDO ACIMA DE \$1000,00

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00020.110011 8 98480000071550
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HERNANDEZ E CEZAR LTDA
Nome/Razão Social:	HERNANDEZ E CEZAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	23/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	715,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	715,50
Valor Pago (R\$):	715,50
Identificação do Pagamento:	NF 14486

Data/hora da operação:	19/09/2024 14:26:07
------------------------	---------------------

Código da operação:	063071244
Chave de segurança:	3JM5HW0E66SV9AVJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
14180-000 PONTAL - SP
FONE: (16) 3953-1365

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.014.486
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0855 1104 0700 0163 5500 1000 0144 8610 1014 6106

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
135241770484214 14/08/2024 11:02:59

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
14/08/2024

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA
14/08/2024

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

FONE / FAX
(16) 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:02:24

FATURA / DUPLICATA

001 30/09/2024 715,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 38,75	VALOR ICMS 2,71	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 715,50
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 715,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-DESTINAT.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 106414	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	ALÍQ. ICMS
00292-5	1X1 RUCULA 80GR	9990000029259	07099990	040	5929	UN	3,000	4,9900	14,97	0,00	0,00	0
00525-8	1X1 OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	7893590807363	04072100	040	5929	UN	2,000	9,9800	19,96	0,00	0,00	0
00643-2	1X1 ABACATE KG	9990000064328	08044000	040	5929	KG	1,2000	7,9917	9,59	0,00	0,00	0
00644-0	1X1 ABACAXI PEÇA 1KG	9990000064403	08043000	040	5929	UN	2,0000	8,9900	17,98	0,00	0,00	0
00648-3	1X1 ALHO A GRANEL KG	9990000064830	07032090	000	5929	KG	1,0500	36,9048	38,75	38,75	2,71	7
00651-3	1X1 BANANA MACA KG	9990000065134	08039000	040	5929	KG	2,500	15,9920	39,98	0,00	0,00	0
00652-1	1X1 BANANA NANICA KG	9990000065219	08039000	040	5929	KG	3,1050	4,9887	15,49	0,00	0,00	0
00655-6	1X1 BATATA KG	9990000065561	07019000	040	5929	KG	10,0450	6,8900	69,21	0,00	0,00	0
00660-2	1X1 BERINJELA KG	9990000066025	07093000	040	5929	KG	2,1900	4,5890	10,05	0,00	0,00	0
00661-0	1X1 BETERRABA KG	9990000066100	07069000	040	5929	KG	2,1800	4,5917	10,01	0,00	0,00	0
00669-6	1X1 CEBOLA NACIONAL KG	9990000066964	07031019	040	5929	KG	8,0700	4,9901	40,27	0,00	0,00	0
00670-0	1X1 CENOURA KG	9990000067008	07061000	040	5929	KG	6,2270	2,2900	14,26	0,00	0,00	0
00672-6	1X1 CHUCHU KG	9990000067268	07095900	040	5929	KG	5,7400	6,3902	36,68	0,00	0,00	0
00675-0	1X1 GENGIBRE KG	9990000067503	09101100	040	5929	KG	1,0900	8,9908	9,80	0,00	0,00	0
00678-5	1X1 LARANJA KG	9990000067855	08051000	040	5929	KG	5,9700	5,9899	35,76	0,00	0,00	0
00680-7	1X1 LIMAO TAITI KG	9990000068074	08055000	040	5929	KG	1,6300	5,8896	9,60	0,00	0,00	0
00682-3	1X1 MACA GALA NACIONAL KG	9990000068234	08081000	040	5929	KG	3,000	10,9900	32,97	0,00	0,00	0
00684-0	1X1 MAMA FORMOSA KG	9990000068401	08072000	040	5929	KG	2,4950	8,9900	22,43	0,00	0,00	0
00703-0	1X1 QUIABO KG	9990000070305	07095900	040	5929	KG	2,0900	19,9904	41,78	0,00	0,00	0
00706-4	1X1 REPOLHO VERDE KG	9990000070640	07049000	040	5929	KG	2,0200	11,4901	3,01	0,00	0,00	0
00711-0	1X1 VAGEM KG	9990000071104	07096000	040	5929	KG	2,0500	19,9902	40,98	0,00	0,00	0
00746-3	1X1 TANGERINA POKAN KG	9990000074631	08052100	040	5929	KG	2,245	8,9889	20,18	0,00	0,00	0
00751-0	1X1 HORTELA 80GR	9990000075102	07099990	040	5929	UN	1,000	4,9900	4,99	0,00	0,00	0
00824-9	1X1 ALMEIRAO 80GR	9990000082490	07051900	040	5929	UN	2,000	4,9900	9,98	0,00	0,00	0
00829-0	1X1 COUVE 80GR	9990000082902	07041000	040	5929	UN	3,000	4,9900	14,97	0,00	0,00	0
01088-0	1X1 TOMATE SALADA KG	9990000108800	07020000	040	5929	KG	12,5390	2,9899	37,49	0,00	0,00	0
07479-9	1X1 REPOLHO ROXO KG	9990000747993	07049000	040	5929	KG	1,3450	5,9926	8,06	0,00	0,00	0
08160-4	1X1 BROCOLIS NINJA BAND 150GR	0751320579164	07041000	040	5929	UN	4,000	7,9900	31,96	0,00	0,00	0
10528-7	1X1 ALFACE CRESPA 80GR	9990001052874	07051100	040	5929	UN	6,000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0
22318-2	1X1 ABOBORA ITALIA KG	9990002231827	07099300	040	5929	KG	6,1150	3,9902	24,40	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO REC.ATRAVES-CUPOM(S):14/08/2024 27 270794 NF EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF. 20.ART.135-RICMS TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T.A N 008/2024
NOTA FISCAL EMITIDA DE ACORDO C/ O PARAGRAFO 2 DO ART.135 DO RICMS/NOTA FISCAL EMITIDA DE ACORDO C/ O PARAGRAFO 2 DO ART.135 DO RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 30,96 ESTADUAL R\$126,59-FONTE IBPT CHAVE:B047CD
*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=27, N° COO=270794

RESERVADO AO FISCO

Manoel
DATA: 14/08/24

UnifE | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br

Gerado em 14/08/2024 às 11:03 pelo UnifE DANFE 3.6.16 Free | www.unife.com.br

RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/08/2024 VALOR TOTAL: 715,50 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

NF-e

000.014.486

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	Vencimento 23/09/2024	Valor do Documento 715,50
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 24/09/2024 Juros 0,33%/dia Não conceder desconto.		Data de Emissão 14/08/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 201-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 14486	
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 00020.110011 8 98480000071550

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 23/09/2024
Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3662110
Data do documento 14/08/2024	N. documento 14486	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 14/08/2024	Nosso número 201-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 715,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 24/09/2024 Juros 0,33%/dia Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/08/2024 17:01

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

6138

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA Data Ped: 12/08/2024

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

75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9700	5,9899	0,0000	0,0000	35,7597

Complemento do item

75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,6300	5,8896	0,0000	0,0000	9,6000

Complemento do item

76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	10,9900	0,0000	0,0000	32,9700

Complemento do item

77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,4950	8,9900	0,0000	0,0000	22,4301

Complemento do item

84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	1,4901	0,0000	0,0000	3,0100

Complemento do item

90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2450	8,9889	0,0000	0,0000	20,1801

Complemento do item

91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,5390	2,9899	0,0000	0,0000	37,4904

Complemento do item

93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0500	19,9902	0,0000	0,0000	40,9799

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	715,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
715,5000	0,0000	0,0000	0,0000	715,5000

Daniel A. Silva
 SUPERVISOR
 CRM 14436/T
 Santa Casa de Pontal

Etelvina A. Nogueira
 Gerente Administrativa
 Santa Casa de Pontal

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/08/2024 17:01

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

6138

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 12/08/2024	
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					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5000	15,9920	0,0000	0,0000	39,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1050	4,9887	0,0000	0,0000	15,4899
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0450	6,8900	0,0000	0,0000	69,2101
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1900	4,5890	0,0000	0,0000	10,0499
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1800	4,5917	0,0000	0,0000	10,0099
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	7,9900	0,0000	0,0000	31,9600
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0700	4,9901	0,0000	0,0000	40,2701
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2270	2,2900	0,0000	0,0000	14,2598
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,7400	6,3902	0,0000	0,0000	36,6797
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
73817- 1 REPOLHO ROXO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,3450	5,9926	0,0000	0,0000	8,0600
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/08/2024 17:01

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

6138

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 12/08/2024	
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					
4223- 1 GENGIBRE-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0900	8,9908	0,0000	0,0000	9,8000
Complemento do item					
4224- 1 HORTELÃ IN NATURA-MÇ-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	4,9900	0,0000	0,0000	4,9900
Complemento do item					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,9800	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0900	19,9904	0,0000	0,0000	41,7799
Complemento do item					
4382- 1 RUCULA-MÇ-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,2000	7,9919	0,0000	0,0000	9,5903
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	8,9900	0,0000	0,0000	17,9800
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1150	3,9902	0,0000	0,0000	24,4001
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0500	36,9048	0,0000	0,0000	38,7500
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 13/08/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	695,28
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	695,28

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 13/08/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001120

DATA:13/08/24

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	2	UN	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	7,99	7,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	2	UN	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	36,90	36,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	2,500	KG	15,99	39,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	10,000	KG	6,89	68,90
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,59	9,18
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	4,59	9,18
OBSERVAÇÃO:					
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 150GR	4	UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	4,99	39,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	2,29	13,74
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	6,39	38,34
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00675-0	GENGIBRE KG	1,000	KG	8,99	8,99
OBSERVAÇÃO:					
00751-0	HORTELA 80GR	1	UN	4,99	4,99
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	6,000	KG	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	1,500	KG	5,89	8,83
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	3,000	KG	10,99	32,97
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,99	39,98
OBSERVAÇÃO:					
07479-9	REPOLHO ROXO KG	1,000	KG	5,99	5,99
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	1,49	2,98
OBSERVAÇÃO:					
00292-5	RUCULA 80GR	3	UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	2,000	KG	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	2,99	35,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	19,99	39,98
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15877

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 13/08/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	7,39	0,00	1,00	7,39
2	62		ABACAXI ESPECIAL	10,50	0,00	2,00	21,00
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	4,69	0,00	6,00	28,14
4	208		ALHO ROXO KG	41,99	0,00	1,00	41,99
5	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	2,50	37,48
6	260		BANANA NANICA KG	5,99	0,00	3,00	17,97
7	307		BATATA EXTRA KG	8,49	0,00	10,00	84,90
8	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
9	314		BETERRABA KG	2,49	0,00	2,00	4,98
10	4084		BROCOLIS UND	7,75	0,00	4,00	31,00
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	2,99	0,00	8,00	23,92
12	420		CENOURA GRANEL KG	2,39	0,00	6,00	14,34
13	444		CHUCHU KG	6,25	0,00	6,00	37,50
14	154		GENGIBRE KG	12,99	0,00	1,00	12,99
15	543		LARANJA PERA KG	5,99	0,00	6,00	35,94
16	574		LIMAO TAITHI KG	4,39	0,00	1,50	6,59
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	13,29	0,00	3,00	39,87
18	611		MAMAO FORMOSA KG	1,99	0,00	2,00	3,98
19	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,88	0,00	2,00	19,76
20	925		QUIABO KG	16,39	0,00	2,00	32,78
21	956		REPOLHO ROXO KG	6,99	0,00	1,00	6,99
22	963		REPOLHO VERDE KG	1,99	0,00	2,00	3,98
23	789		TANGERINA MORGOTE KG	5,19	0,00	2,00	10,38
24	12768		TOMATE PIZZADORO KG	3,69	0,00	12,00	44,28
25	1045		VAGEM KG	26,99	0,00	2,00	53,98
26	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	15,00	89,85
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							721,96

OBSERVAÇÕES:

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

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 41461.178927 82179.030000 7 98450000080800
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:	20/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/09/2024
Valor Nominal do Bolet:	808,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	808,00
Valor Pago (R\$):	808,00
Identificação do Pagamento:	NF 85489

Data/hora da operação:	19/09/2024 14:27:27
------------------------	---------------------

Código da operação:	063068941
Chave de segurança:	E8X6JEP3LV0C8PVF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, 223
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 85.489
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0854 8914 5670 1579

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 6161 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241831985378 21/08/2024 17:44:01

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 CNPJ/CPF: 1883 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 21/08/2024

ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14.180-000

MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:

30 | BOL=001 Venc=20/09/2024 Valor=808,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 808,00 VALOR DO ICMS: 96,96 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 808,00

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: 808,00

RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES & FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: 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: 1,00 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PEDIDO: 2186481 PESO BRUTO: 1,8400 Kg PESO LÍQUIDO:

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSY	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
686	CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV 520706/ 70000539 1029803200033 CRISTALIA Lote: 0050010649 D.Fab: 07/02/24 D.Val: 07/02/26 0,0000Referencia:520706/70000539	30049039	500	5102 UN		4	202,00000	0,00	0,00	808,00	808,00	96,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO

ART 54., INCISO XIX - RICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
 Pedido N. 6161 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022 T. A N. 008/2024 | () () () () () ()

RECEBIDO: *Salita*
 DATA: *22/08/24*
 Farmácia Santa Casa de Pontal



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 1
Nº 85.489
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0854 8914 5670 1579

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

135241831985378 21/08/2024 17:44:01

CNPJ

11.872.656/0002-00

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

VALIDADE CURTA;

ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

OUTRO: _____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 41461.178927 82179.030000 7 98450000080800

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 20/09/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00414611-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 21/08/2024		Número do Documento 85489 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 21/08/2024	Valor do Documento 808,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 41461.178927 82179.030000 7 98450000080800

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 20/09/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 21/08/2024		Número do Documento 85489 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/08/2024	Nosso Número 109/00414611-7
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 808,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 16,16 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,62 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 22/08/2024 14:58

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

6161

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 21/08/2024
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024		
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 4,0400 0,0000 0,0000	808,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 808,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
808,0000	0,0000	0,0000	0,0000	808,0000

Lucimar de S. das Flores
 Dep. de Compras
 COMPRAS
 Santa Casa de Pontal


 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 2463481

21 DE AGOSTO DE 2024

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
(575)

Contato:**Fantasia:****Cep:** 14180-000**Endereço:** R ANANIAS COSTA FREITAS,753**Telefone:** (16)99416-7261**Cidade:** PONTAL**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** dpcompras@iscmpontal.com.br**Cnpj/Cpf:** 55.110.753/0001-41**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	26816	EPILENIL 250MG FR C/ 25 CAPS GEL MOLE/BIOLAB	EE-600	CAPS	100	0,3800	38,00
		ÁCIDO VALPRÓICO 250MG				Código MS: 1097400460023	
0002	56434	AMOXICILINA + CLAV. POTÁSSIO 1G + 200MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/BEKER	EE-160	FA	60	9,2200	553,20
		AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ÁCIDO CLAVULÂNICO)200MG PÓ INJ				Código MS: 1034600230015	
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	5,9800	299,00
		PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL				Código MS: 1037001000092	
0004	49439	PLESONAX 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1200	CP	40	0,1400	5,60
		BISACODIL 5MG				Código MS: 1558401920010	
0005	53961	DIGESTINA 5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML/UNIAO QUÍMICA	EE-1000	AP	600	1,5300	918,00
		BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML				Código MS: 1049700950166	
0006	49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	200	4,5900	918,00
		CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL				Código MS: 1037007120154	
0007	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	200	4,7000	940,00
		CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV				Código MS: 1049715190014	
0008	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	1.200	0,8500	1.020,00
		DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML				Código MS: 1018600360022	
0009	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,1600	816,00

DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							Código MS: 1781709000045	
0010	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	10	5,7100	57,10	
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML							Código MS: 1037006350032	
0011	52719	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-330	FA	10	12,8000	128,00	
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML							Código MS: 1049714470048	
0012	54019	DOXAZOSINA 4MG (GEN) CT C/ 30 CP/CIMED	EE-6000	CP	30	0,2000	6,00	
MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG							Código MS: 1438102170086	
0013	26858	NEO FÓLICO 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1200	CP	20	0,1200	2,40	
ÁCIDO FÓLICO (VIT B9) 5MG							Código MS: 1558402710011	
0014	48536	ACICLOVIR 200MG (GEN) CT C/ 30 CP/CIMED	EE-6000	CP	30	0,2800	8,40	
ACICLOVIR 200MG							Código MS: 1438101810057	
Total Geral: R\$ 5.709,70								
** CINCO MIL,SETECENTOS E NOVE REAIS E SETENTA 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					

8	035085	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	4	R\$ 4,2498	R\$ 212,4900	R\$ 849,96
Principio		CETOPROFENO 100MG IV					Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.1519.001-4		
9	014822	ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 9,4356	R\$ 188,7120	R\$ 188,71
Principio		GLICERINA 12% 500ML C/SONDA					Reg. MS:		
Ativo:							1.0491.0011.001-3		
10	010880	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	12	R\$ 0,7497	R\$ 74,9700	R\$ 899,64
Principio		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0120.002-1		
11	033087	DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R\$ 8,2168	R\$ 821,6800	R\$ 821,68
Principio		CLORIDRATO DE PIRIDOXINA,					Reg. MS:		
Ativo:		DIMENIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE					1.7817.0900.004-5		
12	019858	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/5AMP X 5ML GEN	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$ 7,4970	R\$ 37,4850	R\$ 74,97
Principio		FLUMAZENIL 0,1MG/ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.1326.001-5		
14	035410	FERROPURUM 20MG/ML CX C/50AMP X 5ML	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 12,6149	R\$ 630,7450	R\$ 630,75
Principio		SACARATO DE OXIDO FERRICO 20MG/ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.1637.0138.004-7		
15	034439	DOXAZOSINA 4MG CX C/2BL X 15CP GEN	CIMED	CX	Caixas	1	R\$ 0,1714	R\$ 5,1420	R\$ 5,14
Principio		DOXAZOSINA 4MG, MESILATO					Reg. MS:		
Ativo:							1.4381.0217.008-6		
16	030898	CLORETO DE SODIO 20% CX C/200AP X 10ML PL	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,7218	R\$ 144,3600	R\$ 144,36
Principio		CLORETO DE SODIO 20% 10ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.0311.0159.002-1		
17	033571	ACICLOVIR 200MG CX C/ 2BLT X 15CPR GEN	CIMED	CX	Caixas	1	R\$ 0,1979	R\$ 5,9370	R\$ 5,94
Principio		ACICLOVIR 200MG					Reg. MS:		
Ativo:							1.4381.0181.005-7		

Total Orçamento : R\$ 6.563,88

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 22/08/2024

Validade da Proposta: 26/08/2024

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,

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por:



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: 2185798****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	5396-AMOXICILINA+CLAV DE POTASSIO [GEN] 1000MG+200MG C/10 F/A - IV - 55101	BEKER	6	10	10,6400	106,40	638,40	MG	1034600230015
2	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM - 2505	TEUTO	1	50	6,4440	322,20	322,20	MG	1037001000092
3	1596-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 10010005	HIPOLABOR	6	100	1,6995	169,95	1019,70	MG	1134301300034
4	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	4	50	4,6180	230,90	923,60	MG	1006300030058
5	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/70000539	CRISTALIA	4	50	4,0400	202,00	808,00	SP	1029803200033
6	1440-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	10	120	0,8675	104,10	1041,00	MG	1037004700052
7	5461-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV - 207	SANTISA	12	100	0,8465	84,65	1015,80	MG	1018600360022
8	5188-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-1	COSMED	1	100	8,3760	837,60	837,60	MG	1781709000045
9	376-FLUMAZENIL (C1) (FLUMAZIL) 0,1MG/ML 5ML C/10 AMP - IV - 402529/70000061	CRISTALIA	1	10	8,7700	87,70	87,70	MG	1029802870035
10	3819-HIDROXIDO DE FERRO (SUCROFER) 100MG C/5 AMP 5ML - AD - IV - 010101*	UNIAO QUIMICA	2	5	12,8000	64,00	128,00	MG	1049714470048
11	1419-CLORETO DE SODIO 20% 10ML C/200 AMP PLAST - 40000006/40000145	ISOFARMA	1	200	0,6517	130,35	130,35	MG	1031101590021



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: 2185798****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****21/08/2024****Observação:**MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 6144.35
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 808
TOTAL: 6.952,35**Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 28/08/2024****Agradecemos a preferência !**

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 89293

Data: 21/08/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

1313

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: seis reais e noventa e cinco centavos Total: trezentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	6,9500	347,50
2	40	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: cinco reais e oitenta centavos	BRAINFARMA	0,1450	5,80
3	600	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: oitocentos e noventa e quatro reais	WASSER	1,4900	894,00
4	200	FA	CETOPROFENO ARTRINID(CETOPROFENO)100MG IV 1FR(H) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e trinta centavos Total: um mil, sessenta reais	UQFN (DF)	5,3000	1.060,00
5	1200	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e dois centavos Total: um mil, duzentos e vinte e quatro reais	SANTISA	1,0200	1.224,00
6	30	CP	MESILATO DE DOXAZOSINA MESILATO DOXAZOSINA 4MG 30CP(G) Dosagem: 4MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Observação: VALIDADE 04/2025 Unit: Total: sete reais e oitenta e seis centavos	CIMED	0,2620	7,86
7	30	CP	CEFALEXINA CEFALEXINA 500MG 10CP(G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 CP Unit: noventa e nove centavos Total: vinte e nove reais e setenta centavos	TEUTO (GO)	0,9900	29,70
8	20	CP	ACIDO FOLICO AFOLIC(AC.FOLICO)5MG EV.20CP(H) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Observação: VALIDADE 04/2025 Unit: Total: um real e quatorze centavos	NATULAB	0,0570	1,14
9	20	CP	ACICLOVIR ACICLOVIR 200MG 10CP(G)-RANBAXY Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 192 CX 10 CP Unit: Total: sete reais e trinta centavos	RANBAXY	0,3650	7,30

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

3.577,30

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	3.577,30
Valor por Extenso	três mil, quinhentos e setenta e sete reais e trinta 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
	ATÉ 3 DIAS	770,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 21/08/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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 03946.620865 53928.070001 2 98480000264570
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:	23/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/09/2024
Valor Nominal do Bolet:	2.645,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.645,70
Valor Pago (R\$):	2.645,70
Identificação do Pagamento:	NF 131011

Data/hora da operação:	19/09/2024 14:27:43
------------------------	---------------------

Código da operação:	063068651
Chave de segurança:	K7NMP5ATWS1MGE3P

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: 163993100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.131.011
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3524 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1310 1110 2464 0350

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241840756048 - 22/08/2024 16:11:44

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

22/08/2024

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. 23/09/2024

Valor R\$ 2.645,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.645,70	384,52	0,00	0,00	0,00	0,00	2.645,70
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	2.645,70

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 ADALTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,780

PESO LÍQUIDO

13,780

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
56434	AMOXICILINA + CLAV. POTASSIO 1G + 200MG (GEN) PO P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/BEKER G+ Lote: MG0123019A Qt: 60 Fab: 10/04/24 Val: 30/11/25	30041012	000	5102	FA	60	9,2200	553,20	553,20	66,38			12,00	
33821	BEPEBEN 1.200.000UI PO SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO S+ PMC: 19,77 Lote: 2505803 Qt: 50 Fab: 20/03/24 Val: 20/03/26 FCI:458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50	5,9800	299,00	299,00	53,82			18,00	
49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PO SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO G+ PMC: 61,35 Lote: 96320171 Qt: 200 Fab: 01/06/24 Val: 26/06/26 FCI:71FBEC98-1D9D-4B57-9CAE-7E26385A531C	30049099	500	5102	FA	200	4,5900	918,00	918,00	110,16			12,00	
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA R- PmPf: 1,093,17 PMC: 11,42 Lote: 12696794 Qt: 100 Fab: 23/11/23 Val: 23/10/25 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	500	5102	AP	100	8,1600	816,00	816,00	146,88			18,00	
49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 AP/TEUTO/C1 G+ PMC: 213,61 Lote: 73520012 Qt: 10 Fab: 17/01/24 Val: 16/01/26	30049099	000	5102	AP	10	5,7100	57,10	57,10	6,85			12,00	
26858	NEO FOLICO 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUIMICA S- PmPf: 9,29 PMC: 0,68 Lote: B23M1324 Qt: 20 Fab: 15/12/23 Val: 15/12/25 FCI:5A1E98AD-5315-4544-BE8A-47B8A97BBA54	30045090	500	5102	CP	20	0,1200	2,40	2,40	0,43			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 6159

TERMO DE CONVENIO No 001/2022 T. A No 008/2024

Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2464035

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\$ 355,85 Estadual: R\$ 317,48 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

 RECEBIDO: *Salita*
 DATA *23/08/24*
 Farmácia
 Santa Casa de Pontal

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 22/08/2024	Vencimento 23/09/2024
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 131011-01	Nosso Número: 00039466	Valor do Documento: 2.645,70
Autenticação Mecânica			

Local de Pagamento:					Vencimento 23/09/2024
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: 22/08/2024	No. do documento 131011-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/08/2024	Cart./Nosso Número 109/00039466-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.645,70
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,76 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 52,91 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 440 unidade(s)/ 2 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000131011 serie 001
e pedido 2464035 de 22/08/2024

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 000131011

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 000131011

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 23/08/2024 08:30

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

6159

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 21/08/2024	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024					
10558- 1 ACIDO FOLICO 5MG CP-CPR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,1200	0,0000	0,0000	2,4000
Complemento do item					
11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	9,2200	0,0000	0,0000	553,2000
Complemento do item					
13882- 1 BENZETACIL EV(BENZILPENICILINA BENZATINA)		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	5,9800	0,0000	0,0000	299,0000
Complemento do item					
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIN)-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	4,5900	0,0000	0,0000	918,0000
Complemento do item					
22019- 1 DRAMIN B6 DL 10ML EV -AMPOLA-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	8,1600	0,0000	0,0000	816,0000
Complemento do item					
24776- 1 FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5 ML-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	5,7100	0,0000	0,0000	57,1000
Complemento do item					


Totais:

Total Bruto dos itens: 2.645,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.645,7000	0,0000		0,0000	0,0000		2.645,7000


 Lucimárcia S. das Flores
 Dep. de Compras
 Santa Casa de Pontal


 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 2463481

21 DE AGOSTO DE 2024

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
(575)

Contato:**Fantasia:****Cep:** 14180-000**Endereço:** R ANANIAS COSTA FREITAS,753**Telefone:** (16)99416-7261**Cidade:** PONTAL**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** dpcompras@iscmpontal.com.br**Cnpj/Cpf:** 55.110.753/0001-41**IE/RG:** ISENTO**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26816	EPILENIL 250MG FR C/ 25 CAPS GEL MOLE/BIOLAB	EE-600	CAPS	100	0,3800	38,00
						Código MS:	1097400460023
0002	56434	AMOXICILINA + CLAV. POTÁSSIO 1G + 200MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/BEKER	EE-160	FA	60	9,2200	553,20
						Código MS:	1034600230015
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	5,9800	299,00
						Código MS:	1037001000092
0004	49439	PLESONAX 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1200	CP	40	0,1400	5,60
						Código MS:	1558401920010
0005	53961	DIGESTINA 5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	600	1,5300	918,00
						Código MS:	1049700950166
0006	49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	200	4,5900	918,00
						Código MS:	1037007120154
0007	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	200	4,7000	940,00
						Código MS:	1049715190014
0008	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	1.200	0,8500	1.020,00
						Código MS:	1018600360022
0009	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,1600	816,00

Código MS:
1781709000045

DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML

0010	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	10	5,7100	57,10
------	-------	--	--------	----	----	--------	-------

Código MS:
1037006350032

FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML

0011	52719	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-330	FA	10	12,8000	128,00
------	-------	--	--------	----	----	---------	--------

Código MS:
1049714470048

SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML

0012	54019	DOXAZOSINA 4MG (GEN) CT C/ 30 CP/CIMED	EE-6000	CP	30	0,2000	6,00
------	-------	--	---------	----	----	--------	------

Código MS:
1438102170086

MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG

0013	26858	NEO FÓLICO 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1200	CP	20	0,1200	2,40
------	-------	--	---------	----	----	--------	------

Código MS:
1558402710011

ÁCIDO FÓLICO (VIT B9) 5MG

0014	48536	ACICLOVIR 200MG (GEN) CT C/ 30 CP/CIMED	EE-6000	CP	30	0,2800	8,40
------	-------	---	---------	----	----	--------	------

Código MS:
1438101810057

ACICLOVIR 200MG

Total Geral: R\$ 5.709,70**** CINCO MIL,SETECENTOS E NOVE REAIS E SETENTA 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

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 89293

Data: 21/08/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

1313

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: seis reais e noventa e cinco centavos Total: trezentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	6,9500	347,50
2	40	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: cinco reais e oitenta centavos	BRAINFARMA	0,1450	5,80
3	600	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: oitocentos e noventa e quatro reais	WASSER	1,4900	894,00
4	200	FA	CETOPROFENO ARTRINID(CETOPROFENO)100MG IV 1FR(H) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e trinta centavos Total: um mil, sessenta reais	UQFN (DF)	5,3000	1.060,00
5	1200	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e dois centavos Total: um mil, duzentos e vinte e quatro reais	SANTISA	1,0200	1.224,00
6	30	CP	MESILATO DE DOXAZOSINA MESILATO DOXAZOSINA 4MG 30CP(G) Dosagem: 4MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Observação: VALIDADE 04/2025 Unit: Total: sete reais e oitenta e seis centavos	CIMED	0,2620	7,86
7	30	CP	CEFALEXINA CEFALEXINA 500MG 10CP(G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 CP Unit: noventa e nove centavos Total: vinte e nove reais e setenta centavos	TEUTO (GO)	0,9900	29,70
8	20	CP	ACIDO FOLICO AFOLIC(AC.FOLICO)5MG EV.20CP(H) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Observação: VALIDADE 04/2025 Unit: Total: um real e quatorze centavos	NATULAB	0,0570	1,14
9	20	CP	ACICLOVIR ACICLOVIR 200MG 10CP(G)-RANBAXY Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 192 CX 10 CP Unit: Total: sete reais e trinta centavos	RANBAXY	0,3650	7,30
VALOR TOTAL DO ANEXO ---->						3.577,30

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	3.577,30
Valor por Extenso	três mil, quinhentos e setenta e sete reais e trinta 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
	ATÉ 3 DIAS	770,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 21/08/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



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: 2185798****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	5396-AMOXICILINA+CLAV DE POTASSIO [GEN] 1000MG+200MG C/10 F/A - IV - 55101	BEKER	6	10	10,6400	106,40	638,40	MG	1034600230015
2	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM - 2505	TEUTO	1	50	6,4440	322,20	322,20	MG	1037001000092
3	1596-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 10010005	HIPOLABOR	6	100	1,6995	169,95	1019,70	MG	1134301300034
4	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	4	50	4,6180	230,90	923,60	MG	1006300030058
5	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/70000539	CRISTALIA	4	50	4,0400	202,00	808,00	SP	1029803200033
6	1440-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	10	120	0,8675	104,10	1041,00	MG	1037004700052
7	5461-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV - 207	SANTISA	12	100	0,8465	84,65	1015,80	MG	1018600360022
8	5186-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-1	COSMED	1	100	8,3760	837,60	837,60	MG	1781709000045
9	376-FLUMAZENIL (C1) (FLUMAZIL) 0,1MG/ML 5ML C/10 AMP - IV - 402529/70000061	CRISTALIA	1	10	8,7700	87,70	87,70	MG	1029802870035
10	3819-HIDROXIDO DE FERRO (SUCROFER) 100MG C/5 AMP 5ML - AD - IV - 010101*	UNIAO QUIMICA	2	5	12,8000	64,00	128,00	MG	1049714470048
11	1419-CLORETO DE SODIO 20% 10ML C/200 AMP PLAST - 40000006/40000145	ISOFARMA	1	200	0,6517	130,35	130,35	MG	1031101590021



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: 2185798****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****21/08/2024**
Observação:**MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 6144,35**
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 808
TOTAL: 6.952,35**Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 28/08/2024****Agradecemos a preferência !**

8	035085	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	4	R\$ 4,2498	R\$ 212,4900	R\$ 849,96
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV	Reg. MS: 1.0497.1519.001-4							
9	014822	ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 9,4356	R\$ 188,7120	R\$ 188,71
Principio Ativo:	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA	Reg. MS: 1.0491.0011.001-3							
10	010880	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	12	R\$ 0,7497	R\$ 74,9700	R\$ 899,64
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	Reg. MS: 1.1343.0120.002-1							
11	033087	DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R\$ 8,2168	R\$ 821,6800	R\$ 821,68
Principio Ativo:	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE	Reg. MS: 1.7817.0900.004-5							
12	019858	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/5AMP X 5ML GEN	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$ 7,4970	R\$ 37,4850	R\$ 74,97
Principio Ativo:	FLUMAZENIL 0,1MG/ML	Reg. MS: 1.0497.1326.001-5							
14	035410	FERROPURUM 20MG/ML CX C/50AMP X 5ML	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 12,6149	R\$ 630,7450	R\$ 630,75
Principio Ativo:	SACARATO DE OXIDO FERRICO 20MG/ML	Reg. MS: 1.1637.0138.004-7							
15	034439	DOXAZOSINA 4MG CX C/2BL X 15CP GEN	CIMED	CX	Caixas	1	R\$ 0,1714	R\$ 5,1420	R\$ 5,14
Principio Ativo:	DOXAZOSINA 4MG, MESILATO	Reg. MS: 1.4381.0217.008-6							
16	030898	CLORETO DE SODIO 20% CX C/200AP X 10ML PL	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,7218	R\$ 144,3600	R\$ 144,36
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 20% 10ML	Reg. MS: 1.0311.0159.002-1							
17	033571	ACICLOVIR 200MG CX C/ 2BLT X 15CPR GEN	CIMED	CX	Caixas	1	R\$ 0,1979	R\$ 5,9370	R\$ 5,94
Principio Ativo:	ACICLOVIR 200MG	Reg. MS: 1.4381.0181.005-7							

Total Orçamento : R\$ 6.563,88

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 22/08/2024

Validade da Proposta: 26/08/2024

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,

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por:

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 0000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00041.954173 1 98450000502760
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	5.027,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.027,60
Valor Pago (R\$):	5.027,60
Identificação do Pagamento:	NF 65774

Data/hora da operação:	19/09/2024 14:27:59
------------------------	---------------------

Código da operação:	063068434
Chave de segurança:	GW8LZQ9TC7JNPF54

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

 <p>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No: 065.774 Série: 1 FL: 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DANFE - PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.MFE.FAZENDA.GOV.BR 3524.0802.7369.5100.0159.5500.1000.0657.7416.9130.0700</p>	

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>		<p>Protocolo de autorização 135241825942946 - 21/08/2024 08:21:23</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112</p>	<p>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 02.736.951/0001-59</p>	

<p>DESTINATÁRIO REMETENTE</p> <p>NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</p>			<p>CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41</p>	<p>DATA EMISSÃO 21/08/2024</p>
<p>ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO CENTRO</p>	<p>CEP 14.180-000</p>	<p>DATA DA SAÍDA 21/08/2024</p>
<p>MUNICÍPIO PONTAL</p>	<p>FONE / FAX (16) 3953-9100</p>	<p>UF SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>HORA DA SAÍDA</p>

FATURA
001 R\$ 5.027,60 20/09/2024 |

<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.933,10</p>		<p>VALOR DO ICMS 351,98</p>	<p>BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>	<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.027,60</p>
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO 0,00</p>	<p>DESCONTO 0,00</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p>	<p>VALOR IPI 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DA NOTA 5.027,60</p>

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL</p>		<p>FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input checked="" type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO</p>	<p>CÓDIGO ANTT 1</p>	<p>PLACA VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ/CPF</p>
<p>ENDEREÇO</p>		<p>MUNICÍPIO</p>	<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		
<p>QUANTIDADE 50</p>	<p>ESPÉCIE VOLUMES</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p>	<p>PESO LÍQUIDO</p>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
825	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP Validade: 08/08/2026 Lote: 2732 24	30049099	020	5102	UN	80.0000	5,1200	409,60	238,96	28,68	0,00	12,00	0,00
702	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP Validade: 30/06/2026 Lote: 2213 24	30049099	020	5102	UN	800.0000	3,2000	2.560,00	1.493,50	179,22	0,00	12,00	0,00
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP Validade: 02/07/2026 Lote: 2219 24	30049099	020	5102	UN	300.0000	6,8600	2.058,00	1.200,64	144,08	0,00	12,00	0,00

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


<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido: 6155</p> <p>NCM:30049099-1-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUÇÃO BASE CÁLC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP ALIQ. ICMS, ART. 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CÁLC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NÃO DEVIDO CONF. PRES. LEI 10.546/02 ALIQ. ICMS, ART. 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CÁLC. DECRETO 58.985 DE 03/2013</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>RECEBIDO: <i>[Assinatura]</i> DATA: 21/08/24 Farmácia Santa Casa de Pontal</p>
--	---

<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 21/08/2024 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 5.027,60</p>		<p>NF-e No: 065.774 SÉRIE: 1 FL: 1/1</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.065.774	MÊS / ANO DA EMISSÃO 08/24	
CHAVE DE ACESSO 3524 0802 7369 5100 0159 5500 1000 0657 7416 9130 0700				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 21/08/2024 11:56:05	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135241828445425	DATA / HORA DO REGISTRO 21/08/2024 11:56:06

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP		CNPJ / CPF 02.736.951/0001-59	
ENDEREÇO RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623		BAIRRO / DISTRITO MONTE ALEGRE	CEP 14051-150
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	FONE / FAX (16)3963-2829	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753, 0		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16)3953-9100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

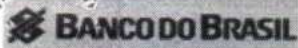
CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

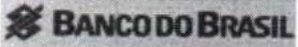
TERMO DE CONVENIO N 001/2022 T. A N 008/2024



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000041954		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 065774/1	Espécie R\$	Valor do Documento 5.027,60	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 21/08/2024	



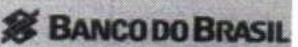
001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2024	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 21/08/2024	Numero do Documento 065774/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/08/2024	Nosso Número 28439230000041954	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.027,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 10,06 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque número do banco. Autenticação Mecânica

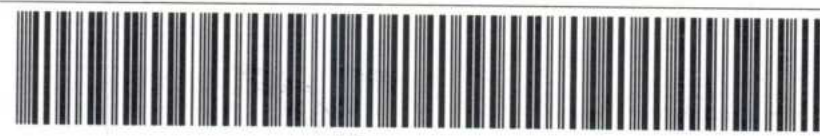
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



001-9

00190.00009 02843.923000 00041.954173 1 98450000502760

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2024	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 21/08/2024	Numero do Documento 065774/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/08/2024	Nosso Número 28439230000041954	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.027,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 10,06 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/08/2024 11:46

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

6155

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA Data Ped: 20/08/2024

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 008/2024

Descrição do item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA					
(4) FARMÁCIA	80,0000	5,1200	0,0000	0,0000	409,6000

Complemento do item

Descrição do item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-					
(4) FARMÁCIA	800,0000	3,2000	0,0000	0,0000	2.560,0000

Complemento do item

Descrição do item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-					
(4) FARMÁCIA	300,0000	6,8600	0,0000	0,0000	2.058,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 5.027,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.027,6000	0,0000	0,0000	0,0000	5.027,6000

Lucimar de S. das Flores
 Dep. de Compras
 COMPRAS
 Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

ORÇAMENTO: 2361

A/C:

Empresa: LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
Cnpj: 47.080.235/0001-02
Endereço: Avenida 13 de maio F, nº 305
Bairro: Vila Santa Edwiges
Cidade/UF: SAO JOAO DA BOA VISTA / SP
Fone/Fax: (19) 3631-19 / (19) 3631-1979

CEP: 13874-235

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL -
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
Cidade: PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Fone: 01639539100
Cond. Pgto.: A COMBINAR
Vendedor: 21 - ANGELICA 1

CEP: 14180 - 000

Data: 20/08/2024
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 24/08/2024
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	ST	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	67 SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 100 ML	JP	800	BOL	0,00	3,2600	2.608,00
2	74 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML BOLSA	JP	210	BOL	0,00	3,8000	798,00
3	69 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA	JP	200	BOL	0,00	4,5000	900,00
Total da ST:							0,00
Valor da Mercadoria:							4.306,00
Total do Orçamento:							4.306,00

Observação:

Nome do Usuário: camila.martins

Email:

Fone:

Ramal:



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 20/08/2024
hora 10:50
Orçamento
N. 073107

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

Nº 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	800	3,2000	2.560,00	12
	811 5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC - C/10 JP	UN	300	6,8600	2.058,00	12
	809 5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	210	3,8300	804,30	12
	825 5102	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	80	5,1200	409,60	12
	849 5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	200	4,5900	918,00	12

Desconto Total Prod. R\$ 6.749,90 Total Geral R\$ 6.749,90

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora MOV.EXP.COM.SER.LOG.LOC.SOL. E TRANS EIR
Observacao cotacao n.1312

Canoas, terça-feira, 20 de agosto de 2024.

Orçamento à **Santa Casa de Pontal SP**

DESCRIÇÃO	QUANT	VAL. UNITARIO	VAL.TOT.
SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA	800	R\$ 6,99	R\$ 5.592,00
SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML	300	R\$ 16,99	R\$ 5.097,00
SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA	210	R\$ 8,99	R\$ 1.887,90
SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA	200	R\$ 10,99	R\$ 2.198,00
RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA	80	R\$ 13,99	R\$ 1.119,20

Prazo de entrega: 2 DIAS

Condição de pagamento: á combinar

Validade da proposta: 2 DIAS

FRETE CIF

44.387.760/0001-79

**MABE FARMA PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

RUA DIRETOR AUGUSTO PESTANA, 492
FÁTIMA - CEP 92200-580
CANOAS - RS.



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1MKEU/1
Terça-feira, 20 de Agosto de 2024 - 10:47:33

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. Cl.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/100BOL S.F CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R\$ 4,0807	R\$ 408,0700	R\$ 816,14
Principio Ativo:							Reg. MS: 1.0311.0011.167-5		
2	030442	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA	EUROFARMA	CX	Caixas	20	R\$ 7,8427	R\$ 117,6405	R\$ 2.352,81
Principio Ativo:							Reg. MS: 1.0043.1047.006-2		
3	021456	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/50BOL S.F CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA	EUROFARMA	CX	Caixas	5	R\$ 4,9795	R\$ 248,9750	R\$ 1.244,88
Principio Ativo:							Reg. MS: 1.0043.1047.004-6		
4	030007	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30BOL S.F CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA	HALEX ISTAR	CX	Caixas	7	R\$ 5,4794	R\$ 164,3820	R\$ 1.150,67
Principio Ativo:							Reg. MS: 1.0311.0011.169-1		
5	031763	SORO RINGER SIMPLES 500ML C/30BOL S.F RINGER SIMPLES 500ML S. FECHADO BOLSA	HALEX ISTAR	CX	Caixas	3	R\$ 7,4985	R\$ 224,9550	R\$ 674,87
Principio Ativo:							Reg. MS: 1.0311.0009.055-4		

Total Orçamento : R\$ 6.239,37

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 21/08/2024

Validade da Proposta: 23/08/2024

Observações:

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

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

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

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:	0467 / 00013004363-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TECNOAR INDUSTRIA E COM DE EQUIP HOSPITA
CPF/CNPJ:	08.151.633/0001-02
Valor:	R\$ 559,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1809
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2024
Data / Hora da operação:	19/09/2024 14:24:36

Código da operação:	00109685
Chave de segurança:	KK01HVZ09PQ8PVJW

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
1809

Dados do Prestador de Serviço

Tecnoar Industria e Comercio de Equipamentos Medic OS e Hospitalares Ltda

Rua Rio de Janeiro,753 - Campos Elíseos
CEP 14085-390 - Fone: (16)9777-8828 - Ribeirão Preto/ SP
contabilidadesaopedro@contabilidadesaopedro.com.br
Inscrição Municipal 12156701 - CPF/CNPJ 08.151.633/0001-02

Data de Geração da NFS-e
18/09/2024 12:18:46

Data de Competência/Emissão
18/09/2024

Cód. de Autenticidade
34AAC19EF

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 : 14180-039	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

REFERENTE AO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO AUTORIZADO

OS 15233

VALOR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 21,80

PAGAMENTO ANTECIPADO

PIX - CNPJ - 08151633000102
CONTA ITAU - AG 0623 CC/ 01238-2
CONTA SANTANDER - AG 0467 CC/ 13004363-5

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140111 - Conserto, Restauracao de Aparel. Eletricos, Eletroni...	Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103			
VI. Total dos Serviços R\$ 559,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 559,00	Total do ISSQN R\$ 13,98	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\$ 559,00

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

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

**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
1809**Dados do Prestador de Serviço****Tecnoar Industria e Comercio de Equipamentos Medic OS e Hospitalares Ltda**Rua Rio de Janeiro,753 - Campos Elíseos
CEP 14085-390 - Fone: (16)9777-8828 - Ribeirão Preto/ SP
contabilidadesaopedro@contabilidadesaopedro.com.br
Inscrição Municipal 12156701 - CPF/CNPJ 08.151.633/0001-02Data de Geração da NFS-e
18/09/2024 12:18:46Data de Competência/Emissão
18/09/2024Cód. de Autenticidade
34AAC19EF

Responsável pela Retenção

**Carta de Correção Eletrônica - CC-e**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 18/09/2024 12:18:46	Data de Emissão da CC-e 18/09/2024 14:17:06	Numero da CC-e 1
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	Número : 753
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Bairro : Centro
Complemento :	Cidade/UF : Pontal/ SP
CEP : 14180-039	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços - Retificação

Convênio 001/2022 Termo Aditivo 008/2024

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140111 - Conserto, Restauracao de Aparel. Eletricos, Eletroni...	Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103			
VI. Total dos Serviços R\$ 559,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 559,00	Total do ISSQN R\$ 13,98	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\$ 559,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

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

PROCESSO/DEX/0466/24

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que a empresa **TECNOAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, estabelecida à Rua Rio de Janeiro, 753, Campos Elíseos, Ribeirão Preto - SP, inscrita no CNPJ nº 08.151.633/0001-02 e Inscrição Estadual nº 582.711.008.111, é exclusiva na fabricação, comercialização, distribuição e prestação de serviços de assistência técnica e manutenção dos produtos relacionados a seguir:

PRODUTOS	REGISTRO ANVISA
LÂMINA DE SERRA ESTÉRIL	80407790006
LÂMINA DE SERRA NÃO ESTÉRIL	80407790005
LÂMINA DE SERRA ESTÉRIL TECNOAR	80407790010
LÂMINA DE SERRA NÃO ESTÉRIL TECNOAR	80407790009
LÂMINA MS SAGITAL ESTÉRIL TECNOAR	80407790013
LÂMINA MS SAGITAL NÃO ESTÉRIL TECNOAR	80407790012
MICRO SERRA PNEUMÁTICA SAGITAL TECNOAR	80407799011
MD - MICRO DRILL PNEUMÁTICO TECNOAR MD-700	80407799012
PERFURADOR PNEUMÁTICO CANULADO	80407799004
SERRA OSCILANTE PNEUMÁTICA	80407799005
PERFURADOR PNEUMÁTICO CANULADO TECNOAR	80407799010
SERRA OSCILANTE PNEUMÁTICA TECNOAR	80407799009

A presente declaração é válida por 180 (cento e oitenta) dias.

São Paulo, 19 de julho de 2024.

PAULO
HENRIQUE
FRACCARO:4
2197627872

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE FRACCARO:42197627872
Dados: 2024.07.19 15:18:14 -03'00'

CEO
Paulo Henrique Fraccaro

PHF/fb

Orçamento Serviço Nº: 15233 de 10/09/2024

Cliente.....: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ.....: 55.110.753/0001-41

E-mail.....: luflores290@gmail.com

Telefone.....: () - () - 16 99110-0279

Equipamento: PERFURADOR

Nº Serie: 22/124

NF:

SM: 240910-27

Garantia:

Accessorios: CAIXA, MANDRIL RAPIDO 22-148, MANDRIL + TORQUE 22-136, MANGUEIRA 22-269,

- Marca: TECNOAR

Código Produto - Descrição	Qtidade	Vlr. Unit	Vlr. Total
TROCA DAS PALHETAS DA TURBINA	5	0,00	0,00
TROCA DO ROLAMENTO DO MANDRIL RAPIDO	1	0,00	0,00
TROCA DO ORING DA ROSCA DO ACOUPLE	1	0,00	0,00
TROCA DO ORING MENOR DO EIXO DA AGULHA	1	0,00	0,00
REPOSIÇÃO DOS SUPORTES DA CAIXA	4	0,00	0,00
LIMPEZA E AJUSTE DOS MANDRIS E CAIXA	1	0,00	0,00
LIMPEZA E AJUSTE DA TURBINA E AGULHA	1	0,00	0,00

Mão de Obra/Serv: 559,00

Peças: 0,00

Outros: 0,00

TOTAL: 559,00

Proposta válida até:

Condições de Pagamento: 15 dias

Garantia de Serviço Prestado: 90 dias.

O valor das peças podem sofrer alterações sem aviso previo.

Frete incluso no orçamento.

OBS: EQUIPAMENTO NÃO APROVADOS NO PRAZO DE 45 DIAS SERÃO DEVOLVIDOS SEM MANUTENÇÃO

SANTA CASA DE PONTAL
Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
18/09/24

Tecnoar Industria e Com de Equip Med e Hosp Ltda

Orçamento Serviço Nº: 15234 de 10/09/2024

Cliente.....: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ.....: 55.110.753/0001-41
E-mail.....: luflores290@gmail.com
Telefone.....: () - () - 16 99110-0279

Equipamento: MANGUEIRA
Nº Serie: 22-269
NF:
SM: 240910-28
Garantia:
Acessorios:
- Marca: TECNOAR

Código Produto - Descrição	Qtidade	Vlr. Unit	Vlr. Total
TROCA DO ANEL INTERNO	1	0,00	0,00
TROCA DOS ORINGS	2	0,00	0,00
LIMPEZA E AJUSTE GERAL	1	0,00	0,00

Mão de Obra/Serv: 163,00
Peças: 0,00
Outros: 0,00
TOTAL: 163,00

Proposta válida até:

Condições de Pagamento: 15 dias

Garantia de Serviço Prestado: 90 dias.

O valor das peças podem sofrer alterações sem aviso previo.

Frete incluso no orçamento.

OBS: EQUIPAMENTO NÃO APROVADOS NO PRAZO DE 45 DIAS SERÃO DEVOLVIDOS SEM MANUTENÇÃO

SANTA CASA DE PONTAL
Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

30/09/24

Tecnoar Industria e Com de Equip Med e Hosp 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 | 0000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras: 03399.75328 71700.003222 76001.101013 9 98450000370456
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: 20/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 19/09/2024
Valor Nominal do Boleto: 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 2204

Data/hora da operação: 19/09/2024 14:25:34

Código da operação: 063071647
Chave de segurança: EKCW3MQ7101V3VJ7

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 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
2204

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
03/09/2024 12:13:06

Data de Competência/Emissão
03/09/2024

Cód. de Autenticidade
5974C5043

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 2044	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 03/09/2024
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 - 08/2024 - VENCIMENTO:20/09/2024 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...	Aliquota 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 32276	Vencimento 20/09/2024
---	-------------------------------------	---------------------------------

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 25/09/2024

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000322760011 32276	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3704,56	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.75328

71700.003222

76001.101013

9

98450000370456

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	Vencimento 20/09/2024
--	---------------------------------

Beneficiário SYSPEC INFORMATICA LTDA	Agência / Código do Beneficiário 3742 / 7532717
---	--

Data do Documento 03/09/2024	Número Documento 14966/2204	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 03/09/2024	Nosso Número 0000322760011
---------------------------------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

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 25/09/2024

(-) 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	Código de Baixa
--	-----	----------------------	-----------------



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 01345.041402 50250.060097 1 98450000042980
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:	20/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/09/2024
Valor Nominal do Boletto:	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 183189

Data/hora da operação:	19/09/2024 14:25:51
------------------------	---------------------

Código da operação:	063071477
Chave de segurança:	JVPEH2SLNEACA2LY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



MICHELETO INTERNET LTDA

CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30

IE/RG: 550.037.028.112

Fone: (16) 3953-7870

Endereço: Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479, - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°

000.183.189

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000018018

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENTO

End: Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro

Pontal / SP CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332
para pessoas com deficiências auditivas

CFOP - Natureza da operação

5405 - Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao regime de substituição tributária

Cód. Fatura

0502500-6

Data de Emissão

02/09/2024

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 20/08/2024 até 19/09/2024

Data da Emissão

02/09/2024

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

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
08/2024	2.03 TB	3.19 TB
07/2024	2.08 TB	3.94 TB
06/2024	1.99 TB	4.67 TB
05/2024	2.04 TB	2.01 TB
04/2024	1.84 TB	1.91 TB
03/2024	1.69 TB	132.74 GB
02/2024	1.57 TB	121.11 GB
01/2024	1.71 TB	132.51 GB
12/2023	1.61 TB	108.45 GB
11/2023	96.70 GB	66.70 GB
10/2023	354.53 GB	213.02 GB
09/2023	367.22 GB	128.12 GB

Informações complementares

ref. ID 502500

CONVÊNIO 001/2022 T A número 006/2024

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 09B8.4CDB.4CC2.CFEC.3B91.CE9E.5F86.EADD

<i>Local de pagamento</i> PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉERICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					<i>Vencimento</i> 20/09/2024
<i>Beneficiário</i> MICHELETO INTERNET LTDA					<i>Agência/Código Beneficiário</i> 3214 / 3450414
<i>Data Doc.</i> 06/09/2023	<i>Número Doc.</i> 533476/9	<i>Especie Doc.</i> DM	<i>Aceite</i> N	<i>Data Processamento</i> 02/09/2024	<i>Nosso Número</i> 0502500-6
<i>Uso do Banco</i>	<i>Espécie Moeda</i> 1	<i>Quant. Moeda</i>	<i>(X) Valor</i>	<i>Carteira</i>	<i>(=) Valor Documento</i> 429,80
<i>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)</i> Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,14 ao dia. Após vencimento cobrar multa de R\$ 8,60 ao mês.					<i>(-)Desconto/Abatimentos</i>
					<i>(-)Outras Deduções</i>
					<i>(+)Outros Acréscimos</i>
de 20/08/2024 até 19/09/2024					<i>(=)Valor cobrado</i>
<i>Pagador</i> 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					<i>--- Autenticação Mecânica ---</i>



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:	846300000086	528200820694	999557659615	884593959999
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL
Valor:	852,82
Identificação da operação:	PAGAMENTO TELEFONE

Data de débito:	19/09/2024
Data/hora da operação:	19/09/2024

Código da operação:	00047826
Chave de segurança:	GM6GNCJNR9ZHV22E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL - SPRazão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Número da Conta: 6999 9557 6596 DV: 9

Data de Emissão: 01/09/2024

Número da Fatura: 1884593959-0

Período de Utilização: 27/07/2024 a 26/08/2024

E-mail: administrador@iscmpontal.com.br

MÊS DE REFERÊNCIA

09/2024

VENCIMENTO

20/09/2024

TOTAL A PAGAR

R\$ 852,82

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/2

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Serviços Mensais	506,50
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Serviços Mensais	346,32
TOTAL GERAL A PAGAR	852,82

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Data de Vencimento

20/09/2024

Número da Conta

6999 9557 6596

Cód. Débito Automático

699995576596-9

Número da Fatura

1884593959-0

Valor a Pagar (R\$)

852,82

Pagar
via PIX

84630000008 6 52820082069 4 99955765961 5 88459395999 9



IRMANDADE DA SANTA CASA DE M
ISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL - SPRazão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número da Conta: 6999 9557 6596 DV: 9
Data de Emissão: 01/09/2024
Número da Fatura: 1884593959-0
Período de Utilização: 27/07/2024 a 26/08/2024
E-mail: administrador@iscmpontal.com.brNota Fiscal Fatura de Serviço
de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica						NFFST: 377668376-SP
Telefônica Brasil S.A. Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP						Série: UK Sub-série:
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307						
Serviços Mensais						
Provedor	Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)	
Consumo Mínimo		27/07/2024 a 26/08/2024	18%	3,65%	506,50	
SUBTOTAL					506,50	
Informações Complementares						
ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R\$ 506,50	Valor ICMS:	R\$ 91,17	Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 415,33	Valor PIS/COFINS:	R\$ 15,15	Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00
Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.						
Reservado ao Fisco: 0e1b.e5de.6b9c.e921.56e9.985e.01af.38e6						
TOTAL GERAL NOTA FISCAL						506,50

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica						
Telefônica Brasil S.A. Av. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, s/n Lote 06 e 07 B, PARTE 06543-001 Santana de Parnaíba SP						
CNPJ: 02.558.157/0135-74 - Insc. Est.: 623.043.379.111						
Serviços Mensais						
Outros Serviços	Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)	
Locação de Equipamento		27/07/2024 a 26/08/2024	-	9,25%	346,32	
SUBTOTAL					346,32	
Informações Complementares						
ICMS:	0%	Base de Cálculo:	R\$ 0,00	Valor ICMS:	R\$ 0,00	Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R\$ 346,32	Valor PIS/COFINS:	R\$ 32,03	Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00
Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.						
TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS						346,32
TOTAL GERAL						852,82

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 15.627,70

Data de débito: 19/09/2024

Data/hora da operação: 19/09/2024 14:24:20

Código da operação: 626199329

Chave de segurança: 7087CYJCSCXN4HQE

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

PJ: 55.110.753/0001-41
Folha Mensal
Competência: 08/2024

Emissão: 12/09/2024
Horas: 16:01:07

Departamentos: 44

EXTRATO MENSAL

SS

Valor contribuição empregados:	193.265,74
Valor contribuição contribuintes:	0,00
Valor deduzido:	0,00
Valor total:	193.265,74
Valor pagos:	17.050,06
Valor em atraso:	0,00
Valor contribuintes:	0,00
Valor de INSS:	17.050,06
Valor INSS Receita Bruta:	0,00
Valor Salário Família:	549,48
Valor Salário Maternidade:	2.789,52
Valor pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	195.350,12
Valor do FGTS:	15.627,70
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Valor IRRF Mensal:	162.100,01
Valor IRRF Mensal:	4.217,98
Valor IRRF Férias:	7.015,78
Valor IRRF Férias:	33,98
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	4.251,96
Valor Aluguéis:	0,00
Valor contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	152.775,17
Valor IRRF Mensal:	3.832,39
Base IRRF Férias:	19.320,04
Valor IRRF Férias:	513,63
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.133,88
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	4.346,02
Valor IRRF Aluguéis:	0,00
Valor IRRF contribuintes:	0,00

Situações

Empregados:	72	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	72	Férias:	0
Estado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Estado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Estado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Valor maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Valor maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Valor férias:	0	Admissões:	0
Valor férias Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Valor férias sem vencimento:	0		

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858800002108 858803852420 640716242530 402647823308
Data do pagamento:	19/09/2024
Número do documento:	07162425340264782
Valor total:	21.085,88

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	IMPOSTO DE RENDA FUNCIONA

Data de débito:	19/09/2024
Data/hora da operação:	19/09/2024

Código da operação:	000032552
Chave de segurança:	NNTFHGFMV027MNQ1

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 Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24253.4026478-2	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000262513648			Valor Total do Documento 21.085,88

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	16.739,86			16.739,86
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	4.346,02			4.346,02
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		21.085,88			21.085,88

SENDER (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 09/09/2024 16:21:18

85880000210 8 85880385242 0 64071624253 0 40264782330 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000210 8	85880385242 0	64071624253 0	40264782330 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24253.4026478-2
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 21.085,88

Pague com o PIX



Departamentos: 44

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	0,00	0,00	0,00	8,25	222,27
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	2.561,44	0,00	0,00	0,00	8,17	209,34
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.711,98	0,00	0,00	0,00	7,76	132,89
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	2.225,58	0,00	0,00	0,00	8,05	179,12
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	2.477,30	0,00	0,00	0,00	8,14	201,77
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.886,71	0,00	0,00	0,00	9,40	365,22
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
239	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	3.002,85	0,00	0,00	0,00	8,63	259,16
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	2.082,91	0,00	0,00	0,00	7,98	166,28
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	2.037,11	0,00	0,00	0,00	7,96	162,15
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	2.066,08	0,00	0,00	0,00	7,97	164,76
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	6.139,84	0,00	0,00	0,00	11,05	678,39
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.405,64	0,00	0,00	0,00	8,12	195,32
59	JANAINA ENGRATULIS	2.261,75	0,00	0,00	0,00	8,06	182,37
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	188,03	0,00	0,00	0,00	7,50	14,10
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
80	LECIANE FERREIRA	1.736,18	0,00	0,00	0,00	7,78	135,07
81	LENI DA SILVA	2.328,79	0,00	0,00	0,00	8,09	188,41
83	LETICIA MENDES SILVA	3.002,85	0,00	0,00	0,00	8,63	259,16
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.697,90	0,00	0,00	62,04	7,75	131,63
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.123,24	0,00	0,00	0,00	8,00	169,91
85	LINDALVA RUBIN	4.808,00	0,00	0,00	0,00	10,23	491,93
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	3.305,13	0,00	0,00	0,00	8,94	295,43
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	1.957,83	0,00	0,00	0,00	7,92	155,02
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	2.225,58	0,00	0,00	0,00	8,05	179,12
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.629,60	0,00	0,00	0,00	9,21	334,37
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.834,60	0,00	0,00	0,00	8,43	238,97
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.697,90	0,00	0,00	62,04	7,75	131,63
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	2.017,63	0,00	0,00	0,00	7,95	160,40
98	MARCIA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	3.002,85	0,00	0,00	0,00	8,63	259,16
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.821,80	0,00	0,00	0,00	7,84	142,78
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	3.002,85	0,00	0,00	0,00	8,63	259,16
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	3.002,85	0,00	0,00	0,00	8,63	259,16
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.697,90	0,00	0,00	62,04	7,75	131,63
231	MARILZA ESPANGHER	3.742,42	0,00	0,00	0,00	9,30	347,90
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.568,52	0,00	0,00	0,00	8,18	209,98
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	3.002,85	0,00	0,00	0,00	8,63	259,16
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	3.618,51	0,00	0,00	0,00	9,20	333,03
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.258,60	0,00	0,00	0,00	10,55	555,01
114	MONICA DOURADO SILVA	5.141,80	0,00	0,00	0,00	10,48	538,66
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	3.002,85	0,00	0,00	0,00	8,63	259,16
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	2.225,58	0,00	0,00	0,00	8,05	179,12
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.258,60	0,00	0,00	0,00	10,55	555,01
247	RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA	1.410,59	0,00	0,00	0,00	7,50	105,79
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	3.462,55	0,00	0,00	0,00	9,08	314,32
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.640,50	0,00	0,00	62,04	7,71	126,46
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.718,31	0,00	0,00	0,00	10,16	479,37
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	3.193,67	0,00	0,00	0,00	8,83	282,05
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	3.709,71	0,00	0,00	0,00	9,27	343,98
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.697,90	0,00	0,00	62,04	7,75	131,63
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.947,54	0,00	0,00	0,00	7,91	154,09
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	2.581,00	0,00	0,00	0,00	8,18	211,11
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	3.687,72	0,00	0,00	0,00	9,26	341,34
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	3.002,85	0,00	0,00	0,00	8,63	259,16
145	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	4.191,30	0,00	0,00	0,00	9,68	405,59
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.253,43	0,00	0,00	0,00	9,74	414,29
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.821,80	0,00	0,00	0,00	7,84	142,78
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	3.130,07	0,00	0,00	0,00	8,77	274,42
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	2.803,00	0,00	0,00	0,00	8,39	235,17

NPJ: 55.110.753/0001-41
Folha Mensal
Competência: 08/2024

Emissão: 09/09/2024
Horas: 15:35:16

Departamentos: 44

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.821,80	0,00	0,00	0,00	7,84	142,78
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	5.258,60	0,00	0,00	0,00	10,55	555,01
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	2.421,80	0,00	0,00	0,00	8,13	196,78
245	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	2.378,77	0,00	0,00	0,00	8,11	192,90
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
Empregados: 72		Total: 193.265,74	0,00	0,00	310,20		17.050,06
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 72		Total: 193.265,74	0,00	0,00	310,20		17.050,06

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	193.265,74	0,00	17.050,06	0,00	0,00	0,00	310,20	0,00	16.739,86


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

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Período: 01/08/2024 a 31/08/2024
Departamentos: 44

Página: 1/2
Emissão: 09/09/2024
Horas: 15:41:05

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Período: 01/08/2024 a 31/08/2024

Empregados: 76 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Base de Cálculo: 199.649,27 Abatimentos: 15.489,51 Dependentes: 6.256,47 Valor a Pagar: 4.346,02

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum.	Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		07/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	07/2024	0,00	13.204,73	0,00	13.204,73	0,00
0588	Mensal	07/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				13.204,73	0,00	13.204,73	0,00


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

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:	07790.00116 12018.652797 00619.601370 1 98490000079822
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	RIGITECH INSTRUMENTACAO E MEDICAO L
Nome/Razão Social:	RIGITECH INSTRUMENTACAO E MEDICAO L
CPF/CNPJ:	31.036.648/0001-41
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	RIGITECH INSTRUMENTACAO E MEDICAO LTDA
CPF/CNPJ:	31.036.648/0001-41
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	RIGITECH INSTRUMENTACAO E MEDICAO L
CPF/CNPJ:	31.036.648/0001-41
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:	24/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	20/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	798,22
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	798,22
Valor Pago (R\$):	798,22
Identificação do Pagamento:	NF 4525

Data/hora da operação:	20/09/2024 09:27:13
------------------------	---------------------

Código da operação:	064041782
Chave de segurança:	WY839KS1AA34292V

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 RIGITECH INSTRUMENTACAO E MEDICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 004525 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recabedor	

 <p>RIGITECH INSTRUMENTACAO E MEDICAO LTDA Rua M M D C, 430, Sala 1, Paulicéia 09.690-000 - São Bernardo do Campo - SP Fone (11) 4178-4803 www.rigitech.com.br - rigitech@rigitech.com.br</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 004525 SERIE: 1 Página: 1 de 1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de acesso</p> <p>3524 0931 0366 4800 0141 5500 1000 0045 2516 1494 8873</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 135242094716513 19/09/2024 14:16:49
Inscrição Estadual 799.080.008.110	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 31.036.648/0001-41

Destinatário/Remetente				
Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Estadual	Data emissão 19/09/2024	
Endereço Rua Ananias Costa Freitas, 753	Bairro Centro	CEP 14.180-000	Data saída 19/09/2024	
Município Pontal	UF SP	Fone/Fax (16) 3953-9100	Hora saída 14:16:48	

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/09/2024	798,22						

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 763,22
Valor do frete 35,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 798,22

Transportador/Volumes transportados						
Nome	Frete por conta 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF	
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade 1	Espécie Caixa(s)	Marca	Numeração	Peso bruto 1,000	Peso líquido 1,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
AK-22	TERMOMETRO PARA FREEZER E GELADEIRA	90251990	0500	5.405	Pc	5,00	110,98	554,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
KR-381	TERMOMETRO INFRAVERMELHO (-50 A 380C) KR-381	90258000	0500	5.102	PC	1,00	208,32	208,32	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Inscrição Municipal 26095	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Reservado ao fisco
<p>Observações</p> <p>Total aproximado de tributos: R\$ 258,97 (32,44%) Federais R\$ 163,19 (20,44%) Estaduais R\$ 95,78 (12,00%) - Fonte IBPT.</p> <p>Aos cuidados de: Lucia</p>	

19/09/2024 14:17:08

RECEBIDO: Lucia

DATA: 25/09/24

ATOR: SND

NF-e Nº 004525 Série 1**RIGITECH INSTRUMENTAÇÃO E MEDICAÇÃO LTDA**

Rua M M D C , 430 , Sala 1 , Paulicéia , São

Bernardo do Campo - SP - 09.690-000

Fone 1141784803

www.rigitech.com.br

rigitech@rigitech.com.br

Chave de acesso

35240931036648000141550010000045251614948873

Número de protocolo

135242094716513

Data emissão

19/09/2024

Nº	Correção	Data
1	Informacoes Adicional: TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T. A N 008/2024.	19/09/2024 14:29:29

RIGITECH INSTRUMENTACAO E MEDICAO L
CPF/CNPJ: 31.036.648/0001-41

MMDC 430 SALA 01 , 09690-000 SAO BERNARDO DO
CAMPO - SP



Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

		Beneficiário	31.036.648/0001-41 - RIGITECH INSTRUMENTACAO E MEDICAO L
		Endereço do Beneficiário	MMDC 430 SALA 01 , 09690-000 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
Pagador	Vencimento		Valor do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	24/09/2024		798,22
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento		Autenticação Mecânica
00019/071883940	00019/112/9006196013-7		

		077-9	07790.00116 12018.652797 00619.601370 1 98490000079822			
Local De Pagamento			Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO			24/09/2024			
Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário			
31.036.648/0001-41 - RIGITECH INSTRUMENTACAO E MEDICAO L			00019/071883940			
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
19/09/2024	4525	DM	NÃO	19/09/2024	00019/112/9006196013-7	
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento	
	112	BRL			798,22	
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento	
Multa de 5% em 25/09/2024. Mora de 5% a partir de 25/09/2024.					(-) Outras Deduções	
Data Limite para pagamento: 24/10/2024					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	

Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO, 14180-000 PONTAL/SP	CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final	RIGITECH INSTRUMENTACAO E MEDICAO L	CNPJ/CPF: 31.036.648/0001-41



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
02/09/24	Compras	Darci	SND
Solicito 06 termômetros, sendo:			
03 pl	freezers		
02 pl	refrigeradores		
01 pl	medicção temperatura de:		
(carnes e fios no recebimento e reficção prontas na distribucão)			
segue modelo anexo			
Lucimar de S. das Flores Dep. de Compras Santa Casa de Pontal		ASSINATURA: Darcy F. Silva Superv. SND CRN 101436/T Santa Casa de Pontal	

11/09/24

Etelvina A. Nogueira
Gerente Administrativa
Santa Casa de Pontal



RIGITECH INSTRUMENTAÇÃO E MEDICAÇÃO LTDA
 Rua M M D C, Nº 430, Sala 1
 09690000 - São Bernardo do Campo, SP
 Telefone: (11) 4178-4803
 CNPJ: 31.036.648/0001-41

Proposta Nº 3118

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55110753000141, Rua Ananias Costa Freitas, 753, Centro 14180000 - Pontal, SP Fone: (16) 3953-9100, Celular: (16) 3953-9100, dpcompraspontal@gmail.com

Número da Proposta	3118
Data	12/09/2024

Vendedor(a): Jessica Marinho

Aos cuidados de: Lucia

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	NCM	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
TERMÔMETRO PARA FREEZER E GELADEIRA	9025.19.90	AK-22	Pç	5,00	110,98	554,90
TERMÔMETRO INFRAVERMELHO (-50 A 380°C) KR-381	9025.80.00	KR-381	PÇ	1,00	208,32	208,32

Nº de Itens	Soma das Qtds	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
2,00	6	0,00	763,22	35,00	798,22

Condições comerciais

Dias	Data	Valor	Obs.
0	12/09/2024	798,22	FATURAMENTO MEDIANTE APROVAÇÃO DO CADASTRO

Condições gerais

Prazo de entrega	Envio imediato (salvo venda prévia)
Validade	15 dia(s)
Garantia	12 mes(es)

Observações

FRETE FOB EQUIPAMENTO SEGUE COM CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO RASTREÁVEL À RBC.
--

Atenciosamente,
 Departamento de vendas

Data da aprovação ____/____/____	Assinatura do cliente _____	Proposta Nº: 3118 Valor Total: 798,22
--	---------------------------------------	--

Termômetro com Alarme para Freezer / Geladeira – AK-22

O **Termômetro com Alarme AK22** é um simples e prático instrumento de medição de temperatura com escala de -50 a 70°C (sonda) e -20 a 70° (ambiente).

Possui base magnética, que permite a fixação em superfícies metálicas, facilitando as medições.

Com amplo visor de LCD, esse modelo possui registros de máxima e mínima e alarme configurável de temperatura alta e baixa para sonda externa.

Aplicações do **AK22**:

Indicado para medições de temperatura ambiente, balcões frigoríficos, câmaras frias, adegas, armários, gabinetes, terráreos, chocadeiras, depósitos, armazéns, escritórios, veículos, estufas, piscinas, aquários, etc.



ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

Faixa de medição:

-20 a 70°C (ambiente)

-50 a 70°C (sonda)

Resolução:

0.1°C

Exatidão:

±1°C

Comprimento do cabo do sensor: **1,9 m**

Umidade de operação: **10 a 90%UR (sem condensação)**

Dimensões (LxAxP): **64 x 63 x 15 mm**

Alimentação: **1.5V (1 pilha AAA)**

Funções adicionais:

- Seleção °C / °F
- Registros de máxima e mínima
- Seleção da temperatura (IN ou OUT)
- Alarme configurável de temperatura alta e baixa para temperatura externa (OUT)

Rigi
Tech



TERMÔMETRO INFRAVERMELHO (-50 A 380°C)

O termômetro infravermelho KR-381 é uma ferramenta que oferece excelente qualidade e exatidão a um custo bastante acessível.

Permite realizar medições de temperatura em superfícies (sem contato) desde -50 até 380°C com uma distância focal de 12:1 (ex.: permite medir a temperatura de uma área com diâmetro 10 cm quando o termômetro estiver a uma distância de 1,20 m da mesma).

Possui mira laser e iluminação do visor (backlight) que podem ser ativados/desativados via teclado, emissividade selecionável (0,95 ou 0,80), registro de máxima e mínima (max/min) e ajuste de offset de $\pm 5^{\circ}\text{C}$ para reduzir os desvios na medição (calibração local).



ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

Faixa de medição: -50 a 380°C

Resolução: 0.1°C

Exatidão:

± 2.5°C (-50 a 100°C)

± 2.5% (100 a 380°C)

Emissividade: 0.95 (fixa)

Distância focal (D:S): 12:1

Tempo de resposta: 500 ms

Resposta espectral: 8 a 14 µm

Temperatura de operação: 0 a 50°C

Umidade de operação: 10 a 90%UR (sem condensação)

Alimentação: 9V (1 bateria 6F22)

Dimensões (L x A x P): 43 x 153 x 101 mm

Peso: 150 g

- Seleção °C / °F

- Indicação de bateria fraca

- Mira laser configurável

- Iluminação do visor (backlight) configurável

- Superfície emborrachada

- Desligamento automático após 8 segundos de inatividade

- Certificado de Calibração Rastreável à RBC



Formis Instrumentos de Medição LTDA
 CNPJ: 30.197.931/0001-92
 IE: 239.106.780.119
 IM:0014563
 Rua Cardeal, Nº 640, Conj 03
 07745150 - Caieiras, SP
 E-mail: formis@formis.com.br
 Telefone: (11) 4441-8838 / (11) 4441-8761
 WhatsApp: (11) 94509-2300

Proposta Nº 13261

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55110753000141, IE: ISENT0 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO 14180000 - Pontal, SP Fone: (16) 3953-9100,

Número da Proposta	13261
Data	12/09/2024

- 1 - Valor mínimo para faturamento 28 dias: R\$ 400,00 (exceto certificados).
- 2 - Ao confirmar este pedido, favor mencionar o número desta cotação para nossa referência.
- 3 - Favor indicar nome da transportadora, caso não seja indicado, seu pedido não será processado.
- 4 - Nossos certificados de calibração são com padrões rastreáveis ao Cgcre/RBC - Rede Brasileira de Calibração.
- 5 - O pedido somente será aceito e liberado após aprovação da análise de crédito.
- 6 - Após a confirmação do pedido de certificado de calibração, mesmo que este seja cancelado, o valor será cobrado.
- 7 - Características técnicas, consultar nosso site www.formis.com.br
- 8 - Pagamento à vista favor efetuar depósito em nossa conta Banco do Brasil S/A, Ag: 1700-0 Cc: 92036-3. PIX : 30.197.931/0001-92
- 9 - Após efetuar depósito enviar email do comprovante informando o Nº desta Cotação.
- 10 - Após confirmação de compra, aguardar contato autorizando retirada do material.
- 11 - Para pedidos parcelados a forma de pagamento é de 28 em 28 dias.
- 12 - Compra de serviço pagamento ÚNICO de 28 dias direto e NFS (nota fiscal de serviço).
- 13 - Condições acordadas no ato da venda, não serão alterados após emissão nota fiscal.
- 14 - Após proposta aprovada a mesma passará por avaliação de crédito para liberação do pedido .

Vendedor(a): Eliane Salomão

Aos cuidados de: Lucia

Itens da proposta comercial

Imagem	Descrição do produto/serviço	NCM	Código	Un	Qtd.	IPI %	Preço un.	Preço total
	Termômetro digital max e min com cabo de 50 cm - 7424.02.1.00 Faixa de Medição: - 50°C a + 70°C Exatidão: +/- 1°C para a escala de -20°C a +50°C e +/- 2 °C no restante da escala Resolução: 0.1 °C/°F Dimensões: 60x39x14mm	90251990	2752	UN	5,00	0,00	120,000000000	600,00
	Certificado de Calibração para Termômetro Digital com padrões rastreados pelo INMETRO e RBC		92	UN	5,00	0,00	110,000000000	550,00
	Termômetro Digital Infravermelho Mir a a Laser - FOR-400 ITENS INCLUSOS: - 2 bateria 1,5 V AAA - Manual de Instruções	90251990	2431	UN	1,00	0,00	150,000000000	150,00
	Certificado de Calibração para Termômetro Infravermelho com padrões rastreados pelo INMETRO e RBC		121	UN	1,00	0,00	100,000000000	100,00

Outros itens ou serviços

FRETE FOB

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
4,00	12	0,00	1.400,00	59,00	1.459,00

Condições comerciais

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DDL OU Á VISTA

Condições gerais

Prazo de entrega	Imediato
Validade	10 dia(s)
Garantia	12 mes(es)

Transportador

Nome	EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Frete Por Conta	Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)
Qtd Volumes	1

Atenciosamente Eliane Salomão
Departamento Comercial

Data da aprovação _ / _ / _	Assinatura do cliente _____	Proposta N°: 13261 Valor Total: 1.459,00
---------------------------------------	---------------------------------------	---

CNPJ: 11.460.602/0001-48
Inscrição Estadual: 148.958.010.113**Proposta (Orçamento) Nº 55803**RUA HORIZONTE, 161
VILA CARRAO
São Paulo - SP - CEP: 03412-060
Telefone: (11) 2081-7160**Informações do Cliente**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Contato: Lúcia

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pontal - SP - CEP: 14180-000

Telefone: (16) 3953-8476

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Email: duque2016isabel@gmail.com

Itens da Proposta

Código	Descrição	NCM	Quant.	Unit.	Valor Total
60.420.013	AK-22 - TERMOMETRO COM ALARME PARA FREEZER / GELADEIRA	9025.19.90	5,00 UN	125,0000	625,00
60.410.026	HM-88CXT - TERMOMETRO INFRAVERMELHO COM EMISSIVIDADE AJUSTAVEL	9025.19.10	1,00 UND	299,0000	299,00
Subtotal:					924,00
IPi:					0,00
ICMS ST:					0,00
Total:					924,00

Vencimentos A Vista

Parcela	1
Vencimento	13/09/2024
Valor	924,00

Outras Informações

Proposta (Orçamento) - incluído em: 13/09/2024 às 11:22:52

Previsão de Faturamento: 13/09/2024

Vendedor: Alef Vieira

EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME DE LUCRO PRESUMIDO

Acompanha certificado de calibração rastreada RBC

Validade da proposta: 10 dias

Faturamento via boleto mediante aprovação do cadastro (análise em até 72 horas)

Pode ser pago no cartão de crédito em até 6x sem juros

TERMÔMETRO DIGITAL PARA GELADEIRA/FREEZER**MODELO AK-22****Detalhes**

O **Termômetro com Alarme AK22** é um simples e prático instrumento de medição de temperatura com escala de -50 a 70°C (sonda) e -20 a 70° (ambiente).

Com amplo visor de LCD, esse modelo possui registros de máxima e mínima e alarme configurável de temperatura alta e baixa para sonda externa.

Aplicações do AK22:

Indicado para medições de temperatura ambiente, balcões frigoríficos, câmaras frias, adegas, armários, gabinetes, terráneos, chocadeiras, depósitos, armazéns, escritórios, veículos, estufas, piscinas, aquários, etc.

Ficha Técnica

O **Termômetro com Alarme AK22** é um simples e prático instrumento de medição de temperatura com escala de -50 a 70°C (sonda) e -20 a 70° (ambiente).

Com amplo visor de LCD, esse modelo possui registros de máxima e mínima e alarme configurável de temperatura alta e baixa para sonda externa.

Aplicações do AK22:

Indicado para medições de temperatura ambiente, balcões frigoríficos, câmaras frias, adegas, armários, gabinetes, terráneos, chocadeiras, depósitos, armazéns, escritórios, veículos, estufas, piscinas, aquários, etc.

Atende As Portarias :

Rdc 21/2004 Para Serviço De Alimentação Rdc 44/2009 Para Farmacias Drogarias, E Outros.



HIGHMED

Soluções em Tecnologia de Medição

HM-88C

REF. 60.410.023

TERMOMETRO INFRAVERMELHO

-50°C A + 600°C



CACTERÍSTICAS:

Termômetro infravermelho portátil de alto desempenho e alta precisão. Display LCD com luz de fundo. Unidades de temperatura opcionais: Celsius (°C) e Fahrenheit (°F). Este infravermelho pode medir temperaturas extremas com segurança e precisão em uma ampla variedade de ambientes.

ESPECIFICAÇÕES:

Display: Colorido de cristal Líquido (LCD) com iluminação

Escala da temperatura: -50°C a +600°C

Resolução: 0.1°C (0.1°F)

Precisão: ±2%

Tempo de resposta: ≤0,5 segundos

Campo de Visão: 12:1

Congelamento de leitura

Tempo de Resposta: menos de 1 segundo

Emissividade: Ajustavel: Fixa 0,95

Mudança °C/°F: Manual

Desligamento automático após 30 segundos de inatividade

Temperatura de Operação: 0 ~ 50°C (32 ~122°F)

Umidade Relativa: 10% ~ 90% RH não condensando na operação, 80% RH armazenagem.

Alimentação: 2 Pilhas AAA 1,5V

Dimensões: 150mm x 77mm x 40mm

Peso: 108 gramas

Fornecido com: 2 pilhas AAA 1,5V e Manual de Instruções

Opcional: Certificado de calibração



✉ VENDAS@HIGHMED.COM.BR

🖱 WWW.HIGHMED.COM.BR

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858500000827 602503852427 640716242548 553714412824
Data do pagamento:	20/09/2024
Número do documento:	07162425455371441
Valor total:	8.260,25

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PIS COFINS E IR

Data de débito:	20/09/2024
Data/hora da operação:	20/09/2024

Código da operação:	000018657
Chave de segurança:	J206EPTTKSQWZ457

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
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24254.5537144-1

Pagar este documento até
20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000262513648

Valor Total do Documento
8.260,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.014,69			2.014,69
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.245,56			6.245,56
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		8.260,25			8.260,25

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000082 7 60250385242 7 64071624254 8 55371441282 4



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24254.5537144-1
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 8.260,25

Pague com o PIX



987-3

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PONTAL-SP - AGOSTO/2024					
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF		VALOR LÍQUIDO
			IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
23	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	R\$ 2.250,00			R\$ 2.204,78
210	ESCULAPIO - CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00
367	GINECOLOGIA E ONSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	R\$ 9.999,98	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.384,98
1386	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 10.322,60	R\$ 154,84	R\$ 480,01	R\$ 9.687,75
2170	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.947,32	R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,56
322	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25
1214	ROSSIN GUIMARES CLINICA MEDICA S/A LTDA	R\$ 1.808,33	R\$ 27,12	R\$ 84,08	R\$ 1.697,13
31140	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 1.638,00	R\$ 24,57	R\$ 76,17	R\$ 1.537,26
2153	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 1.200,00			R\$ 1.164,60
109	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 3.225,80	R\$ 48,39	R\$ 150,00	R\$ 3.027,41
422	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 3.870,96	R\$ 58,06	R\$ 180,00	R\$ 3.555,48
177	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP	R\$ 5.000,00	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.692,50
594	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
609	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	R\$ 20.000,00	R\$ 300,00	R\$ 930,00	R\$ 18.370,00
1387	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00
2151	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 6.129,06			R\$ 5.948,25
328	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 37.500,00	R\$ 562,50	R\$ 1.743,75	R\$ 34.443,75
125	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	R\$ 4.500,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25
325	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	R\$ 660,00	R\$ -		R\$ 646,73
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 2.014,69	R\$ 6.245,56	

NOTA VALOR ERRADO

R\$ 8.260,25

BADESCA
 CIABATI
 ASSIS:16998335
 830

Assinado de forma digital por BADESCA CIABATI
 ASSIS:16998335830
 Dados: 2024.09.10 08:52:44 -03'00'

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 SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 1.997,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31502
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:18:36

Código da operação:	00101883
Chave de segurança:	YRKCWM1UWH8MZWCY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**SER IMAGEM**
Centro de DiagnósticoNúmero Nota Fiscal: **31502** Data Emissão: **11/09/2024** Chave: **FJZJ-OINO****ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.**

14160-050 - RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO, 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: **51.819.357/0001-37** Inscr. Estadual/RG:Email: **NFE@CONTABILIDADEUNIAO.COM**Telefone: **(16) 3946-8301** Inscrição Municipal: **109750**

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 09/2024

Simples 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		Serviços prestados referente ao mês 08/2024. TA 009/2024 AO CONVENIO 001/2022	2.128,00	2.128,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 347.08 Aliquota Imp. Aprox. : 16.31

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	31,92	PIS	13,83	COFINS	63,84	CSLL	21,28	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	-------	--------	-------	------	-------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO		
2.128,00	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.128,00	Aliquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	42,56	1.997,13

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

Recortar Aqui

Data Emissão	11/09/2024	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	31502	
Chave	FJZJ-OINO	
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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
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:	NF 202
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:18:52

Código da operação:	00101834
Chave de segurança:	7VHWUWES33U11TQK

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
202

Dados do Prestador de Serviço

Tsukahara Psiquiatria Eireli

Avenida Independência, 3840 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
10/09/2024 17:57:43
Data de Competência/Emissão
10/09/2024
Cód. de Autenticidade
10A46C14B
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 AGOSTO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL
TA N° 008/2024 AO CONV N°001/2022.
A EMPRESA É SIMPLES NACIONAL, DISPENSADO DA RETENÇÃO IR CONFORME IN 765/2007 PARAGRAFO III

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 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>

MÓDULO DE REGULAÇÃO DE URGENCIAS

Usuário: NAYARA MENDES | Perfil: Usuário Padrão | Unidade: SANTA CASA PONTAL

Receidi *Psiquiatria*

[Cadastro](#) |
 [Urgência](#) |
 [Internação](#) |
 [Relatório](#) |
 [Consulta](#) |
 [Receptor](#) |
 [Ação Judicial](#) |
 [Help Desk](#) |

[Fale Conosco](#)

Solicitações Finalizadas - Regulação

Tipo de ficha |
 Mês |
 Ano |
 Paciente

Data da Solicitação	Data da Finalização	Paciente
17/08/2024 19:39:11	19/08/2024 12:05:33	HENRIQUE REZENDE DA SILVA
03/08/2024 12:23:14	05/08/2024 12:22:19	MARCIA ANDREA MACHADO DE MORAES
02/08/2024 18:41:42	03/08/2024 15:07:00	MARCELO MARQUES
02/08/2024 12:19:03	06/08/2024 12:05:52	ANTONIO FERNANDO DE MELLO
26/07/2024 17:08:39	02/08/2024 13:49:53	PAULO HENRIQUE SILVA

2
2
1
4
6
15

5 registro(s) encontrado(s) 1

Favoritos

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 JOSE CARLOS 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:	NF 613
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:19:09

Código da operação:	00101787
Chave de segurança:	PP61RG4H498KVHLL

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
613
Código de Verificação de Autenticidade
ZYTEGSZSX
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2024 às 13:26:21
 Chave de Acesso
 765994P5E42C2Z4RTE0759QQ4JPPAZVH

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 10/09/2024
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 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	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	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	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	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE AGOSTO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUCICIOPI DE PONTAL TA N° 008/2024 AO CONV N°001/2022	20.000,00	R\$ 20.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
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 613 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZYTEGSZSX.

Data

CPF/RG

Assinatura

ESCALA DE RETAGUARDA PEDIATRIA – AGOSTO/2024

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01-H	02-H	03-H	04-H
05-H	06-H	07-H	08-H	09-H	10-H	11-H
12-H	13-H	14-H	15-H	16-H	17-H	18-H
19-H	20-H	21-H	22-H	23-H	24-H	25-H
26-H	27-H	28-H	29-H	30-H	31-H	

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

CLÍNICA DE PEDIATRIA APENAS 01 MÉDICO ASSUME TODOS OS PLANTÕES

DR. JOSÉ CARLOS HIRONO = \$20.000,00

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 CIRURGIA 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 1395
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:21:26

Código da operação:	00101632
Chave de segurança:	W3HXEJ0J86XASAH3

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

1395

Código de Verificação de Autenticidade

LOC6ZAZZ4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/09/2024 às 07:53:01

Chave de Acesso

7664555QX4DTC1F3JLLEIVKBOILT901

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
				12/09/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	ISENTO	5976	000019932	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	SALA 02		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1148	rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		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 MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE AGOSTO/2024 DR RAFAEL	10.000,00	R\$ 10.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (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 1395 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – AGOSTO/2024

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01-R	02-R	03-R	04-R
05-R	06-R	07-R	08-R	09-R	10-R	11-R
12-R	13-R	14-R	15-R	16 R: 07-19H N: 19-07H	17-B	18-B
19-N	20-N	21-B	22-N	23-B	24-B	25-B
26-N	27-N	28-B	29-N	30 N: 07-19H B: 19-07H	31-B	

VALOR FIXO MENSAL DE \$20.000,00 POR CLÍNICA

ESTA CLÍNICA DIVIDE O VALOR DA SEGUINTE FORMA:

R – DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- 50% = \$10.000,00

B – DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 - 25% = \$5.000,00

N – DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921 – 25% = \$5.000,00

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\$ 9.384,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 375
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:20:03

Código da operação:	00101720
Chave de segurança:	7V3L5689LFJJW5FK

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
375

Dados do Prestador de Serviço

Ginecologia e Obstetria Servicos Medicos S/s Rua Miguel Del Ré,87 - 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 10/09/2024 16:31:37	
	Data de Competência/Emissão 10/09/2024	
	Cód. de Autenticidade B7869D650	
	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 AGOSTO/2024 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N°008/2024 AO CONV N°001/2022

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\$ 9.999,98	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.999,98	Total do ISSQN R\$ 200,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.384,98
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

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

ESCALA DE RETAGUARDA GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA – AGOSTO/2024

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01 – C	02 – G	03 – G	04 – G
05 - G	06 – G 07H – 19H S 19H – 07H	07 – S	08 – C	09 – G	10 – C	11 - C
12 - G	13 G 07H – 19H S 19H – 07H	14 – S	15 – C	16 – G 07H – 19H C 19H – 07H	17 – S	18 – S
19 - G	20 G 07H – 19H S 19H – 07H	21 – S	22 – C	23 – G	24 – G	25 – G
26 - G	27 G 07H – 19H S 19H – 07H	28 – S	29 – C	30 – G	31 – G	

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

\$20.000,00 DIVIDIDO POR 31 DIAS = \$645,16 POR PLANTÃO

R – DR. GUSTAVO NARDOTO (16) - (15,5 PLANTÕES X \$645,16 = \$9.999,98)

S – DR SIDNEY INFANTE - (08 PLANTÕES X \$645,16 = \$5.161,28)

M – DRA CAROLINA DAMIÃO CAROLO (16) – (7,5 PLANTÕES X \$645,16 = \$4.838,74)

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 OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 1.162,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2166
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:20:31

Código da operação:	00101704
Chave de segurança:	2CZY19THRL2HQMMN

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

2166

Código de Verificação de Autenticidade

JCC7LJ71Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/09/2024 às 09:42:54

Chave de Acesso

7661715M7W11EWWE2PQCX3H3VNFJBFD

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 11/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	Bairro CENTRO E-mail luizfernando@contabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200
		Telefone	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°008/2024 AO CONV N° 001/2022	1.200,00	R\$ 1.200,00

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	3,11%	0000040000001	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 37,32	1 - Sim	R\$ 0,00

Construção Civil

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\$ 1.162,68

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 2166 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JCC7LJ71Q.

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:	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 214
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:19:27

Código da operação:	00101756
Chave de segurança:	CTY2Q1GFN1PAVH44

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Dados do Prestador de Serviço

Esculapio - Clínica de Ortopedia Ltda
Clínica Esculapio

Rodovia Antônio Machado Sant'Anna,3 ,8 - CASA 12 - Núcleo São Luís
CEP 14098-800 - Ribeirão Preto/ SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Data de Geração da NFS-e
10/09/2024 13:41:12
Data de Competência/Emissão
10/09/2024
Cód. de Autenticidade
A69AB13DA
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 AGOSTO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N° 001/2022

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\$ 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	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal 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>

ESCALA DE RETAGUARDA ORTOPEDIA – AGOSTO/2024

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01-R	02-R	03-R	04-R
05-L	06-R	07-L	08-R	09-R	10-R	11-R
12-L	13-R	14-L	15-L	16-L	17-L	18-L
19-L	20-R	21-L	22-R	23-L	24-L	25-L
26-L	27-R	28-L	29-R	30-R	31-R	

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

CLÍNICA DE ORTOPEDIA DIVIDE 50% PRA CADA MÉDICO

L – DR. LUCIANO MICHIELETO (16) 99761-2294 = \$10.000,00

R – DR. RICARDO ESTEBAN FLORES (16) 99721-0107 = \$10.000,00

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:	N A M SERVICOS MEDICOS 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 161
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:23:47

Código da operação:	00101583
Chave de segurança:	T6EW40R454LYQ0G7

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
161**Dados do Prestador de Serviço****N. A. M. Servicos Medicos Ltda**Rua Doutor Elias Boainain, 1020 QUADRA 28 - LOTE 23 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53Data de Geração da NFS-e
12/09/2024 07:04:10
Data de Competência/Emissão
12/09/2024
Cód. de Autenticidade
OCF6C3840
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 AGOSTO/2024, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, TA NUMERO 008/2024 AO CONVENIO 001/2022.

EMPRESA AE SIMPLES NACIONAL, DISPENSADO DA RETENÇÃO DE IR CONFORME IN 765/2007 PARAGRAFO III.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 835,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 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>

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – AGOSTO/2024

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01-R	02-R	03-R	04-R
05-R	06-R	07-R	08-R	09-R	10-R	11-R
12-R	13-R	14-R	15-R	16 R: 07-19H N: 19-07H	17-B	18-B
19-N	20-N	21-B	22-N	23-B	24-B	25-B
26-N	27-N	28-B	29-N	30 N: 07-19H B: 19-07H	31-B	

VALOR FIXO MENSAL DE \$20.000,00 POR CLÍNICA

ESTA CLÍNICA DIVIDE O VALOR DA SEGUINTE FORMA:

R – DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- 50% = \$10.000,00

B – DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 - 25% = \$5.000,00

N – DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921 – 25% = \$5.000,00

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 182
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:24:04

Código da operação:	00101571
Chave de segurança:	WNS1QHKF3RY1Y940

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
182**Dados do Prestador de Serviço****Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP**Rua Barão do Amazonas, 2139 BLOCO: B1 OURO VELHO; APT: 61; - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto/ SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10Data de Geração da NFS-e
11/09/2024 15:16:04Data de Competência/Emissão
11/09/2024Cód. de Autenticidade
EA9F0D733

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 ServiçosSERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA
CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N° 008/2024
CONVENIO N° 001/2022
REFERENTE MES DE AGOSTO/2024**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\$ 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 R\$ 144,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.433,50
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :					

Informações Adicionais

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 3543402122199244600011000000000018224091726067768.

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – AGOSTO/2024

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01-R	02-R	03-R	04-R
05-R	06-R	07-R	08-R	09-R	10-R	11-R
12-R	13-R	14-R	15-R	16 R: 07-19H N: 19-07H	17-B	18-B
19-N	20-N	21-B	22-N	23-B	24-B	25-B
26-N	27-N	28-B	29-N	30 N: 07-19H B: 19-07H	31-B	

VALOR FIXO MENSAL DE \$20.000,00 POR CLÍNICA

ESTA CLÍNICA DIVIDE O VALOR DA SEGUINTE FORMA:

R – DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- 50% = \$10.000,00

B – DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 - 25% = \$5.000,00

N – DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921 – 25% = \$5.000,00

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 / 00000042986-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M FURLAN CARNEIRO SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	27.017.195/0001-39
Valor:	R\$ 5.806,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 167
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:24:25

Código da operação:	00101539
Chave de segurança:	R9YKLWSTCGC2W7JQ

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
167
Código de Verificação de Autenticidade
21UBHMSPR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/09/2024 às 12:39:03
Chave de Acesso
766925U5QP15DJ3JW0MWDGZUZ76AFM5K

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 13/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.017.195/0001-39	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000009021	Cadastro 000033457	Nome/Razão Social M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI
Logradouro RUA 9 DE JULHO, 163	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			Telefone 16-9-9237-4872	E-mail mariella_carneiro@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA REF MES DE AGOSTO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N°001/2022	5.806,48	R\$ 5.806,48

Informações Bancárias : PJ
Banco: 756 - SICOOB COCRED
Agência:3214-0
Conta Corrente:42.986-4
M FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI -ME
CNPJ:27.017.195/0001-39

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.806,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.806,48	R\$ 116,13	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.806,48

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$780,97 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$188,71

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 167 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 21UBHMSPR.

Data

CPF/RG

Assinatura

ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA – AGOSTO/2024

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01-S	02-S	03-S	04-S
05-S	06-R	07-R	08-R	09-R	10-R	11-R
12-R	13-R	14-R	15-R	16-R	17-R	18-R
19-R	20-R	21-R	22-R	23-M	24-M	25-M
26-M	27-M	28-M	29-M	30-M	31-M	

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

\$20.000,00 DIVIDIDO POR 31 DIAS = \$645,16 POR PLANTÃO

R – DR. RODRIGO SOATO (16) 98121-0424 - (17 PLANTÕES X \$645,16 = \$10.967,72)

S – DR SIRLEU JORGE 99766-1122 - (05 PLANTÕES X \$645,16 = \$ 3.225,80)

M – DRA MARIELA CARNEIRO (16)99237-4872 – (09 PLANTÕES X \$645,16 = \$5.806,48)

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 CIRURGIA END AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 10.073,85
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1394
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:24:43

Código da operação:	00101519
Chave de segurança:	KJ5LXQ06CGZTZHLU

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
1394
Código de Verificação de Autenticidade
LUAQVAJEV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2024 às 07:50:53
Chave de Acesso
766454US93T5ZK4MJZ61NW3D0G4ZNTU8

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 12/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE AGOSTO/2024 DR RODRIGO	10.967,72	R\$ 10.967,72

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.967,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.967,72	R\$ 219,35	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.967,72 x 0,65%)	COFINS (10.967,72 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.967,72 x 1,50%)	CSLL (10.967,72 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 71,29	R\$ 329,03	R\$ 0,00	R\$ 164,52	R\$ 109,68	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.073,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.475,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$239,10 - 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 1394 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA – AGOSTO/2024

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01- S	02-S	03-S	04-S
05-S	06-R	07-R	08-R	09-R	10-R	11-R
12-R	13-R	14-R	15-R	16-R	17-R	18-R
19-R	20-R	21-R	22-R	23-M	24-M	25-M
26-M	27-M	28-M	29-M	30-M	31-M	

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

\$20.000,00 DIVIDIDO POR 31 DIAS = \$645,16 POR PLANTÃO

R – DR. RODRIGO SOATO (16) 98121-0424 - (17 PLANTÕES X \$645,16 = \$10.967,72)

S – DR SIRLEU JORGE 99766-1122 - (05 PLANTÕES X \$645,16 = \$ 3.225,80)

M – DRA MARIELA CARNEIRO (16)99237-4872 – (09 PLANTÕES X \$645,16 = \$5.806,48)

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 MEDICOS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 3.027,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 119
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:25:00

Código da operação:	00101460
Chave de segurança:	0H0M2G5FNAXPVZGG

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
119



Data e Hora da Emissão	11/09/2024 12:54:45	Competência	11/9/2024	Código de Verificação	JA6QSWINH
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	(16)99137-6252	e-mail	sirleu@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento		Telefone	(16)3953-1716	e-mail	gerencia@iscmpontal.com.br

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N° 008/2024 AO CONV N° 001/2022 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2024

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	20,97	COFINS (R\$)	96,77	IR (R\$)	48,39	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	32,26
-----------	-------	--------------	-------	----------	-------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	3.225,80	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	3.225,80
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	198,39	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.225,80
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.027,41	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jaboticabal.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA – AGOSTO/2024

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01-S	02-S	03-S	04-S
05-S	06-R	07-R	08-R	09-R	10-R	11-R
12-R	13-R	14-R	15-R	16-R	17-R	18-R
19-R	20-R	21-R	22-R	23-M	24-M	25-M
26-M	27-M	28-M	29-M	30-M	31-M	

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

\$20.000,00 DIVIDIDO POR 31 DIAS = \$645,16 POR PLANTÃO

R – DR. RODRIGO SOATO (16) 98121-0424 - (17 PLANTÕES X \$645,16 = \$10.967,72)

S – DR SIRLEU JORGE 99766-1122 - (05 PLANTÕES X \$645,16 = \$ 3.225,80)

M – DRA MARIELA CARNEIRO (16)99237-4872 – (09 PLANTÕES X \$645,16 = \$5.806,48)

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\$ 34.443,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 332
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:25:18

Código da operação:	00101432
Chave de segurança:	QCS8661FUNZH0LGA

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
332
Código de Verificação de Autenticidade
9PBKFFFUP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2024 às 10:46:28
Chave de Acesso
766219QW1TRPDA5NBD2JD002589QB01C

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
				11/09/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Logradouro	Complemento	Bairro		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		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 AGOSTO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N°001/2022	37.500,00	R\$ 37.500,00

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	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 37.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (37.500,00 x 0,65%)	COFINS (37.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (37.500,00 x 1,50%)	CSLL (37.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 243,75	R\$ 1.125,00	R\$ 0,00	R\$ 562,50	R\$ 375,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 34.443,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 332 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9PBKFFFUP.

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 LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 4.444,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 427
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:21:09

Código da operação:	00101652
Chave de segurança:	8P3HA41MVF3E12WK

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

427

Código de Verificação de Autenticidade

NPY3238JC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/09/2024 às 09:36:38

Chave de Acesso

766164FZ9YHWRQ0Z1084VFGMYSAMFR7

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 11/09/2024
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 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	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1565	E-mail cdcario@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	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	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF MES DE AGOSTO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N°001/2022	4,838,74	R\$ 4,838,74

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.838,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.838,74	R\$ 96,77	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.838,74 x 0,65%)	COFINS (4.838,74 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.838,74 x 1,50%)	CSLL (4.838,74 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 31,45	R\$ 145,16	R\$ 0,00	R\$ 72,58	R\$ 48,39	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.444,39

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$650,81 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$111,77

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 427 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NPY3238JC.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

ESCALA DE RETAGUARDA GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA – AGOSTO/2024

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01 – C	02 – G	03 – G	04 – G
05 - G	06 – G 07H – 19H S 19H – 07H	07 – S	08 – C	09 – G	10 – C	11 - C
12 - G	13 G 07H – 19H S 19H – 07H	14 – S	15 – C	16 – G 07H – 19H C 19H – 07H	17 – S	18 – S
19 - G	20 G 07H – 19H S 19H – 07H	21 – S	22 – C	23 – G	24 – G	25 – G
26 - G	27 G 07H – 19H S 19H – 07H	28 – S	29 – C	30 – G	31 – G	

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

\$20.000,00 DIVIDIDO POR 31 DIAS = \$645,16 POR PLANTÃO

R – DR. GUSTAVO NARDOTO (16) - (15,5 PLANTÕES X \$645,16 = \$9.999,98)

S – DR SIDNEY INFANTE - (08 PLANTÕES X \$645,16 = \$5.161,28)

M – DRA CAROLINA DAMIÃO CAROLO (16) – (7,5 PLANTÕES X \$645,16 = \$4.838,74)

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 ORTOPEDICA 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 599
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:19:44

Código da operação:	00101731
Chave de segurança:	5TN56VWUX125EJ3J

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
599
Código de Verificação de Autenticidade
HHNHHDGG0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2024 às 09:33:31
Chave de Acesso
766160HZ7QLHMND35LQKPYSB4QBYYR

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 11/09/2024
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 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	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	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF MES DE AGOSTO/2024 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N° 001/2022	10.000,00	R\$ 10.000,00

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	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 ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **599** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HHNHHDGG0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

ESCALA DE RETAGUARDA ORTOPEDIA – AGOSTO/2024

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01-R	02-R	03-R	04-R
05-L	06-R	07-L	08-R	09-R	10-R	11-R
12-L	13-R	14-L	15-L	16-L	17-L	18-L
19-L	20-R	21-L	22-R	23-L	24-L	25-L
26-L	27-R	28-L	29-R	30-R	31-R	

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

CLÍNICA DE ORTOPEDIA DIVIDE 50% PRA CADA MÉDICO

L – DR. LUCIANO MICHIELETO (16) 99761-2294 = \$10.000,00

R – DR. RICARDO ESTEBAN FLORES (16) 99721-0107 = \$10.000,00

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 OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 5.000,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2164
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:20:50

Código da operação:	00101695
Chave de segurança:	W10YC596U49JJ4ZL

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

2164

Código de Verificação de Autenticidade

E0XPR32AX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/09/2024 às 09:38:29

Chave de Acesso

78616640OW2VW02COSBKLMA10GYG370

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 11/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	Complemento Bairro CENTRO
E-mail luizfernando@contabil.com.br				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200
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 AGOSTO/2024,CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL ATA N°008/2024 AO CONV N° 001/2022	5.161,28	R\$ 5.161,28

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	3,11%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.161,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.161,28	R\$ 160,52	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,76

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 2164 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E0XPR32AX.

Data

CPF/RG

Assinatura

ESCALA DE RETAGUARDA GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA – AGOSTO/2024

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01 – C	02 – G	03 – G	04 – G
05 - G	06 – G 07H – 19H S 19H – 07H	07 – S	08 – C	09 – G	10 – C	11 - C
12 - G	13 G 07H – 19H S 19H – 07H	14 – S	15 – C	16 – G 07H – 19H C 19H – 07H	17 – S	18 – S
19 - G	20 G 07H – 19H S 19H – 07H	21 – S	22 – C	23 – G	24 – G	25 – G
26 - G	27 G 07H – 19H S 19H – 07H	28 – S	29 – C	30 – G	31 – G	

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

\$20.000,00 DIVIDIDO POR 31 DIAS = \$645,16 POR PLANTÃO

R – DR. GUSTAVO NARDOTO (16) - (15,5 PLANTÕES X \$645,16 = \$9.999,98)

S – DR SIDNEY INFANTE - (08 PLANTÕES X \$645,16 = \$5.161,28)

M – DRA CAROLINA DAMIÃO CAROLO (16) – (7,5 PLANTÕES X \$645,16 = \$4.838,74)

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:	75691.32140 01468.257207 00046.540019 6 98500000030000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MARCO ANTONIO BARBOSA GAS E AGUA
Nome/Razão Social:	MARCO ANTONIO BARBOSA GAS E AGUA
CPF/CNPJ:	07.441.649/0001-97
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:	25/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	24/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	300,00
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	300,00
Valor Pago (R\$):	300,00
Identificação do Pagamento:	NF 579

Data/hora da operação:	24/09/2024 08:58:01
------------------------	---------------------

Código da operação:	068018899
Chave de segurança:	Q2XPLET4K5S4R70W

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 MARCO ANTONIO BARBOSA GAS E AGUA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.579
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MARCO ANTONIO BARBOSA GAS E AGUA ME RUA ELISEO COELHO DOS SANTOS, 450 - - CAMPOS ELISEOS, Pontal, SP - CEP: 14180000 - Fone/Fax: 39532570	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.579 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0807 4416 4900 0197 5500 1000 0005 7917 6530 0207 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241879023863 - 27/08/2024 13:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550075268118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 07.441.649/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	26/08/2024
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	300,00		
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	300,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MARCO ANTONIO BARBOSAGAS E	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO RUA ELISEO COELHO DOS SANTOS, 450, RE.	MUNICÍPIO Pontal	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 550075268118			
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
001	AGUA 20 LTS	22011000	0500	5405	UN	20,0000	15,0000	300,00					

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 10205	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS RECEBIDO: <i>Rose</i>
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: N°061/2022 - T.A N°008/2024.	RESERVADO AO FISCO DATA: 26/08/24 SETOR: SUD
--	--



Beneficiário MARCO ANTONIO BARBOSA GAS E AGUA ELISEO COELHO DOS SANTOS 450 RESIDENCIAL CAMPOS ELISEOS PONTAL - SP	07.441.649/0001-97 14180-000	Vencimento 25/09/2024	Valor do Documento 300,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 28/09/2024 Juros 0,00%/dia A partir 28/09/2024 multa de 0,01% Não conceder desconto.		Data de Emissão 25/08/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4682572	
		Nosso Número 465-4	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 579		
Endereço ANANIAS 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 01468.257207 00046.540019 6 98500000030000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/09/2024
Beneficiário MARCO ANTONIO BARBOSA GAS E AGUA 07.441.649/0001-97					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4682572
Data do documento 25/08/2024	N. documento 579	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 27/08/2024	Nosso número 465-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 300,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 28/09/2024 Juros 0,00%/dia A partir 28/09/2024 multa de 0,01% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
55.110.753/0001-41 14180-000					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



SIH-R<HCMP0004> Emissão 28/08/2024 10:32
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
6169

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 361 - MARCO ANTÔNIO BARBOSA GÁS E ÁGUA Data Ped: 23/08/2024
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
47375- 2 AGUA MINERAL -20LT S/GAS-UN-MARCA Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICA O E 20,0000 15,0000 0,0000 0,0000 300,0000
Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 300,0000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
300,0000 0,0000 0,0000 0,0000 300,0000


Dany R. Silva
COMPRAS
CRNS 14367
Santa Casa de Misericórdias de Pontal


Etel Alves Pedreira
ADMINISTRAÇÃO
CPF: 026.513.208-89

Obs:
Compra efetuada em caráter de
urgência, sem prévio orçamento

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 04101.556613 32599.580001 1 98520000395396
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
Nome/Razão Social:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	27/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	24/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	3.953,96
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.953,96
Valor Pago (R\$):	3.953,96
Identificação do Pagamento:	NF 13790

Data/hora da operação:	24/09/2024 08:58:17
------------------------	---------------------

Código da operação:	068018772
Chave de segurança:	KCL1H1R1VMHP937W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Supermercado Andriocli 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 1
 Nº 13790
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 35240861666855000140550010000137901124163146

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
 135241809758490 19/08/2024 14:20:00
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 550008738110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ
 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF
 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO
 19/08/2024

ENDEREÇO Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO Centro CEP
 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA
 19/08/2024
 MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX 39531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENT/SAÍDA
 14:19:56

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3645,89 VALOR DO ICMS 201,12 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3953,96
 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 3953,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 170 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	14,110	33,900	478,33	478,33	21,52	4,50
100566	+ Paleta Bovina	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,485	29,900	433,10	433,10	19,49	4,50
100549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000		SEM GTIN	000	5929	KG	16,871	26,900	453,83	453,83	20,42	4,50
215210	+ Musculo Kg Sonia	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	12,044	26,900	323,98	323,98	14,58	4,50
100565	+ Coxao Duro	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	8,092	29,900	241,95	241,95	10,89	4,50
106460	+ Lombo Suino Congelado-	02031900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	14,964	21,601	323,23	323,23	14,55	4,50
100458	+ Sobrecoxa Frango Congelada	02071419	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	26,234	10,700	280,71	280,71	12,63	4,50
100433	+ Peito Frango Congelado	02071422	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	30,156	12,490	376,64	376,64	16,95	4,50
257958	+ Camari Bacon Suino Extra	02091019	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	3,024	29,900	90,42	90,42	16,28	18,00
211613	+ Sulita Ling.Calabreza Defumada Kg	16010000	1707600	SEM GTIN	060	5929	KG	5,040	24,790	124,94	0,00	0,00	0,00
101223	+ Perdigoao Ling.Toscana Nabrasa Granel	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	5,906	22,601	133,48	0,00	0,00	0,00
100008	- Queijo Mussarela Kg Fatiado	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG	2,942	50,000	147,10	147,10	26,48	18,00
293164	- Soft Pig Presunto Peca Kg	16024900	1707905	SEM GTIN	060	5929	KG	2,010	24,701	49,65	0,00	0,00	0,00
178454	+ Jerked Beef Paineira Dianteiro 400g	02102000		7896052404896	000	5929	UN	15,000	19,800	297,00	297,00	13,36	4,50
275727	Copacal File Tilapia Pacote 800gr	03046100		7891527062991	000	5929	UN	4,000	49,900	199,60	199,60	13,97	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: 00112416314
 - - Referente a nota fiscal n 7931 Serie: 18 Emissao: 19/08/24 - VENCIMENTO: 27/09/2024 R\$
 3886,52;;TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 008/2024 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018
 Cupom: 357274 Data: 19/08/24

RESERVAÇÃO FISCAL
 DATA: 19/08/24
 SNO

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 27/09/2024
Beneficiário SUPERMERCADO ANDRUCIOLI CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 19/08/2024	Núm. do documento 13790	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/08/2024	Nosso Número 157 / 00041015 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.953,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 27/09/2024
Beneficiário SUPERMERCADO ANDRUCIOLI CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 19/08/2024	Núm. do documento 13790	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/08/2024	Nosso Número 157 / 00041015 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.953,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/08/2024 17:01

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

6152

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 16/08/2024

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

79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	16,8710	26,9000	0,0000	0,0000	453,8299

Complemento do item

79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	14,4850	29,9000	0,0000	0,0000	433,1015

Complemento do item

81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	30,1552	12,4900	0,0000	0,0000	376,6384

Complemento do item

83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0100	24,7010	0,0000	0,0000	49,6490

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.953,9608
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.953,9608	0,0000	0,0000	0,0000	3.953,9608

[Handwritten Signature]
 Darcy F. Silva
 Superv. SND.
 COMPRAS 1436/T
 Santa Casa de Pontal

[Handwritten Signature]
 ADMINISTRAÇÃO
 Etelvina A. Nogueira
 Gerente Administrativa
 Santa Casa de Pontal

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/08/2024 17:01

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

6152

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 16/08/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA (CHARQUE)-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	49,5000	0,0000	0,0000	297,0000
Complemento do item					
4219- 1 SOBRECOXA FRANGO C/OSSO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	26,2345	10,7000	0,0000	0,0000	280,7092
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9420	50,0000	0,0000	0,0000	147,1000
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0240	29,9010	0,0000	0,0000	90,4206
Complemento do item					
63873- 1 COXAO DURO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0920	29,9000	0,0000	0,0000	241,9508
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	3,2000	62,3750	0,0000	0,0000	199,6000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0399	24,7900	0,0000	0,0000	124,9391
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9059	22,6010	0,0000	0,0000	133,4792
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,9638	21,6010	0,0000	0,0000	323,2330
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0439	26,9000	0,0000	0,0000	323,9809
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 carnes Supermercado Andrucioi Ltda				TEL. (16)3953-1951		Nº COTAÇÃO: 15/08/2024		
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO	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	Paleta c/peixinho magro moida	moido	14 pt c/1kg	29,90	418,60	
03	16,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	08 pt c/2kg	26,90	430,40	
04	12,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	16 pt c/750g	26,90	322,80	
05	8,0	kg	Coxão duro/ Ponta alcatra	peça	02 pç c/4kg	29,90	239,20	
06	14,0	kg	Lombo suino congelado	peça	07 pç c/2c/kg	21,60	302,40	
07	26,0	kg	Sobrecoxa de frango	pacote	pt c/1,5kg	10,70	278,20	
08	30,0	kg	Peito de frango c/osso	pacote	pt c/2,3kg	12,49	374,70	
09	3,0	kg	Bacon manta magro (Camari)	Fatiado	pt c/500g	29,90	89,70	
10	5,0	kg	Linguiça calabresa defumada(Sulita)	pacote	pt c/1kg	24,79	123,95	
11	6,0	kg	Linguiça Toscana (Perdigão brasa)	pacote	pt c/1kg	22,60	135,60	
12	3,0	kg	Mussarela fatiada (Primus)	fatiado	pt c/300g	49,99	149,97	
13	2,0	kg	Presunto (Camari)	pacote	pt c/500g	24,90	49,80	
14	15	pt	Carne seca (Friboi)	pacote	pt c/400g	19,80	297,00	
15	04	pt	File de tilápia (Copacol)	pacote	pt c/800g	49,90	199,60	
							R\$ 3.886,52	
Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 008/2024								
Dt Cotação:15/08/24		Data Pedido:- Após orçamento		D.Entrega: 19/08/2024		Horário: Das 13:30h- 15:30h		
OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e laticios a data de validade. Caso não tenham as marcas solicitadas								
Por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada, considerando uma marca de boa qualidade								
(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, Minerva, Friboi, etc...)								
Responsável: Alessandra								



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 15/08/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001123 DATA:15/08/24 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	15	UN	14,99	224,85
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO C/ OSSO KG	30,000	KG	11,99	359,70
OBSERVAÇÃO:					
26017-7	FRANGO SOBRECOXA KG	26,000	KG	10,99	285,74
OBSERVAÇÃO:					
00423-5	BACON SADIA INTEIRO KG	3,000	KG	34,00	102,00
OBSERVAÇÃO:					
23483-4	FILE TILAPIA COPACOL 800GR IQF	4	UN	49,80	199,20
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	22,90	137,40
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	5,000	KG	26,80	134,00
OBSERVAÇÃO:					
00417-0	PRESUNTO SADIA COZIDO S/CAPA KG	2,000	KG	29,90	59,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA FATIADA KG	3,000	KG	49,80	149,40
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	BOV COXAO MOLE KG	14,000	KG	34,98	489,72
OBSERVAÇÃO: BIFE FINOS					
00628-9	BOVINO MACA DA PALETA KG	16,000	KG	29,80	476,80
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	BOVINO MUSCULO KG	12,000	KG	24,99	299,88
OBSERVAÇÃO:					
00635-1	BOVINO PALETA KG	14,000	KG	26,99	377,86
OBSERVAÇÃO: MOIDO					
00618-1	BOVINO PONTA DE ALCATRA KG	8,000	KG	33,90	271,20
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	SUJINO LOMBO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	3.888,15
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.888,15

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

15/08/24 17:06:12

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15883

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 15/08/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	39,90	0,00	3,00	119,70
2	1003277		CHARQUE MINERVA PUL 400G	15,99	0,00	15,00	239,85
3	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	38,99	0,00	14,00	545,86
4	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	49,90	0,00	4,00	199,60
5	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	23,99	0,00	6,00	143,94
6	11679		LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	25,99	0,00	5,00	129,95
7	1618		LOMBO SUINO KG	19,99	0,00	14,00	279,86
8	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	30,99	0,00	16,00	495,84
9	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	27,99	0,00	12,00	335,88
10	4060		MUSSARELA FATIADA KG	48,90	0,00	3,00	146,70
11	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	14,99	0,00	30,00	449,70
12	5371		PEIXINHO PALETA KG	29,99	0,00	14,00	419,86
13	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	34,99	0,00	8,00	279,92
14	3186		PRESUNTO SEARA KG	26,90	0,00	2,00	53,80
15	1991		SOBRECOXA FRANGO KG	14,99	0,00	26,00	389,74
				VALOR FRETE:			0,00
				OUTRAS DESPESAS:			0,00
				TOTAL GERAL:			4.230,20

OBSERVAÇÕES:

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

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:	23792.00203 90000.116435 04026.700007 6 98510002501752
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL
Nome/Razão Social:	CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL
CPF/CNPJ:	33.050.196/0001-88
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:	26/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	24/09/2024
Valor Nominal do Bolet:	25.017,52
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	25.017,52
Valor Pago (R\$):	25.017,52
Identificação do Pagamento:	ENERGIA ELETRICA

Data/hora da operação:	24/09/2024 08:57:44
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068019096
Chave de segurança:	GTE5SWS695E79VFR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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. 385141367 série C
Data de Emissão 18/09/2024
Data de Apresentação 19/09/2024
Página 01 de 04

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
POTAGU01-0000000083	MC	701902353	AEC6.814A.71D4.8773.3871.7D68.B45B.8E64

DADOS DO SEU CÓDIGO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180-000 PONTAL / SP

Classificação: Tarifa Azul-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001897570

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	701902353	17891574	AGO/2024	26/09/2024	25.017,52

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Quant.	Unid.	Tarifa com	Valor Total	Base Cálculo	Aliq.	ICMS	Base Cálculo	PIS	COFINS	
115	Nº 900006397374	Ref.	Registrada	Faturada	Med.	Tributos R\$	Operação R\$	ICMS R\$	ICMS%		PIS/COFINS	0,77%	3,58%	
0605	Energia Atv Forneç Ponta TUSD	AGO/24	3.142,240	3.142,240	KWh	0,12940132	406,61	406,61	18,00	73,19	333,42	2,57	11,94	
0605	Energia Atv Forneç Fponta TUSD	AGO/24	26.675,420	26.675,420	KWh	0,12939703	3.451,72	3.451,72	18,00	621,31	2.830,41	21,79	101,33	
0601	Energia Atv Forneç Ponta - TE	AGO/24	3.142,240	3.142,240	KWh	0,62680445	1.969,57	1.969,57	18,00	354,52	1.615,05	12,44	57,82	
0601	Energia Atv Forneç Fponta - TE	AGO/24	26.675,420	26.675,420	KWh	0,39712890	10.593,58	10.593,58	18,00	1.906,84	8.686,74	66,89	310,99	
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	AGO/24	320,620	320,620	KVr	0,41815857	134,07	134,07	18,00	24,13	109,94	0,85	3,94	
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	AGO/24	77,736	77,736	KW	64,50087476	5.014,04	5.014,04	18,00	902,53	4.111,51	31,66	147,19	
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	AGO/24		22,284	KW	52,89121452	1.177,57				1.177,57	9,07	42,16	
0602	Demanda F Ponta [kW] -TUSD	AGO/24	97,990	97,990	KW	23,43402386	2.296,30	2.296,30	18,00	413,33	1.882,97	14,50	67,41	
0602	Demanda F Ponta [kW] -TUSD	AGO/24		2,010	KW	19,21393035	38,62				38,62	0,30	1,38	
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	AGO/24		147,420	kWh	0,10609143	15,64				15,64	0,12	0,56	
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	AGO/24		147,420	kWh	0,39716456	58,55	58,55	18,00	10,54	48,01	0,37	1,72	
Subtotal							25.007,89							
Total Distribuidora							25.007,89							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/24					9,63							
Total Devoluções/Ajustes							9,63							
Total a Pagar							25.017,52							
Total Consolidado							25.017,52	23.807,34	4.285,31	20.722,58	169,68	741,88		

Autenticação Mecânica no Verso



Bradesco

237-2

23792.00203 90000.116435 04026.700007 6 98510002501752

Local de Pagamento	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO				Vencimento	26/09/2024
Beneficiário	Cia Paulista de Força Luz				Agência/Código do Beneficiário	2002/0267000-3
Data de Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	09/00001164304-6
18/09/2024	1006225801	DM	N	18/09/2024		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	=) Valor do Documento	25.017,52
	09	R\$				
Instruções	ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE				-) Desconto/Abatimento	
					-) Outras Deduções	
					=) Mora/Multa	
					=) Outros Acréscimos	
					=) Valor Cobrado	



Pague aqui - PIX

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
PONTAL - SP - CEP 14180-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FIQUE ATENTO: RECOMENDAÇÕES PARA GESTÃO DA SUA FATURA

1. Monitore sempre as demandas registradas, comparando-as com os valores contratados. Assim sua empresa evita a contratação de demandas acima do valor necessário ou ultrapassagens.
2. Planeje o aumento de sua demanda contratada, pois as solicitações devem ser feitas antes do início de cada ciclo de faturamento.
3. A redução de demanda contratada também deve ser planejada, pois poderá ser feita uma vez a cada doze meses e com solicitação prévia do cliente, de no mínimo 90 dias, para os clientes pertencentes ao subgrupo A4; e 180 dias para os demais subgrupos.
4. Avalie se a utilização de suas cargas está adequada à melhor modalidade tarifária contratada (azul ou verde). No portal www.cpflempresas.com.br, você encontrará um simulador que pode orientá-lo em sua decisão.
5. Se em sua fatura existir a cobrança de reativo excedente, significa que seu fator de potência está inadequado em relação ao limite determinado em legislação. Procure um especialista para orientá-lo, evitando assim o pagamento desse valor.
6. Facilite o acesso da CPFL ao medidor, evitando o faturamento por média.

CANAIS DE ATENDIMENTO

☎ 0800 770 41 40

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Atendimento Exclusivo para Portadores de Deficiência Auditiva e de Fala



☎ 0800 774 41 20

Ligação gratuita de telefones adaptados fixos.

Ouvidoria

☎ 0800 770 27 35

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ARSESP Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado de São Paulo

☎ 0800 727 01 67 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

www.cpf.com.br

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)

FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (nº de vezes)

DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)

EUSD = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição

DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados e apresentados nesta conta referem-se a valores registrados há 2 (dois) meses, e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões desses indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em www.cpf.com.br.

Autenticação Mecânica



Instalação 0017891574

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180-000 PONTAL / SP

Página 03 de 04

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta	100	Único Ponta		Verde : De 01 a 31/08 - 31 Dias		Participação:	100,0000%
Fora Ponta	100	Fora Ponta		Total :	31 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	151
						kWh Reserv	0

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	31/07/2024	kWh Ponta TE	R\$ 0,49162000	kW Ponta	R\$ 50,59000000
Leitura Atual	31/08/2024	kWh FPonta TE	R\$ 0,31148000	kW FPonta	R\$ 18,38000000
Qtd de dias	31	kWh Ponta TUSD	R\$ 0,10149000	kW FPonta	R\$ 18,38000000
Próxima Leitura Prevista	30/09/2024	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,10149000	Reat.kWh FPonta	R\$ 0,32796000
		kW Ponta	R\$ 50,59000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO																																																																																	
Energia Ativa	40138900	<p align="center">Mês de Referência AGO/2024</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <p>Consumo Ponta - [kWh]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>kWh</th> <th>Dias</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2024 AGO</td><td>3142,00</td><td>31</td></tr> <tr><td>JUL</td><td>2047,00</td><td>31</td></tr> <tr><td>JUN</td><td>3472,00</td><td>30</td></tr> <tr><td>MAI</td><td>4013,00</td><td>31</td></tr> <tr><td>ABR</td><td>3821,00</td><td>30</td></tr> <tr><td>MAR</td><td>3958,00</td><td>31</td></tr> <tr><td>FEV</td><td>3966,00</td><td>29</td></tr> <tr><td>JAN</td><td>3804,00</td><td>31</td></tr> <tr><td>2023 DEZ</td><td>3804,00</td><td>31</td></tr> <tr><td>NOV</td><td>2947,00</td><td>30</td></tr> <tr><td>OUT</td><td>3177,00</td><td>31</td></tr> <tr><td>SET</td><td>3676,00</td><td>17</td></tr> </tbody> </table> </div> <div> <p>Consumo Fora de Ponta - [kWh]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>kWh</th> <th>Dias</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2024 AGO</td><td>26675,00</td><td>31</td></tr> <tr><td>JUL</td><td>18071,00</td><td>31</td></tr> <tr><td>JUN</td><td>31932,00</td><td>30</td></tr> <tr><td>MAI</td><td>39874,00</td><td>31</td></tr> <tr><td>ABR</td><td>38663,00</td><td>30</td></tr> <tr><td>MAR</td><td>43464,00</td><td>31</td></tr> <tr><td>FEV</td><td>40422,00</td><td>29</td></tr> <tr><td>JAN</td><td>39792,00</td><td>31</td></tr> <tr><td>2023 DEZ</td><td>39792,00</td><td>31</td></tr> <tr><td>NOV</td><td>30595,00</td><td>30</td></tr> <tr><td>OUT</td><td>32734,00</td><td>31</td></tr> <tr><td>SET</td><td>38495,00</td><td>17</td></tr> </tbody> </table> </div> </div>				Mês	kWh	Dias	2024 AGO	3142,00	31	JUL	2047,00	31	JUN	3472,00	30	MAI	4013,00	31	ABR	3821,00	30	MAR	3958,00	31	FEV	3966,00	29	JAN	3804,00	31	2023 DEZ	3804,00	31	NOV	2947,00	30	OUT	3177,00	31	SET	3676,00	17	Mês	kWh	Dias	2024 AGO	26675,00	31	JUL	18071,00	31	JUN	31932,00	30	MAI	39874,00	31	ABR	38663,00	30	MAR	43464,00	31	FEV	40422,00	29	JAN	39792,00	31	2023 DEZ	39792,00	31	NOV	30595,00	30	OUT	32734,00	31	SET	38495,00	17
Mês	kWh					Dias																																																																													
2024 AGO	3142,00					31																																																																													
JUL	2047,00	31																																																																																	
JUN	3472,00	30																																																																																	
MAI	4013,00	31																																																																																	
ABR	3821,00	30																																																																																	
MAR	3958,00	31																																																																																	
FEV	3966,00	29																																																																																	
JAN	3804,00	31																																																																																	
2023 DEZ	3804,00	31																																																																																	
NOV	2947,00	30																																																																																	
OUT	3177,00	31																																																																																	
SET	3676,00	17																																																																																	
Mês	kWh	Dias																																																																																	
2024 AGO	26675,00	31																																																																																	
JUL	18071,00	31																																																																																	
JUN	31932,00	30																																																																																	
MAI	39874,00	31																																																																																	
ABR	38663,00	30																																																																																	
MAR	43464,00	31																																																																																	
FEV	40422,00	29																																																																																	
JAN	39792,00	31																																																																																	
2023 DEZ	39792,00	31																																																																																	
NOV	30595,00	30																																																																																	
OUT	32734,00	31																																																																																	
SET	38495,00	17																																																																																	
Energia Reativa	40138900																																																																																		
Taxa de perda (%)	2,5																																																																																		

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	051018	047186	0,80000
kWh F.Ponta	512823	480292	0,80000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000948	000000	0,80000
kW F.Ponta	001195	000000	0,80000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	0,80000
Ufer F.Ponta	000951	000560	0,80000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	0,80000
kWh Inj. FPonta	000234	000045	0,80000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Pontal 1	DIC	FI	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: 06/2024
Valor EUSD/VRC: R\$ 4.572,31

Demanda Ponta - [kW]			Demanda Fora de Ponta - [kW]		
Mês	kW	Dias	Mês	kW	Dias
2024 AGO	77,00	31	2024 AGO	97,00	31
JUL	55,00	31	JUL	67,00	31
JUN	52,00	30	JUN	68,00	30
MAI	49,00	31	MAI	65,00	31
ABR	68,00	30	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

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh
Participação na geração 100,0000%
E INJET, F Ponta-Atual:234 Ant:45 Fator:0,80000 Cons:151,
E INJET, Ponta-Atual:0 Ant:0 Fator:0,80000 Cons:0.
Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto.,
de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 123,18 TE R\$ 121,66

AVISOS IMPORTANTES

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Férias

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 15.771,89

Data de débito: 27/09/2024

Data/hora da operação: 27/09/2024 08:59:42

Código da operação: 038554031

Chave de segurança: 04AXM9ZQF8Y4NGQT

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

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 128 - RAQUEL VERAS DA LUZ

CPF: 326.208.498.02

Período de Aquisição...: 16/02/2023 a 15/02/2024

Série CTPS.: 00270

Período das Férias.....: 01/10/2024 a 15/10/2024

Número CTPS: 0039324

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 16/10/2024

Dias Abono...: 0


Arrecadação do Recibo....: 27/09/2024

Salário Base.....: R\$ 1.639,62

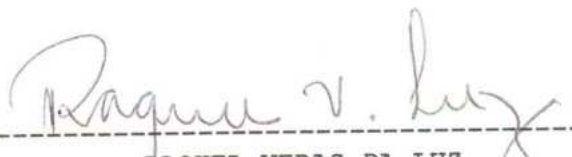
Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806 MEDIA HORAS FERIAS	5,29	5,29	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	275,03	
8783 DIAS FERIAS	15,00	819,81	
812 INSS FERIAS	7,50		82,50
Totais.....:		1.100,13	82,50
Líquidos.....:		1.017,63	

Recebi a importância de (um mil dezessete reais e sessenta e três centavos) referente a prestação das férias.

PONTAL, 27 de Setembro de 2024



 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



 RAQUEL VERAS DA LUZ

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

o. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
-----------	------------	--------------	---------------	------------

tipo de Serviço : Pagamento Salários

forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

5015	27/09/2024	1.017,63	RAQUEL VERAS DA LUZ	
------	------------	----------	---------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 24 - DARCI FERREIRA DA SILVA

CPF: 089.792.888.16

Período de Aquisição...: 01/03/2023 a 29/02/2024

Série CTPS.: 00077

Período das Férias.....: 07/10/2024 a 20/10/2024

Número CTPS: 0051218

Dias Férias.: 14

Retorno ao Trabalho.....: 21/10/2024

Pagamento do Recibo.....: 04/10/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 3.886,71

Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806 MEDIA HORAS FERIAS	75,76	75,76	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	629,85	
8783 DIAS FERIAS	14,00	1.813,80	
812 INSS FERIAS	8,16		205,56
Totais.....:		2.519,41	205,56
Líquidos.....:		2.313,85	

Recebi a importância de (dois mil trezentos e treze reais e oitenta e cinco centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 4 de Outubro de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


DARCI FERREIRA DA SILVA

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

). Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
-----------	------------	--------------	---------------	------------

po de Serviço : Pagamento Salários
forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

007	27/09/2024	2.313,85	DARCI FERREIRA DA SILVA	
-----	------------	----------	-------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 95 - MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS

CPF: 009.924.001.71

Período de Aquisição...: 01/04/2023 a 31/03/2024

Série CTPS.: 00304

Período das Férias.....: 14/10/2024 a 12/11/2024

Número CTPS: 0044392

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 13/11/2024

Dias Abono...: 0

Valor do Recibo.....: 11/10/2024

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806 MEDIA HORAS FERIAS	314,77	314,77	
807 VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	670,89	
8783 DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812 INSS FERIAS	8,23		220,84
942 IRRF FERIAS	7,50		15,26
Totais.....:		2.683,56	236,10
Líquidos.....:		2.447,46	

Recebi a importância de (dois mil quatrocentos e quarenta e sete reais e quarenta e seis centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 11 de Outubro de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS

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				
5011	27/09/2024	2.447,46	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Empregado: 107 - MARILEIA MARIA DE JESUS

CNPJ: 55.110.753/0001-41
CPF: 764.765.104.87

Período de Aquisição...: 01/11/2022 a 31/10/2023
Período das Férias.....: 01/10/2024 a 30/10/2024
Fim do Trabalho.....: 31/10/2024
Emissão do Recibo.....: 27/09/2024
Salário Base.....: R\$ 2.720,45


Série CTPS.: 00007
Número CTPS: 0055716
Dias Férias.: 30
Dias Abono...: 0

Descrição	Referência	Proventos	Descontos
807 VANTAGENS FERIAS	479,66	479,66	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.066,70	
8783 DIAS FERIAS	30,00	2.720,45	
812 INSS FERIAS	9,75		416,16
942 IRRF FERIAS	22,50		203,63
Totais.....:		4.266,81	619,79
Líquidos.....:		3.647,02	

Recebi a importância de (três mil seiscientos e quarenta e sete reais e dois centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 27 de Setembro de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


MARILEIA MARIA DE JESUS

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

N. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
012	27/09/2024	3.647,02	MARILEIA MARIA DE JESUS	

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 2 - VANESSA APARECIDA MONTEIRO

CPF: 318.935.028.05

Período de Abono.....: DE 28/10/2024 A 02/11/2024 = 6 Dias

Período de Aquisição...: 25/11/2022 a 24/11/2023

Série CTPS.: 00362

Período das Férias.....: 14/10/2024 a 27/10/2024

Número CTPS: 0011390

Dias Férias.: 14

Retorno ao Trabalho.....: 28/10/2024

Assinatura do Recibo.....: 11/10/2024

Dias Abono...: 6

Salário Base.....: R\$ 3.629,60

Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805 MEDIA VALOR FERIAS	760,20	760,20	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	818,00	
8783 DIAS FERIAS	14,00	1.693,81	
808 MEDIA VALOR ABONO	325,80	325,80	
932 1/3 DO ABONO FERIAS	6,00	350,57	
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	6,00	725,92	
812 INSS FERIAS	8,91		291,45
942 IRRF FERIAS	15,00		118,23
Totais.....:		4.674,30	409,68
Líquidos.....:		4.264,62	

Recebi a importância de (quatro mil duzentos e sessenta e quatro reais e sessenta e seis centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 11 de Outubro de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


VANESSA APARECIDA MONTEIRO

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

0. Agend. Data Venc. Valor Agend. Nome Terceiro Ocorrência

po de Serviço : Pagamento Salários
orma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

018 27/09/2024 4.264,62 VANESSA APARECIDA MONTEIRO

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Empregado: 138 - SILMARA APARECIDA GARCIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41
CPF: 352.800.528.92

Período de Aquisição...: 01/11/2022 a 31/10/2023
Período das Férias.....: 01/10/2024 a 30/10/2024
Retorno ao Trabalho....: 31/10/2024
Data do Recibo.....: 27/09/2024
Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Série CTPS.: 00304
Número CTPS: 0084354
Dias Férias.: 30
Dias Abono...: 0

Descrição	Referência	Proventos	Descontos
807 VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	565,97	
8783 DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812 INSS FERIAS	8,06		182,56
Totais.....:		2.263,87	182,56
Líquidos.....:		2.081,31	

Recebi a importância de (dois mil oitenta e um reais e trinta e um centavos) referente a liquidação das férias.

PONTAL, 27 de Setembro de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


SILMARA APARECIDA GARCIA

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

017. Agend. Data Venc. Valor Agend. Nome Terceiro Ocorrência

po de Serviço : Pagamento Salários
forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

017 27/09/2024 2.081,31 SILMARA APARECIDA GARCIA

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

cont. pontida mat/med

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 16.563,14
Data/hora da operação:	30/09/2024 14:14:30

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

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Contrapartida Adm Item 5

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 19.235,88
Data/hora da operação:	30/09/2024 14:14:13

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

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Conta partida Folha pto

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 59.636,06
Data/hora da operação:	30/09/2024 14:14:48

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 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 03390.554008 00053.684171 1 98550000089822
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:	30/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	30/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	898,22
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	898,22
Valor Pago (R\$):	898,22
Identificação do Pagamento:	NF 7897

Data/hora da operação:	30/09/2024 13:59:57
------------------------	---------------------

Código da operação:	074050344
Chave de segurança:	69H2045FVG0EGQPS

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 7897	Data Emissão: 02/08/2024	Chave: LYLL-FNYA
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

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

Competência: 08/2024

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Simples Nacional: Sim

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, N° 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14.180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança: O MESMO

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE AGOSTO DE 2024.	898,92	898,92

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/09/2024

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	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
898,92	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS			
	0,00	898,92	2,79 %	ISS SEM RETENÇÃO	25,08			898,92

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

Recortar Aqui

Data Emissão	02/08/2024	RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	7897	
Chave	LYLL-FNYA	
		Local / Data
		Assinatura

BANCO DO BRASIL		BANCO	001-9		Recibo do Pagador	
Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade			
30/09/2024	6516-1/00018320-2	R\$				
(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa				
898,22						
(=)Valor cobrado	Nosso Número	N° do Documento				
	33905540000053684	NFES7897				
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL						
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37						
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170132 SERTAOZINHO SP						
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		BANCO	001-9		Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade			
30/09/2024	6516-1/00018320-2	R\$				
(=)Valor do Documento	Nosso Número					
898,22	33905540000053684					
Pagador						
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL						
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega			

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00053.684171 1 98550000089822

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					30/09/2024
BENEFICIÁRIO					Agência/Cód.Beneficiário
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37					6516-1/00018320-2
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170132 SERTAOZINHO SP					
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/08/2024	NFES7897	DS		24/09/2024	33905540000053684
N° da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17-019	R\$	0,00		898,22
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 17,96 DE MULTA					(-) Outras deduções
COBRAR JUROS DE R\$ 1,50 AO DIA					(+) Mora / Multa
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
Instruções de responsabilidade do beneficiário.					(=) Valor cobrado
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					

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

BANCO DO BRASIL		BANCO	001-9		Recibo do Pagador	
Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade			
30/09/2024	6516-1/00018320-2	R\$				
(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa				
898,22						
(=)Valor cobrado	Nosso Número	N° do Documento				
	33905540000053684	NFES7897				
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL						
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37						
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170132 SERTAOZINHO SP						
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		BANCO	001-9		Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade			
30/09/2024	6516-1/00018320-2	R\$				
(=)Valor do Documento	Nosso Número					
898,22	33905540000053684					
Pagador						
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL						
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega			

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00053.684171 1 98550000089822

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					30/09/2024
BENEFICIÁRIO					Agência/Cód.Beneficiário
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37					6516-1/00018320-2
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170132 SERTAOZINHO SP					
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/08/2024	NFES7897	DS		24/09/2024	33905540000053684
N° da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17-019	R\$	0,00		898,22
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 17,96 DE MULTA					(-) Outras deduções
COBRAR JUROS DE R\$ 1,50 AO DIA					(+) Mora / Multa
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
Instruções de responsabilidade do beneficiário.					(=) Valor cobrado
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					

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 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:	74891.12412 01511.907378 40013.431081 1 98550000935000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MICRODENT APARELHOS MEDICOS E
Nome/Razão Social:	MICRODENT APARELHOS MEDICOS E
CPF/CNPJ:	58.061.557/0001-12
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:	30/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	30/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	9.350,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	9.350,00
Valor Pago (R\$):	9.350,00
Identificação do Pagamento:	NF 24299

Data/hora da operação:	30/09/2024 13:58:19
------------------------	---------------------

Código da operação:	074051822
Chave de segurança:	NQRS9L3V8HAWA9H

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

NÚMERO 24299
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**MICRODENT APARELHOS
MEDICOS E ODONTOLOGICOS
LTDA**

RUA PAULO DE FRONTIM, 275.
VILA VIRGINIA
RIBEIRAO PRETO - SP
C.N.P.J./C.P.F. 58.061.557/0001-12
FONE (01)63625-5595 CEP 14030-430

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 24299
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0958 0615 5700 0112 5500 1000 0242 9911 3124 1322

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 Producao do Estabelecimento

NÚMERO PROTOCOLO

135242163579622 27/09/2024 15:47:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582222025112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

58.061.557/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

27/09/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE ENT / SAI

27/09/2024

MUNICIPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:44:00

FATURA / DUPLICATA

001 30/09/2024 9.350,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.399,21	R\$ 9.350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL: CORREIOS AGF VITAL BRASIL
FRETE POR CONTA: 0-Por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT: [] PLACA: [] UF: [] CNPJ / CPF: 07.083.846/0001-81

ENDEREÇO: RUA DOUTOR JOAO GUIAO, 700
MUNICIPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582577028116

QUANTIDADE: [] ESPECIE: [] MARCA: [] NÚMERO: [] PESO BRUTO: 6,319
PESO LIQUIDO: 6,319

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 4371101
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [] BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: [] VALOR DO ISSQN: []

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
H10003	PERFURADOR OSSEO CANULADO MASTER - Serie(s): 202406600	90211020	040	5101	UN	1,0000	9.350,00	9.350,00	0,00	0,00		0,00	0,00

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

03/10/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024 - PRODUTO ISENTO DE ICMS NOS TERMOS DO ART. 16, INCISO VII DO ANEXO I DO RICMS APROVADO PELO DECRETO N. 45490 DE 30-11-2000 C/C O CONVENIO N. 1/99. PEDIDO : 20402- ENDEREÇO DE ENTREGA: erlonam@uol.com.br

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten signature]
04/10/2024

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 30/09/2024	
Beneficiário MICRODENT APARELHOS MEDICOS E				CNPJ/CPF 58061557000112	Agência / Código do Beneficiário 0737.40.01343	
Data do Documento 27/09/2024	Nº do Documento 24299-01	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 27/09/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 24/101511-9	
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$9.350,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 18.70.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - 55110753000141 PONTAL SP 14180000 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 01511.907378 40013.431081 1 98550000935000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 30/09/2024	
Beneficiário MICRODENT APARELHOS MEDICOS E				CNPJ/CPF 58061557000112	Agência / Código do Beneficiário 0737.40.01343	
Data do Documento 27/09/2024	Nº do Documento 24299-01	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 27/09/2024	Nosso Número 24/101511-9	
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$9.350,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 18.70.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - 55110753000141 PONTAL SP 14180000 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
27/09/24	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Lucas	Compras	Lucas	Adm.
Solicitado a compra de um perfurador de metal canulado, para ser utilizado nas cirurgias no Centro Cirúrgico.			
Lucimar de S. das Flores Dep. de Compras Santa Casa de Pontal		ASSINATURA [Handwritten Signature] 27/09/24	

Recebi. 27/09/24

PERFURADOR PNEUMÁTICO CANULADO MODELO 2000



Projetado para uso hospitalar em cirurgias ortopédicas e em procedimentos cirúrgicos nos orifícios do tecido ósseo, com utilização de vários tipos de brocas ou trefinas, fresas e raspas de ação giratória para preparo de cavidades óseo-cartilaginosas esféricas. Podendo ser utilizado também para introdução e extração de pinos e fios lisos ou com roscas. Possui canulação de 4,5 mm, botão de acionamento progressivo e seletor de sentido: para controlar rotação: horário, anti-horário e neutro. Empunhadura anatômica confeccionada de material leve e resistente. Peso aproximado 900g. Cabo em alumínio tratado com anodizado duro, rolamento e todo sistema de transmissão em aço inox, turbina motora de 30.000 RPM. Pressão de trabalho de 7,0 a 9,0 kgf/cm². Funcionamento com nitrogênio, ar medicinal e ar comprimido, autoclavável a 134° graus.

REGISTRO ANVISA: 80407799010

ACOMPANHA

- 01 Mandril rápido em aço inox, com abertura de 0,0 até 6,5 mm, com chave para aperto de brocas, velocidade de trabalho de 0 a 1.000 RPM;
- 01 Mandril de alto torque com abertura de 0,0 até 10,0 mm, com chave para aperto de brocas para utilização de fresas e raspas, com velocidade de trabalho de 0 a 250 RPM;
- 01 Caixa para acomodação e transporte autoclavável;
- 01 Mangueira de silicone com acople rápido, autoclavável 03 metros de comprimento;
- 01 Regulador de pressão com engate rápido e chave para fixação no torpedão com maleta para transporte;
- Óleo lubrificante 60 ml;
- Manual e certificado de garantia;
- Registro Anvisa 80407799010;
- Garantia 12 meses.



De

Para

TRAMMIT MEDICAL

Rua Doutor Pedro Ruela nº 276, SI 03 Leticia Cep :
31.570-100 Belo Horizonte/MG - Empresa Optante
Simples Nacional IE: 001088703.00-33 -
IM:161.207/001-6 - CNPJ: 04.148.894/0001-12 - AFE:
Nº 8.25258-5- Alvará Sanit Nº 2022076479 - Tel:(31)
2342 1700

E-mail: atendimento@trammit.com.br

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 CENTRO CEP
14.180-000 PONTAL

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Valores Apresentados em Brazil Real

Designação	ICMS	Preço Unit.	Quant.	Disco.	Total (liq.)
<p>Perfurador_Pneumatico_Canulado_2000_Com_Passa_Fio - TMMS2000CF Código de barras TMM020000002815</p> <p>Perfurador Osseo Canulado Modelo 2000 Com Passa Fio</p> <p>Projetado para uso hospitalar em cirurgias ortopédicas e procedimentos cirúrgicos nos orifícios do tecido ósseo, com utilização de vários tipos de brocas ou trefinas, fresas e raspas de ação giratória para preparo de cavidades ósseo-cartilaginosa esféricas. Podendo ser usado também para introdução e extração de pinos e fios lisos ou com roscas. Possui canulação de 4,5 mm, botão para controlar rotação de sentido: horário, anti-horário e neutro. Empunhadura anatômica confeccionada de material leve, 800g e resistente. Cabo em alumínio tratado com anodizado duro, rolamento e todo sistema de transmissão em aço inox, Funcionamento com nitrogênio, ar medicinal e ar comprimido, autoclavável a 134º graus.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Turbina motora de até 30.000 RPM com acionamento progressivo através de um gatilho no próprio cabo. • Mandril rápido em aço inox, com abertura de 0,0 até 6,5mm com chave para aperto de brocas, velocidade de trabalho de 0 a 1.000 RPM. • Mandril de alto torque com abertura de 0,0 até 10,0 mm para utilização de fresas e raspas, com velocidade de trabalho de 0 a 250 RPM. <p>Acompanham o equipamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Caixa para acomodação e transporte autoclavável; • Mangueira de silicone , autoclavável 03 metros de comprimento; • Regulador de pressão com engate rápido e chave para fixação no torpedo, maleta para transporte; • Chaves para aperto dos mandris; • Óleo lubrificante; • Manual e certificado de garantia; <p>Acompanhamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mandril rápido em aço inox, com ajuste de 0,0 a 6,5mm canulado com chave, 0 a 1.000 RPM 					

<ul style="list-style-type: none"> • Mandril de alto torque, com ajuste de 0,0 a 10,0 mm com chave, para utilização de fresas e raspas, 0 a 250 RPM • Mangueira de silicone , autoclavável 03 metros de comprimento; • Caixa para acomodação e transporte autoclavável; • Regulador de pressão com engate rápido e chave para fixação no torpedo, maleta para transporte; • Maleta para transporte <p>REGISTRO ANVISA: 80407799004. Com Passa Fio Prazo de entrega: 20 dias uteis. Garantia: 12 meses. Será fornecido no ato da entrega do equipamento, manual de instruções em português, Não realizamos treinamento especializado para montagem e uso do equipamento. Verificar com o Fabricante</p>	0%	22 860,98	1	30%	16 002,69
--	----	-----------	---	-----	-----------

Termos de pagamento: Imediato/antecipado

Total (sem imposto) 16 002,69

Total 16 002,69

Pagamento por transferência para a seguinte conta bancária:

Banco: BANCO BS2
 Número da conta: 4894090
 Endereço: Agência 0001
 Número da conta : 489409-0

Aceite por escrito, carimbo da empresa, data e assinatura

Certifique-se se os produtos ofertados estão condizentes com a sua necessidade. Os preços poderão sofrer alteração sem aviso prévio mesmo dentro da validade da proposta. Para produtos importados, os preços estão sujeitos à atualização conforme variação cambial na confirmação do pedido. Não aceitaremos cancelamentos e Devoluções, após o fechamento do Pedido de Compra, pois a Importação do mesmo é exclusiva e única para o atendimento deste Pedido de Compra. Não assinamos contrato fora dos padrões da empresa. Não damos Treinamento que não seja previamente acordado com a fábrica. A previsão de estoque, e prazos, representa o momento da consulta, podendo ocorrer alteração de disponibilidade até a efetivação do pedido. Frete sempre FOB - Indicar Transportadora, - Não realizamos análise de descritivo , COLOCAR O Nº DESTA PROPOSTA NA ORDEM DE COMPRA Simples Nacional - Inscrição Estadual: 001088703.00-33

Dentscler Industria de Aparelhos Odontologicos**ID69405**

Rua Basílio da Gama, 406
 14060-460 Ribeirão Preto SP
 Fone (16) 3622-6818
 Site: www.dentscler.com.br
 CNPJ 01.332.005/0001-84

Fax (16) 3622-6818
 E-mail dentscler@dentscler.com.br
 IE 582.394.410.113

Página 1
 24/09/2024

ORÇAMENTO VENDA**ORÇAMENTO N° 58879/01**

Responsável Nara		Data de Emissão 24/09/2024
Código Cliente C16110	Cliente Irmadade Da Santa Casa De Misericordia De Pontal	
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	I.E./R.G. Isento	
Endereço Rua Elpídio Vicente, 753		Bairro Centro
Cidade Pontal	UF SP	Cep 14180-000
DDD/Telefone (())		Contato A/C:
Vendedor/Representante Nara	Telefone Vend./Repres. -	E-mail Vend./Repres.

Item / Marca	Qtde.	Un.	Vi. Unitário	Vi. Total	IPI	ICMS	ICMS ST	NCM
POC 01 - Perfurador Osseo Canulado Dentscler	1	PC	13250,00	13.250,00	0	0	0	9018.41.00

Forma de Pagamento: **A VISTA**

Previsão de Entrega: 01/10/2024

Validade: 15/10/2024

Transportadora: O Próprio

Modalidade Embarque: Contratação do Frete por conta do Destinatário

Total de Produtos: **13.250,00**Frete: **0,00****TOTAL : R\$ 13.250,00**

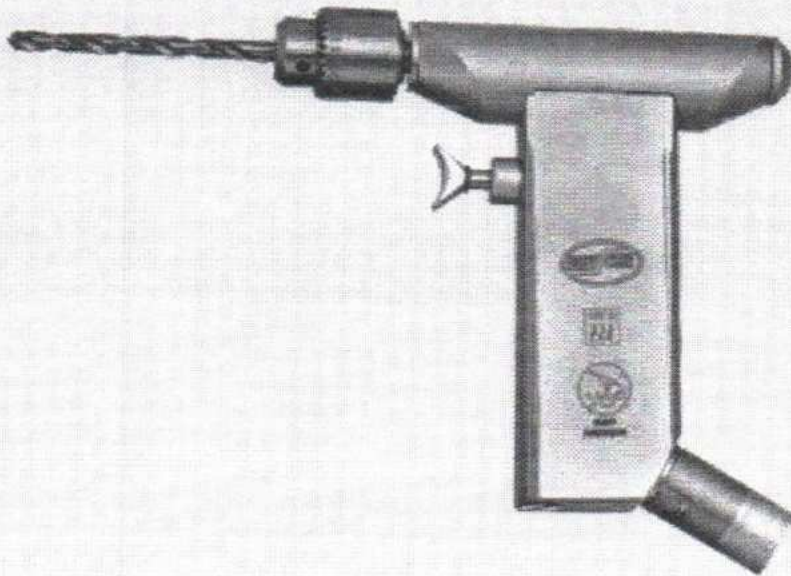
Assinatura do Comprador

Obs.: Sr. Cliente solicitamos a confirmação dos dados do cadastro acima.
 Orçamento Santa Casa de Pontal



Perfurador Ósseo Canulado Dentscler

Perfuradores e Serras>
SKU: 0003



Perfurador Ósseo Canulado

O Perfurador Ósseo Canulado é recomendado para procedimentos ortopédicos, realização de orifícios no tecido ósseo;

- Aceita brocas de diversos diâmetros (1,0 à 6,3 mm)
- Possui a rotação de 0 a 1.000 rpm
- Equipamento leve e anatômico, sendo assim, auxilia o profissional durante o procedimento;
- Mandril confeccionado em aço inoxidável;
- O Funcionamento do Perfurador Ósseo Canulado é à nitrogênio ou ar comprimido.

Registro N°: 10328699007

Redes Sociais - Dentscler



@dentscler



dentscler_



dentscler



**MICRODENT APARELHOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA**

RUA PAULO DE FRONTIM, 275

CEP.....: 14030-430

RIBEIRAO PRETO - SP

CNPJ.....: 58.061.557/0001-12

Inscr.Est.....: 582.222.025.11

Fone/Fax: (016) 36255595

Cx.Postal.....: 0

Aparelhos Médicos e Odontológicos Ltda. e-mail.....: microdent@microdent.com.br

Pedido No. 00020402 EMISSÃO.: 26/09/2024**SITUAÇÃO: Não Fechado**

Pedido emitido por: 020 - Felipe Antonio de Oliveira

Aprovação: Usuário Aprovador: Felipe Antonio de Oliveira

Data aprovação: 26/09/2024

Cliente.....: 405 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41 ISENTO

Endereço...: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CENTRO

Cidade.....: PONTAL

SP

Fone/Fax.....: (16)3953-1716 / (16)3953-1716

Vendedor...: 37 FELIPE ANTONIO DE OLIVEIRA

Cond.Pgto..: 30 DIAS

Suframa:

Cobrança...:

00000-000

Entrega.....:

00000-000

Transportadora: CORREIOS AGF VITAL BRASIL

CNPJ: 07.083.846/0001-81

Redespacho....:

CNPJ:

Peso Líquido..: 5,965

Peso Bruto..: 5,965

Qtde Volume..: 0

Produto	Descrição do Produto	U.M	Qty.Ped.	NCM	Vlr Unitário	%Desc	Vlr Produtos	Dt Entrega	Vlr Icm	% IPI
H10002	PERFURADOR OSSEO CANULADO LI* UN		1,00	90211020	9.350,00	0,00	9.350,00	26/09/2024	0,00	0,00

Valor Produtos.....: 9.350,00

Valor Serviços.....: 0,00

Valor IPI.....: 0,00

Valor ISS.....: 0,00

Valor ICM.....: 0,00

Valor IRRF.....: 0,00

Valor do Frete.....: 0,00

Valor Desconto.....: 0,00

Valor Líquido.....: 9.350,00

Observações.....: "A condição de pagamento expressa nesta proposta, está sujeita a análise financeira e poderá ser alterada."

✓ **Perfurador Ósseo Canulado.**

Equipamento pneumático desenvolvido para atender a evolução dos procedimentos cirúrgicos na realização de orifícios no tecido ósseo, inserção e remoção de pinos e fios, e o preparo de cavidades ósseo-cartilaginosas esféricas.

✓ **H10003 – MASTER**



Desenvolvido para atender a evolução dos procedimentos cirúrgicos na realização de orifícios no tecido ósseo, proporcionando cirurgias mais seguras, rápidas e eficientes.

Rotação de 0 a 1.000 RPM
Autoclavável até 135 °C
Equipamento leve com formato anatômico.

Conteúdo do KIT:

H10000 - Manopla do Perfurador Ósseo Canulado:

Canulação de 5,5mm
Rotação de 0 a 1000 RPM;
Conexão por engate rápido. Segurança no manuseio;
Fluído de passagem: Nitrogênio/ ar comprimido:

Pressão de trabalho de 7,5 a 8,0 kgf/cm²;
Controle direcional de rotação. Sentido horário, anti-horário e neutro;
Acionamento progressivo por gatilho
Excelente acabamento superficial, facilitando a assepsia e desinfecção;
Formato ergonômico;
Autoclavável até 135° C.

H12000 - Cabeçote Simples

Sistema de acoplamento rápido;
Abertura do mandril de 0,0 a 6,5 mm;

Transmissão 1:1;
Autoclavável até 135° C.

H19000 - Cabeçote Redutor com Mandril

Sistema de acoplamento rápido;
Abertura do mandril de 0,0 a 10 mm;
Transmissão 4:1. Alto torque (desgaste de acetábulo e expansores de cavidade medular);
Autoclavável até 135° C.

H16000 - Passador de Fio

Sistema de acoplamento rápido;
Abertura da pinça de 0,5 a 2,0 mm;
Sistema da trava da pinça por pressão;
Autoclavável até 135° C.

H14000 - Mangueira

Sistema de acoplamento rápido;
Sistema de saída de ar projetado para minimizar o ruído;
3 m de comprimento; com opcional de 5 metros;
Autoclavável até 135° C.

H15000 - Regulador de Pressão

Rosqueável ao cilindro sem a necessidade de chaves;
Sistema de acoplamento rápido;
Manômetros calibrados.

Registro ANVISA nº: 10309310010

Observações: Acompanha 01 caixa de esterilização de aço inox perfurada e 02 chaves de aperto do mandril;

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03066.370002 00204.887178 5 98570000016794
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:	02/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	30/09/2024
Valor Nominal do Bolet:	167,94
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	167,94
Valor Pago (R\$):	167,94
Identificação do Pagamento:	NF 7971

Data/hora da operação:	30/09/2024 13:59:38
------------------------	---------------------

Código da operação:	074050584
Chave de segurança:	RW3A9F8USSWXQ5W4

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550051058112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

54.375.647/0257-07

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA

1

NR.: 7.971

SÉRIE: 2

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0854 3756 4702 5707 5500 2000 0079 7110 7374 7087

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

135241847648597 23/08/2024 12:04:53

274

6162

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

23/08/2024 12:04:41

ENDEREÇO

R R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/08/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE/FAX

3953-9100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:04:41

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=02/10/2024 Valor=R\$ 167,94]

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	404,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	236,22	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					167,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
18910	NOVOLIN N 100UI 10ML Lote=PT6CT19 Val=31/01/2026 Qtde=6.000 Reg. ANVISA=1176600040021 PMC=67.36 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 27.99	30043100	260	5405	UN	6	67,36	404,16	236,22					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORCAMENTO 69150 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022 T. A N 008/2024 - MVA PORTARIA SRE N 064 ST ART. 274, RICMS-SP IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO PIS/COFINS ALQ. ZERO ART. 457, IN 2121/2022

RESERVADO

RECEBIDO

DATA 28/08/24

Farmácia Santa Casa de Pontal

Handwritten signature



BANCO DO BRASIL

001 - 9

DROGALFARMACEUTICA MATRIZ		54.375.647/0001-27		Agência/ Código Cedente		5115-2/8357-7		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora.)	
Sacado		IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL		55.110.753/0001-41		Nosso Número		17/30663700-7	
Vencimento		02/10/2024		Nº do Documento		7971/001		Espécie da Moeda	
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.								26/08/2024	

Comprovante de entrega



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00204.887178 5 98570000016794

Local de Pagamento						Vencimento					
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.						02/10/2024					
Cedente						Agência/Código Cedente					
DROGALFARMACEUTICA MATRIZ						5115-2/8357-7					
AV. DR. CASSIO PASCHOAL PADOVANI, 1900- MORUMBI PIRACICABA/SP - CNPJ: 54.375.647/0001-27						Nosso Número					
17/30663700-7						1 (=) Valor do Documento					
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie do Documento		Aceite		Data do Processamento		167,94	
23/08/2024		7971/001		DM		A		26/08/2024		2 (-) Desconto/Abatimento	
Uso do Banco	Cip	Carteira		Espécie da Moeda		Quantidade		Valor		3 (-) Outras Deduções	
		17		R\$						4 (+) Mora/Multa	
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)											
Apos o vencimento cobrar 2% de multa											
Após o vencimento cobrar R\$0,06 por dia de atraso.											
Retenções:											
PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00											
Sacado						Vencimento					
IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL						02/10/2024					
RUA R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO						Agência/Código Cedente					
55.110.753/0001-41						5115-2/8357-7					
14.180-000 PONTAL-SP						Nosso Número					
						17/30663700-7					
Sacado Avalista						1 (=) Valor do Documento					
						167,94					
						2 (-) Desconto/Abatimento					
						3 (-) Outras Deduções					
						4 (+) Mora/Multa					
						5 (+) Outros Acréscimos					
						6 (=) Valor Cobrado					

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00204.887178 5 98570000016794

Local de Pagamento						Vencimento					
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.						02/10/2024					
Cedente						Agência/Código Cedente					
DROGALFARMACEUTICA MATRIZ						5115-2/8357-7					
54.375.647/0001-27						Nosso Número					
17/30663700-7						1 (=) Valor do Documento					
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie do Documento		Aceite		Data do Processamento		167,94	
23/08/2024		7971/001		DM		A		26/08/2024		2 (-) Desconto/Abatimento	
Uso do Banco	Cip	Carteira		Espécie da Moeda		Quantidade		Valor		3 (-) Outras Deduções	
		17		R\$						4 (+) Mora/Multa	
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)											
Apos o vencimento cobrar 2% de multa											
Após o vencimento cobrar R\$0,06 por dia de atraso.											
Retenções:											
PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00											
Sacado						Vencimento					
IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL						02/10/2024					
RUA R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO						Agência/Código Cedente					
55.110.753/0001-41						5115-2/8357-7					
14.180-000 PONTAL-SP						Nosso Número					
						17/30663700-7					
Sacado Avalista						1 (=) Valor do Documento					
						167,94					
						2 (-) Desconto/Abatimento					
						3 (-) Outras Deduções					
						4 (+) Mora/Multa					
						5 (+) Outros Acréscimos					
						6 (=) Valor Cobrado					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/08/2024 15:33

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

6162

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223 Data Ped: 22/08/2024

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024

28010- 3 INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FR 10ML- (4) FARMÁCIA	6,0000	27,9900	0,0000	0,0000	167,9400
--	--------	---------	--------	--------	----------

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 167,9400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
167,9400	0,0000	0,0000	0,0000	167,9400

Lucimar de S. das Flores
 Dep. de Compras
 Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO



Orcamento Nro - 69150

Data/hora Impressão 22/08/2024 08:06:07

Data: 22/08/2024

Validade orçamento: 29/08/2024

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
18910	NOVOLIN N 100UI 10ML	6	R\$ 404,16	R\$ 236,22	R\$ 167,94
Totais		6	R\$ 404,16	R\$ 236,22	R\$ 167,94

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 89293

Data: 21/08/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

1313

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: seis reais e noventa e cinco centavos Total: trezentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	6,9500	347,50
2	40	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: cinco reais e oitenta centavos	BRAINFARMA	0,1450	5,80
3	600	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP,2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: oitocentos e noventa e quatro reais	WASSER	1,4900	894,00
4	200	FA	CETOPROFENO ARTRINID(CETOPROFENO)100MG IV 1FR(H) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e trinta centavos Total: um mil, sessenta reais	UQFN (DF)	5,3000	1.060,00
5	1200	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e dois centavos Total: um mil, duzentos e vinte e quatro reais	SANTISA	1,0200	1.224,00
6	30	CP	MESILATO DE DOXAZOSINA MESILATO DOXAZOSINA 4MG 30CP(G) Dosagem: 4MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Observação: VALIDADE 04/2025 Unit: Total: sete reais e oitenta e seis centavos	CIMED	0,2620	7,86
7	30	CP	CEFALEXINA CEFALEXINA 500MG 10CP(G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 CP Unit: noventa e nove centavos Total: vinte e nove reais e setenta centavos	TEUTO (GO)	0,9900	29,70
8	20	CP	ACIDO FOLICO AFOLIC(AC.FOLICO)5MG EV.20CP(H) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Observação: VALIDADE 04/2025 Unit: Total: um real e quatorze centavos	NATULAB	0,0570	1,14
9	20	CP	ACICLOVIR ACICLOVIR 200MG 10CP(G)-RANBAXY Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 192 CX 10 CP Unit: Total: sete reais e trinta centavos	RANBAXY	0,3650	7,30
VALOR TOTAL DO ANEXO ---->						3.577,30

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	3.577,30
Valor por Extenso	três mil, quinhentos e setenta e sete reais e trinta 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
	ATÉ 3 DIAS	770,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 21/08/2024

 Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



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: 2185798****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	5396-AMOXICILINA+CLAV DE POTASSIO [GEN] 1000MG+200MG C/10 F/A - IV - 55101	BEKER	6	10	10,6400	106,40	638,40	MG	1034600230015
2	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM - 2505	TEUTO	1	50	6,4440	322,20	322,20	MG	1037001000092
3	1596-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 10010005	HIPOLABOR	6	100	1,6995	169,95	1019,70	MG	1134301300034
4	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	4	50	4,6180	230,90	923,60	MG	1006300030058
5	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/70000539	CRISTALIA	4	50	4,0400	202,00	808,00	SP	1029803200033
6	1440-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	10	120	0,8675	104,10	1041,00	MG	1037004700052
7	5461-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV - 207	SANTISA	12	100	0,8465	84,65	1015,80	MG	1018600360022
8	5186-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-1	COSMED	1	100	8,3760	837,60	837,60	MG	1781709000045
9	376-FLUMAZENIL (C1) (FLUMAZIL) 0,1MG/ML 5ML C/10 AMP - IV - 402529/70000061	CRISTALIA	1	10	8,7700	87,70	87,70	MG	1029802870035
10	3819-HIDROXIDO DE FERRO (SUCROFER) 100MG C/5 AMP 5ML - AD - IV - 010101*	UNIAO QUIMICA	2	5	12,8000	64,00	128,00	MG	1049714470048
11	1419-CLORETO DE SODIO 20% 10ML C/200 AMP PLAST - 40000006/40000145	ISOFARMA	1	200	0,6517	130,35	130,35	MG	1031101590021



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: 2185798

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

21/08/2024
Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 6144.35
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 808
TOTAL: 6.952,35

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 28/08/2024

Agradecemos a preferência !

8	035085	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	4	R\$ 4,2498	R\$ 212,4900	R\$ 849,96
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV	Reg. MS:			1.0497.1519.001-4			
9	014822	ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 9,4356	R\$ 188,7120	R\$ 188,71
Principio Ativo:		GLICERINA 12% 500ML C/SONDA	Reg. MS:			1.0491.0011.001-3			
10	010880	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	12	R\$ 0,7497	R\$ 74,9700	R\$ 899,64
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	Reg. MS:			1.1343.0120.002-1			
11	033087	DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R\$ 8,2168	R\$ 821,6800	R\$ 821,68
Principio Ativo:		CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE	Reg. MS:			1.7817.0900.004-5			
12	019858	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/5AMP X 5ML GEN	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$ 7,4970	R\$ 37,4850	R\$ 74,97
Principio Ativo:		FLUMAZENIL 0,1MG/ML	Reg. MS:			1.0497.1326.001-5			
14	035410	FERROPURUM 20MG/ML CX C/50AMP X 5ML	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 12,6149	R\$ 630,7450	R\$ 630,75
Principio Ativo:		SACARATO DE OXIDO FERRICO 20MG/ML	Reg. MS:			1.1637.0138.004-7			
15	034439	DOXAZOSINA 4MG CX C/2BL X 15CP GEN	CIMED	CX	Caixas	1	R\$ 0,1714	R\$ 5,1420	R\$ 5,14
Principio Ativo:		DOXAZOSINA 4MG, MESILATO	Reg. MS:			1.4381.0217.008-6			
16	030898	CLORETO DE SODIO 20% CX C/200AP X 10ML PL	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,7218	R\$ 144,3600	R\$ 144,36
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 20% 10ML	Reg. MS:			1.0311.0159.002-1			
17	033571	ACICLOVIR 200MG CX C/ 2BLT X 15CPR GEN	CIMED	CX	Caixas	1	R\$ 0,1979	R\$ 5,9370	R\$ 5,94
Principio Ativo:		ACICLOVIR 200MG	Reg. MS:			1.4381.0181.005-7			
Total Orçamento : R\$ 6.563,88									
Condição de Pagamento: 28 DIAS			Previsão de Entrega: 22/08/2024			Validade da Proposta: 26/08/2024			

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,

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento realizado por:



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 2463481

21 DE AGOSTO DE 2024

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
(575)

Fantasia:

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753

Cidade: PONTAL

Bairro: CENTRO

Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:

Cep: 14180-000

Telefone: (16)99416-7261

Uf: SP

E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	26816	EPILENIL 250MG FR C/ 25 CAPS GEL MOLE/BIO LAB	EE-600	CAPS	100	0,3800	38,00
						Código MS:	
						1097400460023	
0002	56434	AMOXICILINA + CLAV. POTÁSSIO 1G + 200MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/BEKER	EE-160	FA	60	9,2200	553,20
						Código MS:	
						1034600230015	
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	5,9800	299,00
						Código MS:	
						1037001000092	
0004	49439	PLESONAX 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1200	CP	40	0,1400	5,60
						Código MS:	
						1558401920010	
0005	53961	DIGESTINA 5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML/UNIAO QUÍMICA	EE-1000	AP	600	1,5300	918,00
						Código MS:	
						1049700950166	
0006	49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	200	4,5900	918,00
						Código MS:	
						1037007120154	
0007	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	200	4,7000	940,00
						Código MS:	
						1049715190014	
0008	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	1.200	0,8500	1.020,00
						Código MS:	
						1018600360022	
0009	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,1600	816,00

Código MS:
1781709000045

DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML

0010	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	10	5,7100	57,10
------	-------	--	--------	----	----	--------	-------

FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML

Código MS:
1037006350032

0011	52719	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-330	FA	10	12,8000	128,00
------	-------	--	--------	----	----	---------	--------

SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML

Código MS:
1049714470048

0012	54019	DOXAZOSINA 4MG (GEN) CT C/ 30 CP/CIMED	EE-6000	CP	30	0,2000	6,00
------	-------	--	---------	----	----	--------	------

MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG

Código MS:
1438102170086

0013	26858	NEO FÓLICO 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1200	CP	20	0,1200	2,40
------	-------	--	---------	----	----	--------	------

ÁCIDO FÓLICO (VIT B9) 5MG

Código MS:
1558402710011

0014	48536	ACICLOVIR 200MG (GEN) CT C/ 30 CP/CIMED	EE-6000	CP	30	0,2800	8,40
------	-------	---	---------	----	----	--------	------

ACICLOVIR 200MG

Código MS:
1438101810057**Total Geral: R\$ 5.709,70****** CINCO MIL,SETECENTOS E NOVE REAIS E SETENTA 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

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:	34191.57007 04102.056613 32599.580001 1 98550000085666
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITALU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
Nome/Razão Social:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	30/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	30/09/2024
Valor Nominal do Bolet:	856,66
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	856,66
Valor Pago (R\$):	856,66
Identificação do Pagamento:	13798

Data/hora da operação:	30/09/2024 13:59:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	074050956
Chave de segurança:	AQQWXMH2V2EE6G02

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

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 30/09/2024
Beneficiário SUPERMERCADO ANDRUCIOLI CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 21/08/2024	Núm. do documento 13798	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/08/2024	Nosso Número 157 / 00041020 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 856,66
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 30/09/2024
Beneficiário SUPERMERCADO ANDRUCIOLI CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 21/08/2024	Núm. do documento 13798	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/08/2024	Nosso Número 157 / 00041020 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 856,66
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



SIH-R<HCMP0004> Emissão 21/08/2024 15:50

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

6153

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 20/08/2024	
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					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1550	4,3900	0,0000	0,0000	9,4605
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9800	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2950	4,9800	0,0000	0,0000	11,4291
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2700	9,5900	0,0000	0,0000	21,7693
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,4100	1,9800	0,0000	0,0000	18,6318
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	19,2000	0,0000	0,0000	19,2000
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1300	2,9900	0,0000	0,0000	36,2687
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1000	25,4000	0,0000	0,0000	53,3400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 856,6590

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

856,6590 0,0000 0,0000 0,0000 856,6590

Darci F. Silva
Superv. SND
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADM. MARIA A. Nogueira
Gerente Administrativa
Santa Casa de Pontal

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/08/2024 15:50

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

6153

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 20/08/2024	
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					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	16,8000	0,0000	0,0000	50,4000
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1100	6,9900	0,0000	0,0000	21,7389
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,2000	7,9900	0,0000	0,0000	97,4780
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0500	4,7900	0,0000	0,0000	9,8195
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,4900	4,3890	0,0000	0,0000	6,5396
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0250	5,9900	0,0000	0,0000	48,0698
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	1,9900	0,0000	0,0000	11,9400
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0150	5,7910	0,0000	0,0000	34,8329
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1850	6,3900	0,0000	0,0000	39,5222
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 21/08/2024 15:50

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

6153

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 20/08/2024	
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.Reg-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	11,9900	0,0000	0,0000	47,9600
Complemento do item					
4248- 1 SALSAS (MÇ EXTRA)-MÇ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	52,0000	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0550	19,9900	0,0000	0,0000	41,0795
Complemento do item					
4382- 1 RUCULA-MÇ-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0100	10,7030	0,0000	0,0000	10,8100
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9800	0,0000	0,0000	17,9400
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,3900	1,9910	0,0000	0,0000	6,7495
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2050	5,1910	0,0000	0,0000	32,2102
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0600	29,8960	0,0000	0,0000	31,6898
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					



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

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				1639531951	Nº 20/08/2024	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola especial	graudo	5,98	17,94
02	1,0	kg	Abacate	500 a 600g	10,70	10,70
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	5,19	31,14
04	1,0	kg	Alho	A granel	29,90	29,90
05	3,0	kg	Banana maçã (3,0/kg 3ªf)	100 a 120g	16,80	50,40
06	3,0	kg	Banana nc med+verde	100 a 140g	6,99	20,97
07	12,0	kg	Batata inglesa média extra	150 a 180g	7,99	95,88
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,79	9,58
09	1,5	kg	Beterraba	130 a 160g	4,39	6,59
10	2,0	kg	Cabotia	02pç /peq	1,99	3,98
11	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	5,99	47,92
12	6,0	kg	Cenoura média p/pequena	100 a 130g	1,99	11,94
13	6,0	kg	Chuchu	150 a 200g	5,79	34,74
14	6,0	kg	Laranja pera media		5,85	35,10
15	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		4,39	8,78
16	3,0	kg	Maça nacional 3kg (3ªfeira)	120 a150g	9,98	29,94
17	2,0	kg	Mandioquinha		3,20	6,40
18	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	2pç /peq	4,98	9,96
19	2,0	kg	Manga Palmer		9,59	19,18
20	8,0	kg	Melancia	01 pç	1,98	15,84
21	1,0	kg	Pimentão colorido(amarelo/vermelho)		19,20	19,20
22	2,0	kg	Quiabo		19,99	39,98
23	12,0	kg	Tomate salada pizzaiollo		2,99	35,88
24	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		25,40	50,80
25	06	mç	Alface crespa (2-5ªf/2-sab./2-3ªf)		5,99	35,94
26	02	mç	Almeirão (1-sab/1-3ªf)		5,99	11,98
27	03	pç	Chicória (sábado)	grande	5,99	17,97
28	02	pç	Rúcula(5ª feira)		5,99	11,98
29	03	pç	Couve manteiga (3-3ªfeira)		5,99	17,97
30	01	mç	Salsa industrial		52,00	52,00
31	04	dz	Ovos brancos		11,99	47,96
XX						R\$ 838,54

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

Cotação:19/08/24

Dt.Pedido: Após orçamento

Entrega:21/08/24

Entrega:Das - 13:30 às 15:30h

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 20/08/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	854,87
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	854,87

OBSERVAÇÕES:SALSA INDUSTRIAL

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 20/08/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001132

DATA:20/08/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	11,99	11,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3	UN	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	28,90	28,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	17,99	53,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	7,49	89,88
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,69	9,38
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	1,500	KG	3,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	3,99	31,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	2,59	15,54
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	5,89	35,34
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	3	UN	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	6,000	KG	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	3,000	KG	14,99	44,97
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	8,89	17,78
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	28,90	57,80
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	2,69	21,52
OBSERVAÇÃO:					
06318-5	PIMENTAO COLORIDO KG	1,000	KG	24,90	24,90
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	28,90	57,80
OBSERVAÇÃO:					
00292-5	RUCULA 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	3,49	41,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	27,90	55,80
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15891****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 20/08/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	7,75	0,00	1,00	7,75
2	62		ABACAXI ESPECIAL	11,25	0,00	3,00	33,75
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	4,69	0,00	6,00	28,14
4	208		ALHO ROXO KG	24,90	0,00	1,00	24,90
5	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	3,00	44,97
6	260		BANANA NANICA KG	5,99	0,00	3,00	17,97
7	307		BATATA EXTRA KG	6,19	0,00	12,00	74,28
8	79		BERINJELA KG	5,69	0,00	2,00	11,38
9	314		BETERRABA KG	2,49	0,00	1,50	3,74
10	321		CABOTCHA KG	4,35	0,00	2,00	8,70
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	2,89	0,00	8,00	23,12
12	420		CENOURA GRANEL KG	2,49	0,00	6,00	14,94
13	444		CHUCHU KG	5,49	0,00	6,00	32,94
14	543		LARANJA PERA KG	4,99	0,00	6,00	29,94
15	574		LIMAO TAITHI KG	2,49	0,00	2,00	4,98
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	13,29	0,00	3,00	39,87
17	611		MAMAO FORMOSA KG	2,69	0,00	2,00	5,38
18	659		MANDIOCA SALSA KG	24,99	0,00	2,00	49,98
19	666		MANGA PALMER KG	8,85	0,00	2,00	17,70
20	710		MELANCIA KG	2,25	0,00	8,00	18,00
21	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,88	0,00	4,00	39,52
22	895		PIMENTAO COLORIDO KG	24,99	0,00	1,00	24,99
23	925		QUIABO KG	18,69	0,00	2,00	37,38
24	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	56,00	0,00	1,00	56,00
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	4,99	0,00	12,00	59,88
26	1045		VAGEM KG	26,99	0,00	2,00	53,98
27	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	16,00	95,84
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							860,02

OBSERVAÇÕES:

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

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:	75691.32140 01416.243903 00001.230010 6 98550000340500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LOPES E SICCHIERI LTDA
Nome/Razão Social:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
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:	30/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	30/09/2024
Valor Nominal do Bolet:	3.405,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.405,00
Valor Pago (R\$):	3.405,00
Identificação do Pagamento:	NF 2329

Data/hora da operação:	30/09/2024 13:58:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	074051153
Chave de segurança:	JAMJ99W6TUTK272R

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 LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.405,00	NF-e Nº: 000.002.329 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 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.002.329 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 6350 8300 0109 5500 1000 0023 2915 2004 7543 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 135241917510496 - 30/08/2024 13:40:02	
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 30/08/2024
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:39:48

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 3.405,00	
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 457,97	VALOR TOTAL DA NOTA 3.405,00			

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 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	132,0000	15,0000000000	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266,31
08	pao hot dog 1	19059090	0 400	5102	KG	92,0000	15,0000000000	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,61
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	5,0000	9,0000000000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,05

RECEBIDO: Luzaine

DATA: 30/08/24

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIO N. 001/2022 T. A. N. 008/2024	RESERVADO AO FISCO SETOR: <u>SND</u>



Beneficiário LOPES & SICCHIERI LTDA PADRE BERNARDINO POST 41 SALA 2 MANOEL FERNANDES PONTAL - SP	05.635.083/0001-09 14180000	Vencimento 30/09/2024	Valor do Documento 3.405,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento 0,00	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 05/09/2024	(-) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Agência/Cód. Beneficiário 3214/4162439	
		Noosso Número 123	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	Número do Documento 1	
Endereço ANANIAS COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14.180-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque nº _____ do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01416.243903 00001.230010 6 98550000340500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 30/09/2024
Beneficiário LOPES & SICCHIERI LTDA 05.635.083/0001-09					Agência/Cód. Beneficiário 3214/4162439
Data do documento 05/09/2024	N. documento 1	Especie DM	Acerte N	Data processamento 05/09/2024	Noosso número 123
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor 0,00	Valor documento 3.405,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP 55.110.753/0001-41 14.180-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(-) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 30/08/2024 11:38

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

6171

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA Data Ped: 30/08/2024

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

4238- 1 PAO MINI HOT-KG-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	92,0000	15,0000	0,0000	0,0000		1.380,0000

Complemento do item

68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,0000	9,0000	0,0000	0,0000		45,0000

Complemento do item

79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	132,0000	15,0000	0,0000	0,0000		1.980,0000

Complemento do item

Totais:	Total Bruto dos itens:	3.405,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.405,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.405,0000

Darcilene Siqueira
 Superf. SND
 COMPRAS
 Santa Casa de Pontal

[Assinatura]
 ADMINISTRAÇÃO
 Etelvina A. Nogueira
 Gerente Administrativa
 Santa Casa de Pontal

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\$	15,00
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R\$	15,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R\$	15,00
04 - FARINHA DE ROSCA	KG	R\$	9,00
05- PAO FRANCES DE 50 A 55 GRAMAS	KG	R\$	15,00

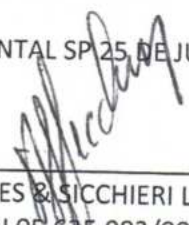
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 01 DE JULHO 2024 A 30/06/2025

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 25 DE JUNHO DE 2024



LOPES & SICCHIERI LTDA
CNPJ 05.635.083/0001-09



Empresa: Claudia Trinck da Silva Panificadora
Fantasia: Panificadora Avenida do Cristo
CNPJ: 07.240.904/0001-33 INSC. EST.
End: Avenida Cristo Redondor, 349 Jardim Princesa Pontal -SP
Tel: (16) 3953-4308 Cel: (16)99196-7158
E-mail: panificadoraavenidadocristo@gmail.com

ORÇAMENTO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua: Ananias da Costa Freirtas, 753 – Pontal – SP

Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados:

01- Mini pão francês 25 a 30gramas	= R\$14,90/kg
02- Mini pão hot dog 30 a 35gramas	= R\$17,90/kg
03- Pão francês 50 a 60gramas	= R\$14,90/kg
04- Pão hot dog 90 a 100g gramas	= R\$ 17,90/kg
05- Farinha rosca	= R\$10,90/kg

Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente,

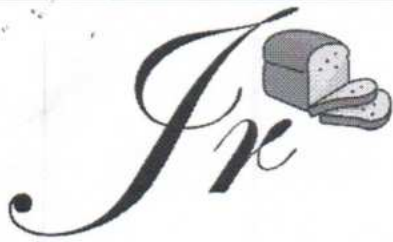
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1ª dia útil após 30 dias da emissão da nota fiscal eletrônica

OS PREÇOS TERÃO VIGENCIA POR 60 DIAS, A CONTAR

DE: 27 / 06 /2024 A 26/ 08 /2024

PONTAL-SP

Lalesca Silva Célis Lima – Gerente financeiro
27/06/2024



PADARIA E CONFEITARIA

PADARIA E CONFEITARIA JR CANDIA LTDA- CNPJ: 17.718.399/0001-43
Av. Dr. Castro Alves Nogueira, nº 332 – Distrito de Candia
Pontal-SP- CEP: 14.185-000 tel: (16)3956-1642
EMAIL: regianemiranda2015@outlook.com

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ:
Endereço: Rua Ananias Costa Freitas, 753- Centro- Pontal-SP.

ORÇAMENTO

Item	Descrição	Unid.	V. Unit
1	MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS	KG	R\$ 16,90
2	MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R\$ 21,00
3	PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R\$ 21,00
4	FARINHA DE ROSCA	KG	R\$ 12,00
5	PÃO DE FRANCES DE 50 A 55 GRAMAS.	KG	R\$ 16,90

Obs.:

- Entregas diariamente de Segunda a Domingo nos seguintes horários: Período da Manhã das 07:00 as 07:30 hrs e período da tarde das 13:00 a 13:30 hrs.
- Em caso os Houver aumento no insumos no mercado o valor poderá sofrer alterações, poderá ser negociado com contratante.
- Pagamentos: 30 dias
- Validade da Proposta: 30 dias

Pontal-SP, 26 de junho de 2024.

PADARIA E CONFEITARIA JR CANDIA LTDA
CNPJ: 17.718.399/0001-43

Re: modelo orçamento



De Vantuir Santana <vantuirasantana05@gmail.com>

Para <snd@iscmpontal.com.br>

Data 2024-06-26 15:29

ELIZETE RODRIGUES SANTANA - PANIFICADORA FRANCISCO DE PAULA CNPJ:202 557 817 0001-57 INSC.EST. END.ELVIRA JULIA C. MUNHOZ Nº163 PONTAL -SP TEL.(16)9 9768 2543 E-MAIL_vantuirasantana05@gmail.com ORÇAMENTO A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal Rua: Ananias da Costa Freitas,753 – Pontal –SP Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados: 01- Mini pão francês 25 a 30gramas = R\$ 14,90 /kg 02- Mini pão hot dog 30 a 35gramas = R\$ 19,99 /kg 03- Pão francês 50 a 60gramas = R\$ 19,99 /kg 04- Pão hot dog 90 a 100g gramas = R\$ 19,99 /kg 05- Farinha rosca = R\$ 9,99 /kg Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente, de segunda a domingo, nos seguintes horários: Manhã: 07:00 às 07:30horas - Tarde: 13:00 às 13:30horas (De segunda a sábado) Aos domingos e feriados, somente de manhã(07:00 as07:30h) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 dias, após a emissão da nota fiscal eletrônica OS PREÇOS TERÃO VIGÊNCIA: 01 DE JULHO DE 2024 A 30 DE JUNHO DE 2025 OBS:-Caso dos insumos sofram alta de preços no mercado, os valores orçados sofreram aumento, sendo necessário efetuar outro orçamento. PONTAL-SP ASSINAR_vantuir Rodrigues Santana _____ PONTAL, SP DE JUNHO DE 202

Em qua., 26 de jun. de 2024 às 11:35, <snd@iscmpontal.com.br> escreveu:

Segue modelo

Por favor, fazer em papel timbrado de sua empresa

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 04102.476613 32599.580001 1 98630000084620
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
Nome/Razão Social: SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
CPF/CNPJ: 61.666.855/0001-40
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 08/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 30/09/2024
Valor Nominal do Boleto: 846,20
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 846,20
Valor Pago (R\$): 846,20
Identificação do Pagamento: NF 13811

Data/hora da operação: 30/09/2024 13:59:23

Código da operação: 074050799
Chave de segurança: F1KR8R93YMY6GCFG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Supermercado Andruccioli Ltda
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 13811
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
35240861666855000140550010000138111124224031

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
135241903701947 29/08/2024 11:43:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753
MUNICÍPIO
Pontal
BAIRRO / DISTRITO
Centro
CEP
14.180-000
FONE / FAX
39531716
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENT/SAÍDA
11:43:34

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
29/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
48,63
VALOR DO ICMS
8,75
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
846,20
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPT
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
846,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
123
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	8,700	26,10	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,130	11,991	13,55	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,075	5,350	32,50	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,025	35,698	36,59	14,23	2,56	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	14,600	43,80	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,075	6,491	19,96	0,00	0,00	0,00
125792	* Batata Doce Roxa	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,145	2,989	12,39	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,370	6,889	105,89	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	4,790	9,58	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,025	4,390	8,89	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	3,800	4,789	18,20	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,015	5,950	47,69	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,075	1,980	12,03	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	5,190	2,990	15,52	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	4,180	6,390	26,71	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,005	4,389	13,19	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg--Pink Lady/Fuji	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	9,980	39,92	0,00	0,00	0,00
100642	* Mameo Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,275	3,979	13,03	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,100	3,200	19,52	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07095900		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	21,601	43,31	0,00	0,00	0,00
192210	* Tangerina Rio	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	2,135	6,979	14,90	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,020	2,990	35,94	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,105	19,501	41,05	0,00	0,00	0,00
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	4,990	29,94	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	5,990	11,98	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100685	* Rucula	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	5,990	11,98	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20660000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	10,900	54,50	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	1708800	SEM GTIN	020	5929	KG	2,000	25,800	51,60	34,40	6,19	18,00

RECEBIDO: *Tina*

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112422403
- - Referente a nota fiscal n 8341 Serie: 1403884 Emissao: 28/08/24 - VENCIMENTO 08/10/2024
TERMO CONVENIO N 001/2022 T.A 008/2024 - Chave(s) SAT ECF:
001403884\35240861666855000140590014038840083416511225-28/08/24Ref. Cupons Fiscais: PDV:
011 Cupom:58367 Data:28/08/24

RESERVA DE FISCAL
DATA: 29/08/24

SETOR: SUD



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04102.476613 32599.580001 1 98630000084620

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 08/10/2024
Beneficiário SUPERMERCADO ANDRUCIOLI CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 29/08/2024	Núm. do documento 13811	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/08/2024	Nosso Número 157 / 00041024 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 846,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04102.476613 32599.580001 1 98630000084620

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 08/10/2024
Beneficiário SUPERMERCADO ANDRUCIOLI CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 29/08/2024	Núm. do documento 13811	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/08/2024	Nosso Número 157 / 00041024 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 846,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/08/2024 13:16

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

6170

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 27/08/2024

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

75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0045	4,3900	0,0000	0,0000		13,1898

Complemento do item

76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,9800	0,0000	0,0000		39,9200

Complemento do item

77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,2740	3,9800	0,0000	0,0000		13,0305

Complemento do item

77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1000	3,2000	0,0000	0,0000		19,5200

Complemento do item

77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	25,8000	0,0000	0,0000		51,6000

Complemento do item

90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1350	6,9790	0,0000	0,0000		14,9002

Complemento do item

91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0200	2,9900	0,0000	0,0000		35,9398

Complemento do item

93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1050	19,5010	0,0000	0,0000		41,0496

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 846,1999

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

846,1999 0,0000 0,0000 0,0000 846,1999

Darci F. Silva
 COMPRAS - SND
 CRN 3101496/T
 Santa Casa de Ponta!

Elaine Nogueira
 Administrativo
 ADMINISTRAÇÃO
 CRN: 026.513.208-89

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 29/08/2024 13:16

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

6170

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 27/08/2024	
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	3,0750	6,4910	0,0000	0,0000	19,9598
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,3710	6,8890	0,0000	0,0000	105,8908
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1450	2,9890	0,0000	0,0000	12,3894
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,7900	0,0000	0,0000	9,5800
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0250	4,3900	0,0000	0,0000	8,8898
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0150	5,9500	0,0000	0,0000	47,6893
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0753	1,9800	0,0000	0,0000	12,0291
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,1910	2,9900	0,0000	0,0000	15,5211
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1800	6,3900	0,0000	0,0000	26,7102
Complemento do item					

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 27/08/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	10,9000	0,0000	0,0000	54,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	21,6010	0,0000	0,0000	43,3100
Complemento do item					
4382- 1 RUCULA-MÇ-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1300	11,9900	0,0000	0,0000	13,5487
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,7000	0,0000	0,0000	26,1000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,8000	4,7890	0,0000	0,0000	18,1982
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0750	5,3500	0,0000	0,0000	32,5013
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0250	35,7000	0,0000	0,0000	36,5925
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,6000	0,0000	0,0000	43,8000
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15916****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 27/08/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	7,75	0,00	1,00	7,75
2	62		ABACAXI ESPECIAL	11,25	0,00	3,00	33,75
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	4,69	0,00	6,00	28,14
4	208		ALHO ROXO KG	23,90	0,00	1,00	23,90
5	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	3,00	44,97
6	260		BANANA NANICA KG	6,59	0,00	3,00	19,77
7	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	3,99	0,00	4,00	15,96
8	307		BATATA EXTRA KG	7,29	0,00	15,00	109,35
9	79		BERINJELA KG	5,69	0,00	2,00	11,38
10	314		BETERRABA KG	2,49	0,00	2,00	4,98
11	321		CABOTCHA KG	4,35	0,00	4,00	17,40
12	406		CEBOLA NACIONAL KG	5,79	0,00	8,00	46,32
13	420		CENOURA GRANEL KG	2,49	0,00	6,00	14,94
14	444		CHUCHU KG	6,25	0,00	5,00	31,25
15	543		LARANJA PERA KG	6,15	0,00	4,00	24,60
16	574		LIMAO TAITHI KG	2,69	0,00	3,00	8,07
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	11,99	0,00	4,00	47,96
18	611		MAMAO FORMOSA KG	2,99	0,00	3,00	8,97
19	635		MANDIOCA KG	2,69	0,00	6,00	16,14
20	659		MANDIOCA SALSA KG	25,90	0,00	2,00	51,80
21	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,88	0,00	5,00	49,40
22	925		QUIABO KG	18,69	0,00	2,00	37,38
23	789		TANGERINA MORGOTE KG	6,69	0,00	2,00	13,38
24	12768		TOMATE PIZZADORO KG	3,99	0,00	12,00	47,88
25	1045		VAGEM KG	23,90	0,00	2,00	47,80
26	48		VERDURA FOLHAS	4,99	0,00	15,00	74,85
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							838,09

OBSERVAÇÕES:

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



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 26/08/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001139

DATA:26/08/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	10	UN	3,59	35,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	5	UN	9,98	49,90
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	11,99	11,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3	UN	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	33,90	33,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	16,99	50,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,79	14,37
OBSERVAÇÃO:					
00656-4	BATATA DOCE KG	4,000	KG	3,59	14,36
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	7,99	119,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,59	7,18
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	3,79	7,58
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	3,49	13,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	5,69	45,52
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	4,89	24,45
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	6,89	27,56
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	6,79	20,37
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	28,90	57,80
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	21,99	43,98
OBSERVAÇÃO:					
00292-5	RUCULA 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	2,000	KG	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	2,49	29,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	26,90	53,80
OBSERVAÇÃO:					

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:	23790.37902 90379.000046 79001.572605 6 98690000014846
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:	14/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	30/09/2024
Valor Nominal do Boletto:	148,46
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	148,46
Valor Pago (R\$):	148,46
Identificação do Pagamento:	NF 2677

Data/hora da operação:	30/09/2024 13:58:34
------------------------	---------------------

Código da operação:	074051437
Chave de segurança:	CYGFY520AP3HQZKL

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 2.677 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3524 0840 6589 8000 0139 5500 1000 0026 7710 0776 3359 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.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241901624596 29/08/2024 09:21:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 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 29/08/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 40.658.980/0001-39

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS 001 14/10/2024 148,46							
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 148,46			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 6,23	TOTAL DA NOTA 148,46	

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	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3008-35-014	PARAF CORTICAL 3,5X14MM ST / OPME0702030694 TUSS 1900605395 Registro ANVISA: 80128580096 Lote: (1) 23030987 Lote: (1) 23120299 Nota de remessa: 2.172 emitida em 08/08/24	90211020	040	5114	UN	2	0,01	0,02	0,00	0,00		0,00
3008-35-016	PARAF CORTICAL 3,5X16MM ST / OPME0702030694 TUSS 1900158186 Registro ANVISA: 80128580096 Lote: (3) 24040578 Nota de remessa: 2.172 emitida em 08/08/24	90211020	040	5114	UN	3	0,01	0,03	0,00	0,00		0,00
3008-35-024	PARAF CORTICAL 3,5X24MM ST / OPME0702030694 TUSS 1900233404 Registro ANVISA: 80128580096 Lote: (1) 23020101 Nota de remessa: 2.172 emitida em 08/08/24	90211020	040	5114	UN	1	0,01	0,01	0,00	0,00		0,00
3530-07-035	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5X07 FUROS TUSS 75787857 OPME: 0702030830 Registro ANVISA: 80128580090 Lote: (1) 23081326 Nota de remessa: 2.172 emitida em 08/08/24	90211020	040	5114	UN	1	148,40	148,40	0,00	0,00		6,23

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JOSE MARIA SIQUEIRA Data cirurgia: 23/08/2024 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 001/2022-T.A 008/2024. REPRESENTANTE: 024 VL A-004.959 Valor aproximado dos tributos R\$ 6,23 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35240840658980000139550010000021721001737620 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RESERVADO AO FISCO  RECEBIDO: Santa DATA: 29/08/24 Farmácia Santa Casa de Pontal
--	---

VIMAN Sistemas www.vimansa.com.br	
RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.677. EMISSÃO: 29/08/2024 VALOR TOTAL: 148,46 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP	NF-e 2.677 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 14/10/2024	
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 29/08/2024		No. do Documento 002677/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/08/2024	
Nosso Número 009/0379/0000479-P						
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 148,46
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,05 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 5,93					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
					VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000046 79001.572605 6 98690000014846

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/10/2024	
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 29/08/2024		No. do Documento 002677/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/08/2024	
Nosso Número 009/0379/0000479-P						
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 148,46	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,05 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 5,93					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
					VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação





SANTA CASA
DE PONTAL

RELAÇÃO DE GASTOS DE OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais)

NOME DO PACIENTE :

Jose maria piquiera

DATA DA CIRURIA:

23/08/24

MÉDICO:

Dr. Ricardo Manuel

	MATERIAL	QUANTIDADE
1	FIO DE KIRSCHNER 1,0	
2	FIO DE KIRSCHNER 1,5	
3	FIO DE KIRSCHNER 2,0	
4	FIO DE KIRSCHNER 2,5	
5	FIO DE KIRSCHNER 3,0	
6	FIXADOR DE COLLES	
7	FIXADOR DE FALANGE	
8		
9	<u>Caixa 3,5 Bioregen</u>	
3		
10	<u>1 Placa 1/3 tubular 7 furos</u>	
11		
12		
13	<u>Parafuso cortical 3,5</u>	
14		
15	<u>1 nº 24</u>	
16	<u>3 nº 16</u>	
17	<u>2 nº 14</u>	
18		
19		
20		

23/08/24

MÉDICO(A) – CARIMBO DO PROFISSIONAL

RICARDO MANUEL
Ortopedista
CREMESP 95762
FEOP 9266

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