



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 CONVENENTE: 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: 01/07/2024 até 31/07/2024 (987-3)
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/07/2024	R\$ 348.447,96	05/07/2024	000001	R\$ 348.447,96
20/07/2024	R\$ 144.568,00	18/07/2024	181024	R\$ 144.568,00
				R\$ 493.015,96

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	1.154.467,08
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	493.015,96
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	11.906,75
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	1.659.389,79
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$	105.103,16
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	1.764.492,95

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

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

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos Salários (5)	R\$ 162.159,22		R\$ 162.159,22	R\$ 162.159,22	
Recursos Humanos Férias(6)	R\$ 6.912,23		R\$ 6.912,23	R\$ 6.912,23	
Medicamentos	R\$ 32.014,76		R\$ 32.014,76	R\$ 32.014,76	
Material Hospitalar	R\$ 17.142,94		R\$ 17.142,94	R\$ 17.142,94	
Gênero Alimentícios	R\$ 26.013,53		R\$ 26.013,53	R\$ 26.013,53	
Insumos	R\$ 18.564,78		R\$ 18.564,78	R\$ 18.564,78	
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 145.142,02		R\$ 145.142,02	R\$ 145.142,02	
Impostos	R\$ 52.549,00		R\$ 52.549,00	R\$ 52.549,00	
Serviços de Terceiros	R\$ 26.690,42		R\$ 26.690,42	R\$ 26.690,42	
Locações diversas	R\$ 19.569,67		R\$ 19.569,67	R\$ 19.569,67	
Utilidades Públicas (7)	R\$ 28.707,67		R\$ 28.707,67	R\$ 28.707,67	
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 89,00		R\$ 89,00	R\$ 89,00	
Outras despesas	R\$ 16.083,53		R\$ 16.083,53	R\$ 16.083,53	
TOTAL	R\$ 551.638,77	R\$ -	R\$ 551.638,77	R\$ 551.638,77	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\$	1.764.492,95
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	551.638,77
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	1.149.898,02
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	1.149.898,02

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


WAGNER LIPORINI
Interventor

Pontal, 15 de agosto 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: 01/07/2024 até 31/07/2024 (987-3)

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

DATA DO	ESPECIFICAÇÃO DO	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (BRUTO)	DESCONTOS	VALOR (LÍQUIDO)	N° CH ou	DATA DA
RECURSOS HUMANOS								
30/06/2024	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.699,87	R\$ 227,17	R\$ 2.472,70	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.038,62	R\$ 595,68	R\$ 1.442,94	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.557,10	R\$ 1.915,61	R\$ 2.641,49	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.726,30	R\$ 537,31	R\$ 1.188,99	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.242,59	R\$ 906,95	R\$ 1.335,64	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.953,75	R\$ 410,50	R\$ 1.543,25	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.545,32	R\$ 2.592,48	-R\$ 47,16	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.805,90	R\$ 534,06	R\$ 1.271,84	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.844,60	R\$ 414,20	R\$ 1.430,40	51209	05/07/2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

30/06/2024	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.902,10	R\$ 354,20	R\$ 1.547,90	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.908,67	R\$ 768,61	R\$ 1.140,06	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.774,74	R\$ 2.158,22	R\$ 4.616,52	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.835,69	R\$ 1.116,32	R\$ 2.719,37	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.839,91	R\$ 145,80	R\$ 1.694,11	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.396,52	R\$ 1.560,52	R\$ 3.836,00	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.259,28	R\$ 908,80	R\$ 4.350,48	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.083,16	R\$ 1.667,97	R\$ 3.415,19	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.254,52	R\$ 616,78	R\$ 3.637,74	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.884,16	R\$ 599,44	R\$ 1.284,72	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.561,13	R\$ 1.721,27	R\$ 3.839,86	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.713,69	R\$ 533,60	R\$ 2.180,09	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.670,51	R\$ 512,26	R\$ 1.158,25	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.733,91	R\$ 253,98	R\$ 1.479,93	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.250,59	R\$ 767,90	R\$ 1.482,69	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.299,56	R\$ 2.631,15	R\$ 1.668,41	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.225,64	R\$ 640,40	R\$ 3.585,24	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.440,86	R\$ 1.594,43	R\$ 2.846,43	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.237,41	R\$ 531,57	R\$ 1.705,84	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.798,23	R\$ 235,52	R\$ 1.562,71	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.277,64	R\$ 322,12	R\$ 1.955,52	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.093,83	R\$ 605,74	R\$ 1.488,09	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.085,70	R\$ 939,89	R\$ 1.145,81	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.178,45	R\$ 232,05	R\$ 1.946,40	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.704,87	R\$ 1.490,20	R\$ 214,67	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.445,66	R\$ 946,68	R\$ 1.498,98	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.844,83	R\$ 291,78	R\$ 1.553,05	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.135,14	R\$ 511,24	R\$ 1.623,90	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 131,71	R\$ 1.566,19	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	VALDELICE RIBEIRO PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.246,38	R\$ 276,52	R\$ 1.969,86	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.901,88	R\$ 353,96	R\$ 1.547,92	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.393,63	R\$ 2.297,45	R\$ 96,18	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	MARCIA APARECIDA DE SUZA ARAUJO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.823,32	R\$ 268,33	R\$ 1.554,99	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.371,78	R\$ 471,74	R\$ 1.900,04	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.887,23	R\$ 426,00	R\$ 1.461,23	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.887,84	R\$ 338,66	R\$ 1.549,18	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.891,90	R\$ 813,71	R\$ 1.078,19	51209	05/07/2024
30/06/2024	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.821,80	R\$ 1.055,01	R\$ 766,79	51209	05/07/2024



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

30/06/2024	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.568,52	R\$ 356,97	R\$ 2.211,55	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.552,29	R\$ 416,95	R\$ 2.135,34	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.721,67	R\$ 1.819,75	R\$ 1.901,92	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.049,29	R\$ 328,07	R\$ 2.721,22	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.907,31	R\$ 1.497,28	R\$ 2.410,03	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.245,26	R\$ 2.525,16	R\$ 2.720,10	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.848,84	R\$ 1.639,32	R\$ 2.209,52	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.341,10	R\$ 1.620,91	R\$ 2.720,19	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.074,45	R\$ 1.071,15	R\$ 2.003,30	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.818,05	R\$ 2.408,17	R\$ 2.409,88	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	MARILZA ESPANGHER	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.357,71	R\$ 2.438,86	R\$ 2.918,85	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.137,78	R\$ 458,20	R\$ 2.679,58	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.752,84	R\$ 508,26	R\$ 3.244,58	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.839,67	R\$ 3.235,26	R\$ 2.604,41	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.576,75	R\$ 2.273,38	R\$ 2.303,37	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.503,37	R\$ 367,92	R\$ 2.135,45	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.051,36	R\$ 452,05	R\$ 2.599,31	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	RAIANE ANDREA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.657,87	R\$ 1.139,36	R\$ 2.518,51	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.627,27	R\$ 514,26	R\$ 3.113,01	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.894,38	R\$ 1.269,47	R\$ 3.624,91	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.950,94	R\$ 1.420,23	R\$ 2.530,71	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.126,71	R\$ 996,55	R\$ 1.130,16	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.272,90	R\$ 981,12	R\$ 4.291,78	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.122,16	R\$ 950,78	R\$ 2.171,38	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.435,41	R\$ 2.704,18	R\$ 731,23	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SALÁRIOS	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.673,53	R\$ 302,35	R\$ 1.371,18	51209	05/07/2024	
30/06/2024	PENSÃO ALIM	ANA BEATRIZ SILVESTRE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 470,62	R\$ -	R\$ 470,62	130649	05/07/2024	
30/06/2024	EMP CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.185,39	R\$ -	R\$ 3.185,39	51208	05/07/2024	
30/06/2024	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 679,58	R\$ -	R\$ 679,58	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 480,00	R\$ -	R\$ 480,00	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 544,92	R\$ -	R\$ 544,92	51209	05/07/2024	
30/06/2024	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.326,60	R\$ -	R\$ 5.326,60	51208	05/07/2024	
30/06/2024	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGUROADS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 112,02	R\$ -	R\$ 112,02	51208	05/07/2024	
31/07/2024	ROSANGELA M DE SOUZA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.724,97	R\$ -	R\$ 2.724,97	301013	30/07/2024	
31/07/2024	ELENITA C P RIBEIRO	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.099,05	R\$ -	R\$ 1.099,05	301013	30/07/2024	
31/07/2024	ANA R S CRUZ	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.523,86	R\$ -	R\$ 1.523,86	301013	30/07/2024	
31/07/2024	JANAINA ENGRATULIS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.564,35	R\$ -	R\$ 1.564,35	301013	30/07/2024	
							R\$ 169.071,45		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS										
05/06/2024	1533	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	188,36	R\$	-	R\$ 188,36	134078	10/07/2024
26/06/2024	13674	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.043,79	R\$	-	R\$ 1.043,79	12037283	30/07/2024
05/06/2024	13632	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.293,50	R\$	-	R\$ 1.293,50	108335	12/07/2024
06/06/2024	13633	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	8.592,70	R\$	-	R\$ 8.592,70	108335	12/07/2024
12/06/2024	13647	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.245,00	R\$	-	R\$ 1.245,00	108335	12/07/2024
26/06/2024	13673	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.775,96	R\$	-	R\$ 3.775,96	12037716	30/07/2024
28/06/2024	2233	LOPES E SICHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.739,00	R\$	-	R\$ 2.739,00	134008	10/07/2024
19/06/2024	14281	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.047,59	R\$	-	R\$ 1.047,59	8036927	26/07/2024
12/06/2024	14256	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.807,63	R\$	-	R\$ 3.807,63	1026422	19/07/2024
20/06/2024	73	FABRICIO RAMOZ GAZ ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.280,00	R\$	-	R\$ 2.280,00	1026329	19/07/2024
								R\$ 26.013,53		

MEDICAMENTOS										
20/06/2024	551850	MED CENTER COM LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.963,30	R\$	-	R\$ 1.963,30	1026806	19/07/2024
20/06/2024	125283	ATIVA COM HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.405,04	R\$	-	R\$ 2.405,04	1026512	19/07/2024
20/06/2024	1882981	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	572,00	R\$	-	R\$ 572,00	1026873	19/07/2024
06/06/2024	64016	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.361,00	R\$	-	R\$ 4.361,00	92240111	10/07/2024
20/06/2024	1882777	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.566,16	R\$	-	R\$ 4.891,16	1026252	19/07/2024
11/06/2024	1878980	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	742,90	R\$	-	R\$ 742,90	92241034	10/07/2024
20/06/2024	485301	HDL LOG HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	604,40	R\$	-	R\$ 604,40	1026684	19/07/2024
04/06/2024	548818	MED CENTER COM LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.296,50	R\$	-	R\$ 5.296,50	87114451	05/07/2024
04/06/2024	123429	ATIVA COM HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.301,71	R\$	-	R\$ 1.301,71	92240328	10/07/2024
20/06/2024	262296	LUMAR COM PROD FARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	630,10	R\$	-	R\$ 630,10	1027127	19/07/2024
20/06/2024	63449	BELIVE MED PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.642,50	R\$	-	R\$ 1.642,50	1026759	19/07/2024
13/06/2024	1542	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	514,75	R\$	-	R\$ 514,75	119721	17/07/2024
20/06/2024	81384	HDL LOG HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	1.385,25	R\$	-	R\$ 1.385,25	1026608	19/07/2024
12/06/2024	124354	ATIVA COM HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.941,91	R\$	-	R\$ 3.941,91	92240765	10/07/2024
12/06/2024	7522	DROGAL FARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	75,80	R\$	-	R\$ 75,80	1026961	19/07/2024
20/06/2024	7563	DROGAL FARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	271,21	R\$	-	R\$ 271,21	8036239	26/07/2024
13/06/2024	178198	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$	1.415,23	R\$	-	R\$ 1.415,23	92241278	10/07/2024
								R\$ 32.014,76		

-5



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								
17/06/2024	38375	SUPER DINATEC COM PAPEIS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 593,30	R\$ -	R\$ 593,30	98029927	16/07/2024
16/07/2024	1791	VIP HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 228,30	R\$ -	R\$ 228,30	33096689653	17/07/2024
12/06/2024	1824	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 148,40	R\$ -	R\$ 148,40	8036710	26/07/2024
12/06/2024	1825	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 26,00	R\$ -	R\$ 26,00	8036575	26/07/2024
12/06/2024	1826	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 26,00	R\$ -	R\$ 26,00	8036396	26/07/2024
06/06/2024	1484738	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 4.836,60	R\$ -	R\$ 4.836,60	92239340	10/07/2024
10/06/2024	64094	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 126,25	R\$ -	R\$ 126,25	92239602	10/07/2024
24/06/2024	262422	LUMAR COM PROD FARMA LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 507,50	R\$ -	R\$ 507,50	5017567	23/07/2024
24/06/2024	486018	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.137,25	R\$ -	R\$ 1.137,25	5017475	23/07/2024
05/06/2024	482352	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 3.059,08	R\$ -	R\$ 3.059,08	92238870	10/07/2024
05/06/2024	80396	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 334,50	R\$ -	R\$ 334,50	92239104	10/07/2024
27/06/2024	20385	BMG DIST PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 562,60	R\$ -	R\$ 562,60	8037171	26/07/2024
19/06/2024	96836	BIOLINE FIOS CIRURG LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.284,56	R\$ -	R\$ 2.284,56	5017625	23/07/2024
07/06/2024	482761	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.881,80	R\$ -	R\$ 2.881,80	92239855	10/07/2024
05/06/2024	2646469	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 390,80	R\$ -	R\$ 390,80	87113409	05/07/2024
						R\$ 17.142,94		

LOCAÇÕES								
01/07/2024	5225	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$ 2.207,00	R\$ -	R\$ 2.207,00	133383	10/07/2024
01/07/2024	5226	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00	133301	10/07/2024
01/07/2024	1478	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP.	LOCAÇÕES	R\$ 16.762,67	R\$ -	R\$ 16.762,67	87114773	05/07/2024
						R\$ 19.569,67		

SERVIÇOS DE TERCEIROS								
04/07/2024	17	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00	R\$ -	R\$ 5.500,00	134140	10/07/2024
27/06/2024	34908	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ 6.000,00	92233408	10/07/2024
27/06/2024	81652	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 363,42	R\$ -	R\$ 363,42	92236570	10/07/2024
05/07/2024	43	RENAN QUARANTA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	134462	10/07/2024
27/06/2024	34907	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 960,00	R\$ -	R\$ 960,00	92233613	10/07/2024
02/07/2024	153	RODRIGO R F SOCIEDADE IND DE ADVOCACIA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	133654	10/07/2024
02/07/2024	25	FRANCIS VANDERLI GALVAO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.300,00	R\$ -	R\$ 2.300,00	133818	10/07/2024
13/06/2024	7726	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 862,44	R\$ -	R\$ 862,44	5017391	23/07/2024
02/07/2024	2143	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.947,32	R\$ 242,76	R\$ 3.704,56	1025814	19/07/2024
						R\$ 26.690,42		

**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											
03/06/2024	12910	R MARCON PROD LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$	2.320,00	R\$	-	R\$	2.320,00	92237764	10/07/2024
14/06/2024	46950	ZENAK COM MAT ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	R\$	2.987,97	R\$	-	R\$	2.987,97	12037486	30/07/2024
04/06/2024	16371	MAFFER DIST PROD LIMP DESC LTDA	INSUMOS	R\$	3.434,06	R\$	-	R\$	3.434,06	92238337	10/07/2024
03/06/2024	19096	JSSP PROD DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$	820,30	R\$	-	R\$	820,30	92238588	10/07/2024
13/06/2024	1313555	EBEG BEM DESC LTDA	INSUMOS	R\$	3.653,40	R\$	-	R\$	3.653,40	92237496	10/07/2024
27/06/2024	315	MARIA AP ZANINI RAVAG PONTAL	INSUMOS	R\$	3.020,00	R\$	-	R\$	3.020,00	133884	10/07/2024
17/06/2024	798841	MEC TOCA COM DIST LTDA	INSUMOS	R\$	498,55	R\$	-	R\$	498,55	98030161	16/07/2024
17/06/2024	8837	COLAFORT ETIQUETA E RIBBONS LTDA	INSUMOS	R\$	1.830,50	R\$	-	R\$	1.830,50	94059465	12/07/2024
								R\$	18.564,78		

UTILIDADE PUBLICA											
01/07/2024	178391	MICHELETO INTERNET EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	429,80	R\$	-	R\$	429,80	1025757	19/07/2024
01/07/2024	BOLETO	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	852,82	R\$	-	R\$	852,82	820400	19/07/2024
26/07/2024	376733294	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	27.425,05	R\$	-	R\$	27.425,05	12036604	30/07/2024
								R\$	28.707,67		

SERVIÇOS MEDICOS											
01/07/2024	123	EL SHADAY CLIN FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00	R\$	366,75	R\$	4.133,25	101452	10/07/2024
01/07/2024	392	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	660,00	R\$	13,27	R\$	646,73	133542	10/07/2024
01/07/2024	315	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.500,00	R\$	203,75	R\$	2.296,25	133453	10/07/2024
02/07/2024	1203	ROSSIN & GUIMARAES CLIN MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.808,33	R\$	-	R\$	1.808,33	133740	10/07/2024
12/07/2024	320	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	37.500,00	R\$	3.056,25	R\$	34.443,75	102053	18/07/2024
15/07/2024	2130	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.333,30	R\$	169,07	R\$	5.164,23	102755	18/07/2024
12/07/2024	359	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS S/A	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.999,90	R\$	676,50	R\$	10.323,40	102513	18/07/2024
15/07/2024	30674	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	818,00	R\$	50,31	R\$	767,69	102246	18/07/2024
12/07/2024	1378	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.999,90	R\$	815,00	R\$	9.184,90	102128	18/07/2024
14/07/2024	96	MED SERV RP SERV MEDICOS SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.333,80	R\$	205,03	R\$	3.128,77	102161	18/07/2024
17/07/2024	158	M FURLAN CARNEIRO SERV MED EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.666,30	R\$	-	R\$	6.666,30	102877	18/07/2024
15/07/2024	2132	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$	38,04	R\$	1.161,96	102792	18/07/2024
12/07/2024	604	CLÍN. PEDIÁTRICA DR JOSE HIRONO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.000,00	R\$	1.630,00	R\$	18.370,00	102303	18/07/2024
12/07/2024	173	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00	R\$	326,50	R\$	4.673,50	102721	18/07/2024
12/07/2024	195	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.250,00	R\$	-	R\$	6.250,00	102823	18/07/2024

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

16/07/2024	206	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 615,00	R\$ 9.385,00	101930	18/07/2024
12/07/2024	418	CLIN BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.666,80	R\$ 298,84	R\$ 3.367,96	102412	18/07/2024
12/07/2024	151	N.A.M SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	102672	18/07/2024
12/07/2024	587	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 815,00	R\$ 9.185,00	101882	18/07/2024
12/07/2024	1379	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 815,00	R\$ 9.185,00	102632	18/07/2024
						R\$ 145.142,02		
OUTRAS DESPESAS								
05/06/2024	5663	IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 1.850,00	R\$ -	R\$ 1.850,00	87112664	05/07/2024
17/06/2024	29284	FABIANO VENTURELLI TREVISO	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 10.379,63	R\$ -	R\$ 10.379,63	92232829	10/07/2024
17/06/2024	13461	DC SUPRIMENTOS COM DIST LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 3.853,90	R\$ -	R\$ 3.853,90	94059043	12/07/2024
						R\$ 16.083,53		
IMPOSTOS RETIDOS								
08/07/2024	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.279,66	R\$ -	R\$ 2.279,66	90055	10/07/2024
10/07/2024	GUIA	DARF IRRF-5952	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 69,41	R\$ -	R\$ 69,41	18736	19/07/2024
10/07/2024	FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 17.331,16	R\$ -	R\$ 17.331,16	516518934	19/07/2024
10/07/2024	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 8.633,80	R\$ -	R\$ 8.633,80	18878	19/07/2024
10/07/2024	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 24.234,97	R\$ -	R\$ 24.234,97	18799	19/07/2024
						R\$ 52.549,00		
DESPESAS BANCARIAS								
05/07/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	05/07/2024
05/07/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	05/07/2024
05/07/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	05/07/2024
05/07/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	05/07/2024
05/07/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	05/07/2024
05/07/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	05/07/2024
05/07/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	05/07/2024
10/07/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	10/07/2024
19/07/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	19/07/2024
25/07/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 69,00	R\$ -	R\$ 69,00	EXTRATO	25/07/2024
30/07/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	30/07/2024
						R\$ 89,00		

R\$ 551.638,77

Pontal, 15 de agosto de 2024

WAGNER LIPORINI

Interventor

wl/tgr

Extrato por período

Ciente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 05/08/2024 - 10:23

Mês: Julho/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/07/2024	564492	APLICACAO	161.888,77 D	161.888,77 D
05/07/2024	000001	CRED TED	348.447,96 C	186.559,19 C
05/07/2024	112664	PAG BOLETO	1.850,00 D	184.709,19 C
05/07/2024	113409	PAG BOLETO	390,80 D	184.318,39 C
05/07/2024	114451	PAG BOLETO	5.296,50 D	179.021,89 C
05/07/2024	114773	PAG BOLETO	16.762,67 D	162.259,22 C
05/07/2024	130649	ENVIO TED	470,62 D	161.788,60 C
05/07/2024	051208	TEV MESM T	112,02 D	161.676,58 C
05/07/2024	051208	TEV MESM T	3.185,39 D	158.491,19 C
05/07/2024	051208	TEV MESM T	5.326,60 D	153.164,59 C
05/07/2024	051209	TEV MESM T	480,00 D	152.684,59 C
05/07/2024	051209	TEV MESM T	151.360,09 D	1.324,50 C
05/07/2024	051209	TEV MESM T	679,58 D	644,92 C
05/07/2024	051209	TEV MESM T	544,92 D	100,00 C
05/07/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	98,00 C
05/07/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	96,00 C
05/07/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	94,00 C
05/07/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	92,00 C
05/07/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	90,00 C
05/07/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	88,00 C
05/07/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	86,00 C
05/07/2024	000000	SALDO DIA		86,00 C
08/07/2024	000000	SALDO DIA		86,00 C

09/07/2024	000000	SALDO DIA		86,00 C
10/07/2024	090055	PG PREFEIT	2.279,66 D	2.193,66 D
10/07/2024	232829	PAG BOLETO	10.379,63 D	12.573,29 D
10/07/2024	233408	PAG BOLETO	6.000,00 D	18.573,29 D
10/07/2024	233613	PAG BOLETO	960,00 D	19.533,29 D
10/07/2024	236570	PAG BOLETO	363,42 D	19.896,71 D
10/07/2024	237496	PAG BOLETO	3.653,40 D	23.550,11 D
10/07/2024	237764	PAG BOLETO	2.320,00 D	25.870,11 D
10/07/2024	238337	PAG BOLETO	3.434,06 D	29.304,17 D
10/07/2024	238588	PAG BOLETO	820,30 D	30.124,47 D
10/07/2024	238870	PAG BOLETO	3.059,08 D	33.183,55 D
10/07/2024	239104	PAG BOLETO	334,50 D	33.518,05 D
10/07/2024	239340	PAG BOLETO	4.836,60 D	38.354,65 D
10/07/2024	239602	PAG BOLETO	126,25 D	38.480,90 D
10/07/2024	239855	PAG BOLETO	2.881,80 D	41.362,70 D
10/07/2024	240111	PAG BOLETO	4.361,00 D	45.723,70 D
10/07/2024	240328	PAG BOLETO	1.301,71 D	47.025,41 D
10/07/2024	240765	PAG BOLETO	3.941,91 D	50.967,32 D
10/07/2024	241034	PAG BOLETO	742,90 D	51.710,22 D
10/07/2024	241278	PAG BOLETO	1.415,23 D	53.125,45 D
10/07/2024	133301	ENVIO TED	600,00 D	53.725,45 D
10/07/2024	133383	ENVIO TED	2.207,00 D	55.932,45 D
10/07/2024	133453	ENVIO TED	2.296,25 D	58.228,70 D
10/07/2024	133542	ENVIO TED	646,73 D	58.875,43 D
10/07/2024	133654	ENVIO TED	5.000,00 D	63.875,43 D
10/07/2024	133740	ENVIO TED	1.808,33 D	65.683,76 D
10/07/2024	133818	ENVIO TED	2.300,00 D	67.983,76 D
10/07/2024	133884	ENVIO TED	3.020,00 D	71.003,76 D
10/07/2024	134008	ENVIO TED	2.739,00 D	73.742,76 D
10/07/2024	134078	ENVIO TED	188,36 D	73.931,12 D
10/07/2024	134140	ENVIO TED	5.500,00 D	79.431,12 D
10/07/2024	134462	ENVIO TED	2.000,00 D	81.431,12 D
10/07/2024	101452	ENVIO TEV	4.133,25 D	85.564,37 D
10/07/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	85.566,37 D
10/07/2024	727220	RESG AUTOM	85.566,37 C	0,00 C
10/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/07/2024	059043	PAG BOLETO	3.853,90 D	3.853,90 D

12/07/2024	059465	PAG BOLETO	1.830,50 D	5.684,40 D
12/07/2024	059786	PAG BOLETO	514,75 D	6.199,15 D
12/07/2024	108335	ENVIO TED	11.131,20 D	17.330,35 D
12/07/2024	727220	RESG AUTOM	17.330,35 C	0,00 C
12/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/07/2024	001002	CRED.AUTOR	514,75 C	514,75 C
16/07/2024	029927	PAG BOLETO	593,30 D	78,55 D
16/07/2024	030161	PAG BOLETO	498,55 D	577,10 D
16/07/2024	727220	RESG AUTOM	577,10 C	0,00 C
16/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/07/2024	119721	ENVIO TED	514,75 D	514,75 D
17/07/2024	171347	ENVIO PIX	228,30 D	743,05 D
17/07/2024	727220	RESG AUTOM	743,05 C	0,00 C
17/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/07/2024	770984	APLICACAO	8.210,54 D	8.210,54 D
18/07/2024	181024	CRED TEV	144.568,00 C	136.357,46 C
18/07/2024	101882	ENVIO TED	9.185,00 D	127.172,46 C
18/07/2024	101930	ENVIO TED	9.385,00 D	117.787,46 C
18/07/2024	102053	ENVIO TED	34.443,75 D	83.343,71 C
18/07/2024	102128	ENVIO TED	9.184,90 D	74.158,81 C
18/07/2024	102161	ENVIO TED	3.128,77 D	71.030,04 C
18/07/2024	102246	ENVIO TED	767,69 D	70.262,35 C
18/07/2024	102303	ENVIO TED	18.370,00 D	51.892,35 C
18/07/2024	102412	ENVIO TED	3.367,96 D	48.524,39 C
18/07/2024	102513	ENVIO TED	10.323,40 D	38.200,99 C
18/07/2024	102632	ENVIO TED	9.185,00 D	29.015,99 C
18/07/2024	102672	ENVIO TED	5.000,00 D	24.015,99 C
18/07/2024	102721	ENVIO TED	4.673,50 D	19.342,49 C
18/07/2024	102755	ENVIO TED	5.164,23 D	14.178,26 C
18/07/2024	102792	ENVIO TED	1.161,96 D	13.016,30 C
18/07/2024	102823	ENVIO TED	6.250,00 D	6.766,30 C
18/07/2024	102877	ENVIO TED	6.666,30 D	100,00 C
18/07/2024	000000	SALDO DIA		100,00 C
19/07/2024	018736	PG ORG GOV	69,41 D	30,59 C
19/07/2024	018799	PG ORG GOV	24.234,97 D	24.204,38 D
19/07/2024	018878	PG ORG GOV	8.633,80 D	32.838,18 D
19/07/2024	025757	PAG BOLETO	429,80 D	33.267,98 D

19/07/2024	025814	PAG BOLETO	3.704,56 D	36.972,54 D
19/07/2024	026252	PAG BOLETO	4.891,16 D	41.863,70 D
19/07/2024	026329	PAG BOLETO	2.280,00 D	44.143,70 D
19/07/2024	026422	PAG BOLETO	3.807,63 D	47.951,33 D
19/07/2024	026512	PAG BOLETO	2.405,04 D	50.356,37 D
19/07/2024	026608	PAG BOLETO	1.385,25 D	51.741,62 D
19/07/2024	026684	PAG BOLETO	604,40 D	52.346,02 D
19/07/2024	026759	PAG BOLETO	1.642,50 D	53.988,52 D
19/07/2024	026806	PAG BOLETO	1.963,30 D	55.951,82 D
19/07/2024	026873	PAG BOLETO	572,00 D	56.523,82 D
19/07/2024	026961	PAG BOLETO	75,80 D	56.599,62 D
19/07/2024	027127	PAG BOLETO	630,10 D	57.229,72 D
19/07/2024	820400	PAG FONE	852,82 D	58.082,54 D
19/07/2024	190936	TEV MESM T	17.331,16 D	75.413,70 D
19/07/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	75.415,70 D
19/07/2024	727220	RESG AUTOM	75.415,70 C	0,00 C
19/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/07/2024	017391	PAG BOLETO	862,44 D	862,44 D
23/07/2024	017475	PAG BOLETO	1.137,25 D	1.999,69 D
23/07/2024	017567	PAG BOLETO	507,50 D	2.507,19 D
23/07/2024	017625	PAG BOLETO	2.284,56 D	4.791,75 D
23/07/2024	727220	RESG AUTOM	4.791,75 C	0,00 C
23/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/07/2024	000000	MANUT CTA	69,00 D	69,00 D
25/07/2024	727220	RESG AUTOM	69,00 C	0,00 C
25/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/07/2024	036239	PAG BOLETO	271,21 D	271,21 D
26/07/2024	036396	PAG BOLETO	26,00 D	297,21 D
26/07/2024	036575	PAG BOLETO	26,00 D	323,21 D
26/07/2024	036710	PAG BOLETO	148,40 D	471,61 D
26/07/2024	036927	PAG BOLETO	1.047,59 D	1.519,20 D
26/07/2024	037171	PAG BOLETO	562,60 D	2.081,80 D
26/07/2024	727220	RESG AUTOM	2.081,80 C	0,00 C
26/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/07/2024	301017	CRED TEV	20.292,10 C	20.292,10 C

30/07/2024	301244	CRED TEV	62.174,41 C	82.466,51 C
30/07/2024	036604	PAG BOLETO	27.425,05 D	55.041,46 C
30/07/2024	037283	PAG BOLETO	1.043,79 D	53.997,67 C
30/07/2024	037486	PAG BOLETO	2.987,97 D	51.009,70 C
30/07/2024	037716	PAG BOLETO	3.775,96 D	47.233,74 C
30/07/2024	301013	TEV MESM T	6.912,23 D	40.321,51 C
30/07/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	40.319,51 C
30/07/2024	000000	SALDO DIA		40.319,51 C
31/07/2024	311311	CRED TEV	22.636,65 C	62.956,16 C
31/07/2024	000000	SALDO DIA		62.956,16 C

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



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 05/08/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 1,0003	No Ano(%) 6,4964	Nos Últimos 12 Meses(%) 12,3333	Cota em: 28/06/2024 2,37823400	Cota em: 31/07/2024 2,40202400
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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 07/2024	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.154.467,08C	485.430,397172
Aplicações	170.099,31C	71.347,888645
Resgates	186.575,12D	78.057,828512
Rendimento Bruto no Mês	11.906,75C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.149.898,02C	478.720,457306
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 07	APLICACAO	161.888,77C	67.917,018022
10 / 07	RESGATE	85.566,37D	35.852,157419
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 07	RESGATE	17.330,35D	7.255,029532
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 07	RESGATE	577,10D	241,375502
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 07	RESGATE	743,05D	310,650071
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 07	APLICACAO	8.210,54C	3.430,870623
19 / 07	RESGATE	75.415,70D	31.502,132194
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 07	RESGATE	4.791,75D	1.999,999021
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 07	RESGATE	69,00D	28,773221
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 05/08/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 1,0003	No Ano(%) 6,4964	Nos Últimos 12 Meses(%) 12,3333	Cota em: 28/06/2024 2,37823400	Cota em: 31/07/2024 2,40202400
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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 07/2024	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.154.467,08C	485.430,397172
Aplicações	170.099,31C	71.347,888645
Resgates	186.575,12D	78.057,828512
Rendimento Bruto no Mês	11.906,75C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.149.898,02C	478.720,457306
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
26 / 07	RESGATE	2.081,80D	867,711548
	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:	03399.51774 97900.000148 15052.201017 4 97720000039080
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR S.A.
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR S.A.
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:	09/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	05/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	390,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	390,80
Valor Pago (R\$):	390,80
Identificação do Pagamento:	NF 2646469

Data/hora da operação:	05/07/2024 12:07:53
------------------------	---------------------

Código da operação: 087113409
Chave de segurança: ZGQAUMN99TY8E43W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL) 47
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 002646469
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5224 0612 4201 6400 0319 5500 1002 6464 6914 8656 0619

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 15224762677774 05/06/2024 21:32:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** **CNPJ** 12.420.164/0003-19

DISTRITARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001) **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **DT. EMISS.** 05/06/2024
 ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 **BAIRRO/DISTRITO:** CENTRO **CEP:** 14180-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA:**
 MUNICIPIO: PONTAL **FONE/FAX:** 0161639531719 **UF: SP** **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** **HORA ENTRADA/SAÍDA:**

LOCAL ENTREGA
 NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **CNPJ/CPF:** **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**
 ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - **BAIRRO/DISTRITO:** CENTRO **CEP:** 14180-000
 MUNICIPIO: PONTAL **UF: SP** **FONE/FAX:** 0161639531719 **OBS/ENTREGA:**

FATURA
 001
 09/07/2024
 390,80

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 325,65 **VALOR DO ICMS** 39,08 **BASE DE CALCULO DO ICMS ST** 0,00 **VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00 **VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 390,80
 VALOR DO FRETE 0,00 **VALOR DO SEGURO** 0,00 **DESCONTO** 0,00 **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00 **VALOR TOTAL DO IPI** 0,00 **VALOR TOTAL DA NOTA** 390,80

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

QUANTIDADE 2 **ESPECIE** DIVERSOS **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 6,2860 **PESO LIQUIDO** 5,4860

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.
012729	ATADURA ALG. ORT . 10CM X 1,8M PC T C/12 CREMER - CREMER	30059090	020	6108	PCT	25,0000	10,400000	260,00	216,65	0,00	26,00	0,00	12,00%	0,00%	25	836082306	06/02/2028	07/02/2023
409381	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS NEONATAL L.LOCK PCT C/ 20 UNID - EMBRAME	90189010	020	6108	PCT	3,0000	43,600000	130,80	109,00	0,00	13,08	0,00	12,00%	0,00%	3	2400007100	18/03/2027	17/04/2024

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
 No. Pedido 5951 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024
 ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 409381; 012729
 Nosso Pedido: DEVEBU
 A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: DEVEBU
Rep.: 011807

RESERVADO AO FISCO
DATA: 06/06/24
RETOR: [assinatura]

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

DATA DE RECEBIMENTO

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

TICKET



NF-e
Nº 002646469
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000006508646



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

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

DANFE

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

N. 002646469
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0612 4201 6400 0319 5500 1002 6464 6914 8656 0619

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247626777774 05/06/2024 21:32:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

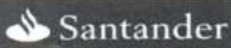
CNPJ
12.420.164/0003-19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<https://www.viveo.com.br/compliance>
Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 23.45. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

DADOS
ADICIONAIS



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 0467-4/13003078	Nro.Documento 002646469	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 09/07/2024	Valor do Documento 390,80	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



033-7

Recibo do Pagador

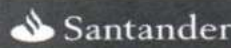
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 09/07/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 05/06/2024	Nosso Número 14150522
Nro.Documento 002646469	Valor do Documento 390,80
Espécie Doc. DM	
Aceite N	
Data do Processamento 05/06/2024	
Uso do Banco Carteira RCR	
Espécie R\$	
Quantidade	
Valor	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.51774 97900.000148 15052.201017 4 97720000039080

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 09/07/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 05/06/2024	Nosso Número 14150522
Nro.Documento 002646469	Valor do Documento 390,80
Espécie Doc. DM	
Aceite N	
Data do Processamento 05/06/2024	
Uso do Banco Carteira RCR	
Espécie R\$	
Quantidade	
Valor	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5961

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) Data Ped: 05/06/2024

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:

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

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

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

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

50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,8667	0,0000	0,0000		260,0100

Complemento do item CREMER

67027- 1 EQUIPO CLMP 2 VIAS NEONATAL-UND-MARCA				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	2,1800	0,0000	0,0000		130,8000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 390,8100

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

390,8100 0,0000 0,0000 0,0000 390,8100

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 05/06/2024

Contato : GESIEL.SANTOS

Orçamento Nr. 9088085

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

Contato : LÚCIA / MIRIAM

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

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

It.	Cód.	Descrição	Marca	Embal. padrão	UN	Embalagem	Quant.	Preço Unit.	Preço Embal.	Total	Fat	NCM	Valor ST	% ICMS	% Red. Base	% Trib. Final
1	280	AGULHA DESC 40X12 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	20	0,2110	21,1000	422,00	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
2	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	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
3	205	AGULHA DESC 25X08 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	20	0,1303	13,0300	260,60	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
4	8028	AGULHA DESC SPINAL 25G3 1/2 CX 25 UNID REF408379	BECTON DICKINSON - ANEST (ANESTESIA)	1	CX	CX 25 UNID	1	12,1320	303,3000	303,30	BRA	9018.32.19	0,00	4,00	0,00	4,00
5	198164	ALGODAO HIDROFILO 500GR PCT DELICATO	CREMER	1	RL	ROLO	30	15,5000	15,5000	465,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
6	201114	APARELHO P/BARBEAR (2 LAM)CONFORT TWIN NORMAL C/24	BIC.	1	PCT	EMBALAGEM C/24 APARELHOS	1	1,0000	24,0000	24,00	BRA	8212.10.20	0,00	12,00	0,00	12,00
7	876	FITA AUTOCLAVE 19XMX30M ROLO	CREMER	8	UN	UNI-CX C/48	8	6,4000	6,4000	51,20	BRA	4811.41.10	0,00	12,00	0,00	12,00
8	12729	ATADURA ALG. ORT. 10CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	PACOTE COM 12 UNID	25	0,8667	10,4000	260,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
9	19726	ATADURA ALG. ORT. 15CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	DUZIA	34	1,5000	18,0000	612,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
10	10925	ATADURA ALG. ORT. 20CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	DUZIA	17	1,7917	21,5000	365,50	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
11	19727	ATADURA CREPE 10CMX4,5M (1,8M) 13F PCT 12 UNID	CREMER	1	PCT	PCT 12 UNID	42	1,4417	17,3000	726,60	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
12	11049	ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/12 CYSNE	CREMER	1	PCT	PCTE	42	2,0000	24,0000	1.008,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
13	11625	ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/12 CYSNE	CREMER	1	PC	DUZIA	17	2,7500	33,0000	561,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
14	19780	ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/06 CYSNE	CREMER	1	PCT	EMB. IND. PCT C/ 6	17	1,1833	7,1000	120,70	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
15	133591	ATADURA GESSO 08CMX2M CREMER UND	CREMER	1	UN	UNID	80	1,8600	1,8600	148,80	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
16	139042	ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	100	2,0300	2,0300	203,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
17	139043	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	500	2,7000	2,7000	1.350,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00

18	139044	ATADURA GESSO CYSNE 20CMX4M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	100	4,3000	4,3000	430,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
19	209882	ANGIOCATH 20GA BD UNID REF 38833314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	200	2,1100	2,1100	422,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
20	209855	ANGIOCATH 22G1 BD UNID REF 38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	2,1100	2,1100	844,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
21	18243	CATETER TIPO OCULOS P/OXIG AD 1,4M PCT C/20 2807P	EMBRAMED	1	PCT	PCTE	3	1,3750	27,5000	82,50	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
22	138801	COLETOR DE URINA PROCITEX 2L	CREMER	15	UN	UNIDADE	75	3,3900	3,3900	254,25	BRA	3926.90.30	0,00	12,00	0,00	12,00
23	135143	CAMPO OP 25X28 C/FIO ESTERIL C/5 PROCITEX	CREMER	1	PCT	PCT C 5 UNID	500	1,6800	8,4000	4.200,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
24	203297	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 09F EST. ETO CREMER	CREMER	240	PCT	PCTE C/10	2160	0,0970	0,9700	2.095,20	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
25	207599	COMPRESSA DE GAZE C/01 10X15CM EST. ALGODONADA ETO	CREMER	1	UN	UNIDADE	100	2,9000	2,9000	290,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
26	1058	HASTES FLEXIVEIS CX 75 UND	CREMER	12	CX	CX 75 UNID	12	0,0265	1,9900	23,88	BRA	5601.21.90	0,00	12,00	0,00	12,00
27	143580	ELETRODO MEDITRACE 200 ADULTO KENDALL CX C/50 UND	MEDITRACE	1	PCT	CARTUCHO COM 50 UNIDADES	10	0,3800	19,0000	190,00	BRA	9018.19.90	0,00	4,00	0,00	4,00
28	409381	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS NEONATAL L.LOCK PCT C/ 20 UNID	EMBRAMED	1	PCT	PCT 20	1	2,1800	43,6000	43,60	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
29	147260	EQUIPO POLYBAG MACROGOTAS COMPLETO LS CX C/500 UN	MEDIX	1	CX	EQUIPO CX C/500	2	0,6900	345,0000	690,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
30	4234	ESCOVA SCRUB C/ CLOREXIDINA 2% VIC PHARMA UN	VIC PHARMA	48	UN	UN	144	1,9000	1,9000	273,60	BRA	3003.90.99	0,00	12,00	0,00	12,00
31	35897	ESPARADRAPO 10CMX4,5M PROCITEX CREMER	CREMER	12	UN	ROLO	108	8,1200	8,1200	876,96	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
32	209870	EXTENSAO PARA ASPIRACAO CRISTAL 3,0 M	EMBRAMED	1	UN	UNIDADE	100	5,3000	5,3000	530,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
33	209978	EXTENSAO PARA ASPIRACAO CRISTAL 2,0 M	CREMER	1	UN	UNIDADE	30	3,9900	3,9900	119,70	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
34	144571	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M CREMER UND	CREMER	8	UN	UNIDADE	24	3,5500	3,5500	85,20	BRA	4811.41.10	0,00	12,00	0,00	12,00
35	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	BRA	4015.12.00	0,00	12,00	0,00	12,00
36	142389	FITA MICROPOROSA BRANCA PROCITEX 2,5CM X 10M UND	CREMER	12	UN	UNIDADE	24	4,0000	4,0000	96,00	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
37	139479	FITA MICROPOROSA BRANCA	CREMER	36	UN	UNIDADE	36	7,8000	7,8000	280,80	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00

		5CMX10M PROCITEX UND															
38	136430	SCALP 21GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833714	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	5	1,6562	331,2300	1.656,15	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00	
39	136431	SCALP 23GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833814	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	2	1,6562	331,2300	662,46	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00	
40	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX/400- MODELO PLASTIPACK	3	0,5704	228,1500	684,45	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
41	370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C/250 BD REF:990173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	C/250 - BICO LATERAL	5	0,8967	224,1700	1.120,85	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
42	11933	SERINGA DESC S/AG 03ML L.SLIP C/1000 BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/ 1000- MODELO PLASTIPACK	2	0,2950	294,9700	589,94	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
43	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	3	0,3792	265,4700	796,41	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
44	12396	SONDA ASP TRAQ N12 EMBRAMED PCTC/20 2312P	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	1	1,0000	20,0000	20,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00	
45	136008	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC CURVO COM BALAO 7.5MM	TELEFLEX RUSCH ANESTESIA	10	PCT	UNIDADE- C/ BALAO	20	12,5000	12,5000	250,00	BRA	9018.39.29	0,00	4,00	0,00	4,00	
46	139009	TORNEIRINHA 3V L LOCK UND REF 266627	EMBRAMED	100	UN	UNIDADE	400	1,6600	1,6600	664,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00	

Total Valor ST: 0,00 Valor Total dos produtos: 25.867,05 Valor Total: 25.867,05

Condições de Pagamento: 28 DIAS

Validade :07/06/24

Faturamento mínimo: R\$ 300,00

[NF:No. Cotação 1276]

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

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400



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

Data 05/06/2024

hora 10:18

Orcamento

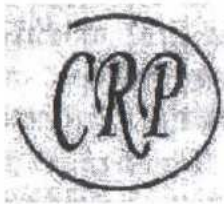
N. 071091

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

Cond.Pgto 030/ / / /

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	2450 020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	12	7,9400	95,28	12
	1929 01100-006	AGULHA DESCARTAVEL 25x7 TKL	CX	20	5,0000	100,00	12
	1503 01110-002	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 21G TKL	cx	20	5,5000	110,00	12
	3100 51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 26G INJEX	CX	3	9,8100	29,43	12
	2306 S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 UNISIS	UN	25	5,0500	126,25	12
	1220 11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	30	19,1200	573,60	18
	2154 PA.0816	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19X30 MISSNER	UN	2	5,2100	10,42	18
	342 F06179	ATADURA DE CREPE 10CMX1,8MTS 13F POLAR FIX	DZ	504	12,2400	6.168,96	18
	345 F06182	ATADURA DE CREPE 20CMX1,8MTS 13F POLAR FIX	DZ	204	23,1600	4.724,64	18
	630 10435	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. ADULTO MEDIX	UN	60	1,2100	72,60	18
	1065 19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSN	UN	70	3,6600	256,20	18
	1163 B52	CAMPO OPERATORIO VITORIA 25X28 RX C/5 ESTERIL AMED caixa com 70	PT	50	5,7100	285,50	18
	512 2815	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,3800	13,80	18
	374 99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	500	0,2900	145,00	18
	731 8968	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP C/500UND MEDIX	UN	1000	0,9100	910,00	18
	1283 TUB-43	EXTENSAO P/ ASPIRACAO 3MTS C/CONECTOR GRADUADO C/60 FLEXOR	UN	100	4,8700	487,00	00
	3221 00017140	EXTENSAO P/ OXIGENIO 2MTS MARK MED	UN	30	1,9300	57,90	18
	787 PA.0817	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	20	3,9200	78,40	18
	2191 000140	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML C/150 MEDGRAN	UN	150	1,0000	150,00	18
	1878 021030	LUVAS CIRURGICA ESTERIL N.7,5 MUCAMBO	PR	200	2,0400	408,00	18
	1136 PA.0384	MICROPORE 25X10 brc MISSNER ADPELE	UN	20	2,6900	53,80	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 05/06/2024
hora 10:18
Orçamento
N. 071091

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 %
	920 PA.0385	MICROPORE 50x10 ad pele MISSNER	UN	20	5,0500	101,00	18
	904 52.003.000	SCALP 23G INTRAV. CX C/100 INJEX	UN	400	0,3000	120,00	18
	1480 012302	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx c/100 MEDIX	UN	1000	0,2500	250,00	12
	1044 51.001.003	SERINGA DESC. 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	1000	0,3400	340,00	12
	855 51.001.003	SERINGA DESC. 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1400	280,00	12
	2331 00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,6700	13,40	18
	1962 648	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BL SOLIDOR	UN	20	3,4300	68,60	18

Desconto

Total Prod. R\$ 16.029,78 Total Geral R\$ 16.029,78

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao frete cif



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: 2054254

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	696-ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UN - E0007ABAB	ESTILO	20	100	0,0520	5,20	104,00	MG	81453139001
2	2630-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 UN - 5100200018	INJEX	20	100	0,0565	5,65	113,00	MG	10160610061
3	930-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13X4,5 C/100 UN - 0353101	DESCARPACK	3	100	0,0575	5,75	17,25	MG	10330669063
4	3039-AGULHA SPINAL RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE) C/25 UN 25GX3 1/2 90X5 - S259	F/UNISIS	1	25	5,9600	149,00	149,00	SP	10150470179
5	2394-ALGODAO HIDROFILO NEVOA 500GR ROLO - 101	NÉVOA	30	1	13,4500	13,45	403,50	MG	80304960001
6	1426-ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR ROLO - 218367	CREMER	30	1	14,3000	14,30	429,00	MG	0010071150056
7	2415-APARELHO DE BARBEAR DESC CONFORT 2 LAMINAS C/24 - 835389	BIC	2	24	1,1979	28,75	57,50	MG	ISENTO
8	710-FITA AUTOCLAVE 19MMX30M - 162486	CREMER	2	1	6,5000	6,50	13,00	MG	0000000000000
9	905-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 UN - 156775	CREMER	25	12	0,9083	10,90	272,50	MG	0010071150059
10	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12 UN - 156799	CREMER	34	12	1,3500	16,20	550,80	MG	0010071150059
11	1496-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,8M C/12 UN - 156867	CREMER	17	12	1,9583	23,50	399,50	MG	0010071150059
12	878-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - CYSNE - 165869/806137	CREMER	42	12	1,2208	14,65	615,30	MG	0010071150057
13	881-ATADURA CREPE 15CMX3,0M(1,25M) 13F C/12 UN - CYSNE - 156683	CREMER	42	12	1,8667	22,40	940,80	MG	0010071150057



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: 2054254

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	882-ATADURA CREPE 20CMX3,0M(1,25M) 13F C/12 UN - CYSNE - 156706	CREMER	17	12	2,0833	25,00	425,00	MG	0010071150057
15	1469-ATADURA CREPE 06CMX4.5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE Ref. antiga 661930- 664201	CREMER	34	6	1,0667	6,40	217,60	MG	0010071150057
16	3553-ATADURA GESSADA 08CMX2M C/20 UN - 156881	CREMER	4	20	1,8375	36,75	147,00	MG	80245210070
17	891-ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 UN - 156898	CREMER	5	20	2,5050	50,10	250,50	MG	80245210070
18	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 UN - CYSNE - 214352	CREMER	5	20	3,1525	63,05	315,25	MG	80245210070
19	894-ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 UN - 156928	CREMER	5	20	5,3750	107,50	537,50	MG	80245210070
20	709-CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,40M C/20 UN - 662870	EMBRAMED	3	20	1,2000	24,00	72,00	MG	80245210268
21	1539-COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA C/FILTRO C/ PONTA DE COLETA - 0490101	DESCARPACK	80	1	3,2500	3,25	260,00	MG	10330669136
22	4450-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX SOFT - 1041100002	AMED SA	500	5	0,9700	4,85	2425,00	MG	81481900003
23	748-COMPRESSA DE GAZE 10X15CM 13F C/01 ESTERIL ALGODONADA ETO - 612608	CREMER	144	1	2,2000	2,20	316,80	MG	80245210170
24	3367-HASTES FLEXIVEIS (CARTUCHO C/75 UN) PACOTE C/12 - 008/053	COT. LINE	1	12	1,4375	17,25	17,25	SP	0000000000000
25	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 USO AD C/ESPUMA E GEL - 0610101	DESCARPACK	10	50	0,2130	10,65	106,50	MG	10330660199
26	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L.SLIP CLAMP C/20 UN NEONATAL - 363005	EMBRAMED	50	20	2,4500	49,00	2450,00	MG	80245210221



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: 2054254****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
27	3188-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED - 0510105247	RIOQUIMICA	1	108	1,5486	167,25	167,25	SP	ISENTO
28	712-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M - 198973	CREMER	108	1	10,2000	10,20	1101,60	MG	0080245219059
29	5251-EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 3,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC C/30 UN - 674187	CREMER	4	30	5,1467	154,40	617,60	MG	80245210219
30	2332-EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 2,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC - 402711	CREMER	30	1	3,8500	3,85	115,50	MG	80245210219
31	2398-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL - FP0071	POLARFIX	20	1	3,6500	3,65	73,00	MG	8003400034
32	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 UN N/ESTERIL NUTRIZ - 647884	EMBRAMED N	1	100	1,2885	128,85	128,85	MG	80245210215
33	4468-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX10M C/CAPA - 662177	CREMER	24	1	4,6700	4,67	112,08	MG	0080245210311
34	4412-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 5CMX10M C/CAPA - 662115	CREMER	24	1	10,0500	10,05	241,20	MG	0080245210311
35	2337-SCALP 23G LOCK C/100 UN - 0421301	DESCARPACK	4	100	0,2200	22,00	88,00	MG	10330660262
36	1352-SERINGA DE INSULINA 1/100UI 26G AGULHA 13X0,45 C/100 UN - 0341001	DESCARPACK	2	100	0,1520	15,20	30,40	MG	10330669152
37	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450 UN - 5100100331	INJEX	3	450	0,1896	85,30	255,90	MG	10160610007
38	2270-SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP S/AG - CX C/300 UN - 5100100321 / 5100100002	INJEX	4	300	0,3151	94,54	378,16	MG	10160610007
39	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L.SLIP S/AG C/100 UN - 0324101	DESCARPACK	20	100	0,1225	12,25	245,00	MG	10330669025



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: 2054254

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
40	585-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº12 C/20 UN Ref. ant. 266269 490107- 664140	EMBRAMED	1	20	0,8200	16,40	16,40	MG	80245210227
41	700-TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 UN 490046 - 266627	EMBRAMED	4	100	1,5120	151,20	604,80	MG	80245210206

05/06/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 15447.8

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 333.5

TOTAL: 15.781,29

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 12/06/2024

Agradecemos a preferência !



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedido 5954

2 mensagens

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

5 de junho de 2024 às 16:31

Para: Sandra Mara Correa Lorenzato Nascimento <sandra.mara@hdlhospitalar.com.br>

Cc: grazielly dos santos carbonera <grazielly.carbonera@hdlhospitalar.com.br>

Bom dia, tudo bem?

Segue em anexo, o pedido de compra, número 594.

VENCIMENTO BOLETO 10/07/2024..

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

 **pd hdl 5954.pdf**
63K

grazielly dos santos carbonera <grazielly.carbonera@hdlhospitalar.com.br>

5 de junho de 2024 às 17:49

Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

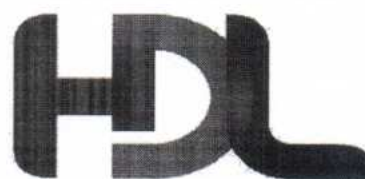
Cc: Joao Paulo Henrique Costa <joao.henrique@hdlhospitalar.com.br>, Sandra Mara Correa Lorenzato Nascimento <sandra.mara@hdlhospitalar.com.br>

Lucia,

Pedido faturado. Peço por gentileza que cancele o item: SERINGA INSULINA COM AGULHA, pois zerou em nosso estoque.

Att,

Grazielly Dos Santos Carbonera
Consultor de Vendas
Tel.: (34) 3221-5300
Cel.: (34) 99728-3261
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar



LOGÍSTICA HOSPITALAR

Ajudando a preservar e salvar vidas.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Enviado: quarta-feira, 5 de junho de 2024 16:31

Para: Sandra Mara Correa Lorenzato Nascimento <sandra.mara@hdlhospitalar.com.br>

Cc: grazielly dos santos carbonera <grazielly.carbonera@hdlhospitalar.com.br>

Assunto: pedido 5954

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso Legal: Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.

Legal Notice: The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited. If the disclaimer can't be applied, take no action.



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: A1J8HP/1
Quarta-feira, 5 de junho de 2024 - 8:16:45

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	1	R\$ 0,0526	R\$ 5,2600	R\$ 5,26
Principio Ativo:	ABAIXADOR DE LINGUA						Reg. MS: 0.0814.5313.900-1		
2	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1980	R\$ 19,8000	R\$ 297,00
Principio Ativo:	AGULHA DESCARTAVEL 40X12						Reg. MS: 0010033430019		
3	011788	AGULHA 25X6 CX C/100UN 300398	BD	CX	Caixas	20	R\$ 0,2100	R\$ 21,0000	R\$ 420,00
Principio Ativo:	AGULHA DESCARTAVEL 25X6						Reg. MS: 0010033430019		
4	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	20	R\$ 0,1330	R\$ 13,3000	R\$ 266,00
Principio Ativo:	AGULHA DESCARTAVEL 25X8						Reg. MS: 0010033430019		
5	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,1360	R\$ 13,6000	R\$ 40,80
Principio Ativo:	AGULHA DESCARTAVEL 13X4						Reg. MS: 0.0100.3343.001-9		
6	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	1	R\$ 12,8700	R\$ 321,7500	R\$ 321,75
Principio Ativo:	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE						Reg. MS: 0010033430144		
7	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367	CREMER	PA	Caixas	30	R\$ 15,3220	R\$ 15,3220	R\$ 459,66
Principio Ativo:	ALGODAO HIDROFILO 500GRS						Reg. MS: 0.0100.7115.005-6		

8	026456	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1ROL - 162486	CREMER	RO	Caixas	2	R\$ 7,1309	R\$ 7,1309	R\$ 14,26
Principio		FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM					Reg. MS:		
Ativo:		X 30M C/1UN 162486					0000000000000		
9	025987	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M C/12UN 156836	CREMER	PA	Caixas	25	R\$ 1,0800	R\$ 12,9600	R\$ 324,00
Principio		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0010071150059		
10	025988	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M C/12UN 156850	CREMER	PA	Caixas	34	R\$ 1,4829	R\$ 17,7948	R\$ 605,02
Principio		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0010071150059		
11	025989	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M C/12UN 156867	CREMER	PA	Caixas	17	R\$ 1,9254	R\$ 23,1048	R\$ 392,78
Principio		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0010071150059		
12	033644	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 661958	CREMER	PA	Caixas	84	R\$ 2,1310	R\$ 12,7860	R\$ 1.074,02
Principio		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0.0100.7115.005-7		
13	011276	ATADURA GESSADA 08CMX2M C/20UN CREMER 156881	CREMER	CX	Caixas	4	R\$ 1,8895	R\$ 37,7900	R\$ 151,16
Principio		ATADURA GESSADA 08CMX2M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
14	026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20UN CYSNE 216080	CREMER	CX	Caixas	5	R\$ 1,7742	R\$ 35,4840	R\$ 177,42
Principio		ATADURA GESSADA 10CMX3M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
15	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	25	R\$ 2,2931	R\$ 45,8620	R\$ 1.146,55
Principio		ATADURA GESSADA 15CMX3M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
16	026495	ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20UN CYSNE 216097	CREMER	CX	Caixas	5	R\$ 5,0952	R\$ 101,9040	R\$ 509,52
Principio		ATADURA GESSADA 20CMX4M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
17	024216	CATETER INSYTE AUTOGUARD 22GX1,00 C/50UN 38182314	BD	CX	Caixas	8	R\$ 4,7400	R\$ 237,0000	R\$ 1.896,00
Principio		CATETER INTRAV. PERIF. DE					Reg. MS:		
Ativo:		SEGURANCA 22G					0010033430186		
18	024217	CATETER INSYTE AUTOGUARD 24GX0,75 C/50UN 38181214	BD	CX	Caixas	4	R\$ 4,9800	R\$ 249,0000	R\$ 996,00

Principio Ativo:	CATETER INTRAV. PERIF. DE SEGURANCA 24G						Reg. MS: 0010033430186			
19 035197	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/1UN	MEDIX	PC	Caixas	60	R\$ 1,0443	R\$ 1,0443	R\$ 62,66		
Principio Ativo:	CATETER NASAL TIPO OCULOS						Reg. MS: 0.0804.9551.902-7			
20 031002	CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/DUP EMB C/RX PCT C/5UN B52	AMED	PA	Caixas	100	R\$ 1,0470	R\$ 5,2350	R\$ 523,50		
Principio Ativo:	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX						Reg. MS: 0.0814.8190.000-3			
21 033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	2	R\$ 0,0405	R\$ 413,1000	R\$ 826,20		
Principio Ativo:	COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5						Reg. MS: 0.0814.8190.000-1			
22 028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M	PA	Caixas	10	R\$ 0,5156	R\$ 25,7800	R\$ 257,80		
Principio Ativo:	ELETRODO PARA ECG ADULTO						Reg. MS: 0080284930237			
23 032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED CX		Caixas	3	R\$ 2,4567	R\$ 49,1340	R\$ 147,40		
Principio Ativo:	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL						Reg. MS: 0.0802.4521.022-1			
24 028599	EQUIPO MACRO CAM FLEX BACT FILTRO AR C/200UN EMBRAMED 360653	CREMER/EMBRAMED PA		Caixas	5	R\$ 2,8601	R\$ 572,0200	R\$ 2.860,10		
Principio Ativo:	EQUIPO MACRO-GOTAS C/FILTRO C/INJ						Reg. MS: 0-0802.4521.028-8			
25 030882	EQUIPO MACRO FOTOSENSIVEL IL FLEX L FILT AR PGC C/100UNI 582	LABOR IMPORT/SO CX		Caixas	1	R\$ 5,5248	R\$ 552,4800	R\$ 552,48		
Principio Ativo:	EQUIPO MACRO-GOTAS FOTOSENSIVEL						Reg. MS: 0010369460196			
26 031168	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/48UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	3	R\$ 1,5778	R\$ 75,7344	R\$ 227,20		
Principio Ativo:	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI						Reg. MS: 0000000000000			
27 032171	ESPARADRAPO 10CMX4,5M IMPERMEAVEL 198973	CREMER	RO	Caixas	100	R\$ 10,8540	R\$ 10,8540	R\$ 1.085,40		
Principio Ativo:	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M						Reg. MS: 0080245219059			
28 034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	20	R\$ 4,1829	R\$ 4,1829	R\$ 83,66		
Principio Ativo:	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16X50						Reg. MS: 0.0100.7115.905-6			

29	023165	FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL 300ML CX C/90UN	BIOBASE	CX	Caixas	2	R\$ 0,8514	R\$ 76,6260	R\$ 153,25
Principio Ativo:		FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL 300ML					Reg. MS: 0080212349002		
31	011610	MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1UN 1530 H0001400805	3M	PC	Caixas	20	R\$ 5,9054	R\$ 5,9054	R\$ 118,11
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 25MM X 10M					Reg. MS: 0010002079007		
32	020495	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400839	3M	PC	Caixas	1	R\$ 11,6000	R\$ 11,6000	R\$ 11,60
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M					Reg. MS: 0010002079007		
33	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	5	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 1.760,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G					Reg. MS: 0.0100.3343.046-0		
34	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		
35	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,5820	R\$ 232,8000	R\$ 698,40
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030		
36	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	5	R\$ 0,9150	R\$ 228,7500	R\$ 1.143,75
Principio Ativo:		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030		
37	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3010	R\$ 301,0000	R\$ 602,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030		
38	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3870	R\$ 270,9000	R\$ 541,80
Principio Ativo:		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030		
39	011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,9267	R\$ 385,3400	R\$ 385,34
Principio Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5					Reg. MS: 0010092410023		

Total Orçamento : R\$ 21.841,85

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 05/06/2024

Validade da Proposta: 07/06/2024

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 Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23791.49707 21497.002333 61.008.636807 1 97720000529650
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE 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:	09/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	05/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	5.296,50
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.296,50
Valor Pago (R\$):	5.296,50
Identificação do Pagamento:	NF 548818

Data/hora da operação:	05/07/2024 12:07:37
------------------------	---------------------

Código da operação: 087114451
Chave de segurança: S46Q1HVFR9C1X4N7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.1



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Poço Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3124 0600 8749 2900 0140 5500 1000 5488 1810 6851 6487

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000548818
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245996067796 04/06/24 14:06:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: **813015791118** CNPJ: **00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **(14112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** C.N.P.J./C.P.F.: **55.110.753/0001-41** DATA EMISSÃO: **04/06/2024**

ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14180-000** DATA DA ENTR/SAÍDA: **04/06/2024**

MUNICÍPIO: **PONTAL** FONE / FAX: **16991100279** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14180-000** HORA DA SAÍDA: **14:04:07**

FATURA / DUPLICATA: **001 09/07/2024 5.296,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: **5.296,50** VALOR DO I.C.M.S.: **396,50** BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST: **0,00** VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **5.296,50**

VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR TOTAL DO I.P.I.: **0,00** VALOR APROX. TRIBUTOS: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **5.296,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: **579437** PLACA DO VEÍCULO: **12,118 Kg** UF: **SP** C.N.P.J./C.P.F.: **23246316000163**

ENDEREÇO: **AV 10, 1126** MUNICÍPIO: **RIO CLARO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**

QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: **579437** PESO BRUTO: **12,118 Kg** PESO LÍQUIDO: **12,118 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01810000	AMOX+AC CLAVUL 1000+200MG FA INJ -	0	6108	5	222,000000	0,00%	1.110,00	1.110,00	0,00	133,20	0,00		12,00 0,00
3004.10.12	24010255/FAB.01/12/23/VAL.30/12/25 C/ 20 FR	100	500	CV		0,00		1.110,00	0,00				
01699300	CLARITROMICINA 500 MG FA PÓ LIOF 20ML -	0	6108	4	572,250000	0,00%	2.289,00	2.289,00	0,00	91,56	0,00		4,00 0,00
3004.20.29	1020981/FAB.01/09/23/VAL.30/09/25 C/ 25 FR	100	800	CV		0,00		2.289,00	0,00				
01587100	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) -	0	6108	5	139,900000	0,00%	699,50	699,50	0,00	27,98	0,00		4,00 0,00
3004.90.99	AB05963B/FAB.01/10/23/VAL.30/09/25 C/ 10 UN	50	200	CV		0,00		699,50	0,00				
01635100	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV -	1	6108	10	119,800000	0,00%	1.198,00	1.198,00	0,00	143,76	0,00		12,00 0,00
3004.90.69	24030430/FAB.09/02/24/VAL.28/02/26 C/ 20 FR	40	500	CV		0,00		1.198,00	0,00				

RECEBIDO: Lania
DATA: 05/06/24
SETOR: Farmacia

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024
Pedido: 579437
Volume M3: 0,038623
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 376,42

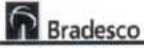
RESERVADO AO FISCO



237-2

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO 548818/01
PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P		NOSSO NÚMERO 02/14970023361	VENCIMENTO 09/07/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 5.296,50	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO			DATA DE PROCESSAMENTO 04/06/2024



237-2

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO					
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					
DATA DO DOCUMENTO 04/06/2024	NO DO DOCUMENTO 548818/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/06/2024	
USO DO BANCO 000	CIP	CARTEIRA	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
 Após 09/07/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
 Protestar 7 dias após o Vencimento.
 PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

RECIBO DO PAGADOR	
237-2	RECIBO DO PAGADOR
 Fone: (35) 3449-1950	
VENCIMENTO	09/07/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970023361-9
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO	5.296,50
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (+) VALOR COBRADO	

PAGADOR
 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO SP
 14180000 PONTAL
 SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica



237-2 23791.49707 21497.002333 61008.636807 1 97720000529650

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO						VENCIMENTO 09/07/2024
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
DATA DO DOCUMENTO 04/06/2024	Nº DO DOCUMENTO 548818/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/06/2024		CART. / NOSSO NÚMERO 02/14970023361-9
USO DO BANCO 000	CIP	CARTEIRA	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 5.296,50

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
 Após 09/07/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
 Protestar 7 dias após o Vencimento.
 PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (+) VALOR COBRADO	

PAGADOR
 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO SP
 14180000 PONTAL
 SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5948

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 339 - MEDCENTER COMERCIAL LTDA Data Ped: 04/06/2024

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:

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

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

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

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

4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	13,9900	0,0000	0,0000		699,5000

Complemento do item

11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	11,1000	0,0000	0,0000		1.110,0000

Complemento do item

17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	22,8900	0,0000	0,0000		2.289,0000

Complemento do item

35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	5,9900	0,0000	0,0000		1.198,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 5.296,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.296,5000	0,0000	0,0000	0,0000	5.296,5000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



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

Cotação # 337534

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

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
1	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	400,000	R\$ 0,2500	R\$ 100,00	
2	18100	AMOX+AC CLAVUL 1000+200MG FA INJ (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 11,10	R\$ 1.110,00	
3	12305	AGUA OXIGENADA 10 VOL 100ML ALMOT. VIC PHARMA FR COM 1 FR	20,000	R\$ 1,81	R\$ 36,20	
4	524	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	200,000	R\$ 4,85	R\$ 970,00	
5	16993	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 20ML (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 22,89	R\$ 2.289,00	
6	17298	DEXAMETASONA ELIXIR 120ML 0,5MG/5ML (G) EMS FR COM 1 FR	2,000	R\$ 4,04	R\$ 8,08	
7	15871	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B)(I) MYLAN UN COM 1 UN	50,000	R\$ 13,99	R\$ 699,50	
8	421	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0800	R\$ 2,40	
9	7643	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	150,000	R\$ 2,99	R\$ 448,50	
10	482	HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) BLAU FR COM 1 FR	200,000	R\$ 5,35	R\$ 1.070,00	
11	7998	IBUPROFENO GOTAS 30ML 50MG/ML (S) VP NATULAB FR COM 1 FR	100,000	R\$ 2,06	R\$ 206,00	
12	3077	NIFEDIPINA 20MG COMP (S) BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0900	R\$ 2,70	
13	14776	OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) VP BELFAR CP COM 1 CP	56,000	R\$ 0,0600	R\$ 3,36	
14	16351	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) BLAU FR COM 1 FR	200,000	R\$ 5,99	R\$ 1.198,00	
15	7510	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,04	R\$ 204,00	
16	2152	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR 400GR (G) NATIVITA PT COM 1 PT	10,000	R\$ 37,38	R\$ 373,80	
17	15479	HEPARINA SOD 5000UI AMPOLA 0,25ML (B) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 4,99	R\$ 499,00	
Valor Total Itens		R\$ 9.220,54	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 9.220,54
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



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

ORCAMENTO Nº 2380177

03 DE JUNHO 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	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	EE-12000	CP	500	0,0420	21,00
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG							Código MS: 1003800430034
0002	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	400	0,2340	93,60
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							Código MS: 1031101580024
0003	39713	AMOXICILINA+CLAV.POTAS 1G+200MG (GEN) PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/EUROFARMA	EE-90	FA	100	16,7800	1.678,00
AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ÁCIDO CLAVULÂNICO)200MG PÓ INJ							Código MS: 1004308110046
0004	34292	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/PRATI DONADUZZI	EE-200	FR	10	2,3200	23,20
BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR 20ML							Código MS: 1256800930014
0005	48301	HIOSPAN COMPOSTO 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	240	1,1600	278,40
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							Código MS: 1037000280083
0006	39331	CARBAMAZEPINA 200MG (GEN) CT C/ 500 CP/TEUTO	EE-3000	CP	500	0,1900	95,00
CARBAMAZEPINA 200MG							Código MS: 1037004720118
0007	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	200	4,1900	838,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ							Código MS: 1742000140037
0008	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	200	4,6600	932,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							Código MS: 1049715190014
0009	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	300	1,4500	435,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							Código MS: 1134301950020
0010	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	120	0,8800	105,60

		CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1037002850030
0011	55571	NOXX 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/BLAU	EE-240	SER	50	15,4600	773,00		
		ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							Código MS: 1163701750286
0012	52287	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS	EE-2520	CP	30	0,2300	6,90		
		ESPIRONOLACTONA 25MG							Código MS: 1023506320019
0013	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	240	0,9300	223,20		
		FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1037002770037
0014	40271	GLIBENCLAMIDA 5MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0800	2,40		
		GLIBENCLAMIDA 5MG							Código MS: 1558402870041
0015	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	150	3,2900	493,50		
		SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							Código MS: 1037004630046
0016	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	200	4,4800	896,00		
		SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							Código MS: 1037004630062
0017	42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB	EE-100	FR	20	2,6100	52,20		
		IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML							Código MS: 1384100330083
0018	56050	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	60	0,0900	5,40		
		LOSARTANA POTÁSSICA 50MG							Código MS: 1558404280159
0019	29723	NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,1000	3,00		
		NIFEDIPINO 20MG							Código MS: 1558401690031
0020	48291	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	100	1,8000	180,00		
		CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							Código MS: 1037006360054
0021	34688	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10/PRATI DONADUZZI	EE-200	BG	10	2,5200	25,20		
		SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G							Código MS: 1256801280013
0022	32493	NEOCAÍNA 0,5% SOL INJ C/ V 20ML CX C/ 10 FA ESTER/CRISTÁLIA	CX-10	FA	20	25,8500	517,00		
		CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA C/ VASOCONSTRITOR 0,50% (0,50PCC) + EPINEFRINA SOL INJ 20ML							Código MS: 1029803500118
0023	35995	NEOCAÍNA 0,5% SOL INJ S/ V 20ML CX C/ 10 FA EST. ESTERIL/CRISTÁLIA	CX-10	FA	20	18,0600	361,20		
		CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% (5MG/ML) S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ 20ML							Código MS: 1029800530245
0024	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	56	0,0870	4,87		

OMEPRAZOL 20MG						Código MS: 1057100830098
0025	39586	OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/BLAU	CT-50	AP 300	3,8900	1.167,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML						Código MS: 1163700720030
0026	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA 200	6,3900	1.278,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML						Código MS: 1163701650011
0027	32411	PROMETAZINA 25MG (GEN) CT C/ 200 CP REV/TEUTO	EE-4000	CP 200	0,1400	28,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG						Código MS: 1037006910011
0028	53895	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/FRESENIUS	EE-1000	AP 100	1,9200	192,00
SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML						Código MS: 1004101740016
0029	26411	SINVASTACOR 20MG CT C/ 30 CP REV/SANDOZ	EE-5400	CP 30	0,1100	3,30
SINVASTATINA 20MG						Código MS: 1004702700140
0030	47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G CX C/ 24 UN/NATIVITA	CX-24	PT 10	33,4800	334,80
SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREM DERM 400G						Código MS: 1476100230041
0031	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-840	AP 300	0,8947	268,41
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML						Código MS: 1037005020039
0032	53376	PARINEX 5.000UI/0,25 ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPLABOR	CT-50	AP 100	5,7743	577,43
HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML						Código MS: 1134302000018
0033	36885	XYLESTESIN 2% SOL INJ ESTÉRIL C/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA 20	9,8900	197,80
CLORIDRATO DE LIDOCAINA+EPINEFRINA 2% SOL INJ 20ML						Código MS: 1029800720346
0034	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA 50	7,0400	352,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML						Código MS: 1029803570027

Total Geral: R\$ 12.442,41

**** DOZE MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E UM 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\$ 4,1220	R\$ 206,1000	R\$ 824,40
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV	Reg. MS: 1.0497.1519.001-4						
9	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	3	R\$ 1,2901	R\$ 129,0100	R\$ 387,03
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM	Reg. MS: 1.1343.0195.002-0						
10	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA CX	Caixas	1	R\$ 1,1782	R\$ 117,8200	R\$ 117,82
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG	Reg. MS: 1.0387.0025.002-9						
11	013923	ENEMA DE GLICERINA 12% C/SONDA CX C/24FR X 500ML	EQUIPLEX CX	Caixas	1	R\$ 7,3105	R\$ 175,4520	R\$ 175,45
Principio Ativo:	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA	Reg. MS: 1.1772.0010.004-1						
12	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE CX	Caixas	5	R\$ 39,7669	R\$ 397,6690	R\$ 1.988,34
Principio Ativo:	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	Reg. MS: 1.0573.0764.006-9						
13	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA CX	Caixas	2	R\$ 0,9138	R\$ 91,3800	R\$ 182,76
Principio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML	Reg. MS: 1.0387.0038.001-1						
14	033877	GLICONIL 5MG CX C/25BL X 20CP 416865	MEDQUIMICA CX	Caixas	1	R\$ 0,0299	R\$ 14,9500	R\$ 14,95
Principio Ativo:	GLIBENCLAMIDA 5MG	Reg. MS: 1.0917.0064.002-8						
15	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO CX	Caixas	4	R\$ 4,1928	R\$ 209,6400	R\$ 838,56
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO	Reg. MS: 1.0370.0463.006-2						
16	031780	ARARTAN 50MG CX C/30BL X 15CP REV	GEOLAB CX	Caixas	1	R\$ 0,0484	R\$ 21,7800	R\$ 21,78
Principio Ativo:	LOSARTANA POTASSICA 50MG	Reg. MS: 1.5423.0177.025-8						
17	019960	NIFEDIPRESS 20MG RETARD CX C/25BL X 20CP	MEDQUIMICA CX	Caixas	1	R\$ 0,1312	R\$ 65,6000	R\$ 65,60
Principio Ativo:	NIFEDIPINA 20MG RETARD	Reg. MS: 1.0917.0034.005-9						
18	020958	MIDAZOLAM 15MG/3ML CX C/100AP X 3ML GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	1	R\$ 1,7201	R\$ 172,0100	R\$ 172,01

Principio Ativo:	MIDAZOLAM 15MG						Reg. MS:	1.1343.0143.006-1			
19	010786	NEOCAINA 0,5% C/V CX 10FA X 20ML ESTOJO	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 18,2763	R\$ 182,7630	R\$ 365,53		
Principio Ativo:	BUPIVACAINA 5MG,CLORIDRATO C/V						Reg. MS:	1.0298.0350.011-8			
20	027594	OMOPREL 20MG CX C/8BL X 7CA	BELFAR	CX	Caixas	1	R\$ 0,0645	R\$ 3,6120	R\$ 3,61		
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 20MG						Reg. MS:	1.05.710083.009-8			
21	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R\$ 3,1456	R\$ 157,2800	R\$ 943,68		
Principio Ativo:	OCITOCINA 5UI/ML						Reg. MS:	1.0497.0149.004-3			
22	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	10	R\$ 6,4504	R\$ 129,0080	R\$ 1.290,08		
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 40MG F-A						Reg. MS:	1.1637.0165.001-1			
23	010666	PAMERGAN 25MG CX C/20BL X 10CP REV	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 0,2000	R\$ 40,0000	R\$ 40,00		
Principio Ativo:	PROMETAZINA 25MG,CLORIDRATO						Reg. MS:	1.0298.0042.008-3			
24	033913	SINVASTATINA 20MG CX C/1BL X 30CP REV GEN	CIMED	CX	Caixas	1	R\$ 0,0860	R\$ 2,5800	R\$ 2,58		
Principio Ativo:	SINVASTATINA 20MG						Reg. MS:	1.4381.0169.004-3			
25	033091	DERMAZINE 1% CREM DERM PT X 400GR	CRISTALIA/SILV	PT	Caixas	10	R\$ 48,3783	R\$ 48,3783	R\$ 483,78		
Principio Ativo:	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR						Reg. MS:	1.0298.0559.002-5			
26	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,1826	R\$ 118,2600	R\$ 354,78		
Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO						Reg. MS:	1.1343.0156.003-6			
27	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 6,9880	R\$ 349,4000	R\$ 698,80		
Principio Ativo:	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE						Reg. MS:	1.1343.0200.001-8			
28	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	5	R\$ 6,8310	R\$ 68,3100	R\$ 341,55		
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO						Reg. MS:	1.0298.0357.002-7			

29	010174 XYLESTESIN 10% SPRAY CX C/1FR X 50ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$ 107,51
						53,7537	53,7537	

Princípio
Ativo:

LIDOCAINA 100MG/ML

Reg. MS:

1.0298.0357.010-8

Total Orçamento : R\$ 10.836,53

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 04/06/2024

Validade da Proposta: 06/06/2024

Observações:

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

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

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



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas15@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.131.135 Tatuí, 03/06/2024

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

Vend. : 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI
PONTAL SP

A/C LUCIA

E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
573070 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/30 CP "GENERICO"	EMS	CX	2,000	2,532800	30	0,084400	5,07
28698 AMOXI+CLAVULANATO 1000MG+200MG INJ CX C/20FA "DOCLAXIN" (AN)	BLAU	CX	10,000	229,893400	20	11,494700	2.298,93
569456 AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100 ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	1,000	45,299500	24	1,887500	45,30
26020 BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML "GENERICO"	PRATI, DONADU:	FR	3,000	2,885900	1	2,885900	8,66
574694 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM"	TEUTO BRASILE:	CX	2,000	122,348600	120	1,019600	244,70
54127 CARBAMAZEPINA 200MG CX C/20CPR "GENERICO" (C1)	EMS	CX	3,000	9,067300	20	0,453400	27,20
54129 CARVEDILOL 25MG C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1,000	5,605600	30	0,186900	5,61
567897 CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	4,000	223,876100	50	4,477500	895,50
51022 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/25 AMP "GENERICO"	CRISTALIA	CX	4,000	32,877900	25	1,315100	131,51
574502 CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) 2ML CX C/120 AP "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	1,000	159,939400	120	1,332800	159,94
569520 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10 SER. 'HEPARINOX'	CRISTALIA	CX	5,000	157,102700	10	15,710300	785,51
48501 ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1,000	9,586500	30	0,319600	9,59
568356 FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	2,000	101,569800	100	1,015700	203,14
55565 GLIBENCLAMIDA 5MG CX C/30CMP "GENERICO"	EMS	CX	1,000	2,125500	30	0,070900	2,13
568231 HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 F/A "GENERICO"	BLAU	CX	3,000	167,678000	50	3,353600	503,03
574083 HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE:	CX	4,000	232,483800	50	4,649700	929,94
565634 IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "IBUPROTRAT"	NATULAB	FR	15,000	3,237100	1	3,237100	48,56
568308 LOSARTANA 50MG CMP CX C/960 "GENERICO"	PRATI, DONADU:	CX	1,000	70,997500	960	0,074000	71,00
17963 MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML C/50 AMP "DORMIUM" (B1)	UNIAO QUIMICA	CX	2,000	100,717000	50	2,014300	201,43



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: vendas15@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.131.135 Tatuí, 03/06/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Telefone: (16) 039531716 Fax:
A/C LUCIA
E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Vend.: 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

Quantidade	Descrição	Fornecedor	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
54842	NALOXONA 0,4MG C/10AMP 1ML "NARCAN" (C1)	CRISTALIA	CX	1,000	131,075000	10	13,107500	131,08
568756	BUPIVACAINA 5MG/ML C/VASO 20ML SP CX C/10FA "NEOCAINA"	CRISTALIA	CX	2,000	208,043800	10	20,804400	416,09
568236	BUPIVACAINA 5 MG/ML S/V 20ML SP CX C/10 FA "NEOCAINA"	CRISTALIA	CX	2,000	184,992300	10	18,499200	369,98
572299	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL"	BELFAR	CX	2,000	2,836700	56	0,050700	5,67
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	6,000	205,063400	50	4,101300	1.230,38
574093	PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICICO"	TEUTO BRASILE	CX	1,000	25,641000	200	0,128200	25,64
568364	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML CX C/50 "TERBUTIL"	UNIAO QUIMICA	CX	2,000	89,715200	50	1,794300	179,43
574553	SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICICO"	GLOBO	CX	1,000	2,970800	30	0,099000	2,97
573116	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM PT 400G "DERMAZINE" (ANTIB)	CRISTALIA/SILV	PT	10,000	48,364000	1	48,364000	483,64
568566	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML CX C/25AMP "HEMOFOL"	CRISTALIA	CX	4,000	211,592500	25	8,463700	846,37
568801	LIDOCAINA 2% C/VASO CX C/ 10 FA 20ML "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	2,000	96,021800	10	9,602200	192,04
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	5,000	69,160500	10	6,916100	345,80

QTDE.ITENS: 31

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 10.805,84

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:



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: 2049809

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	2815-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP - 605 / 1210605	EQUIPLEX	2	200	0,2220	44,40	88,80	MG	1177200240463
2	150-AMOXICILINA+CLAV DE POTASSIO (DOCLAXIN) 1000MG+200MG C/20 F/A USO AD/PED VIA IV - PA8533	BLAU FARMA	5	20	11,4450	228,90	1144,50	MG	1163700940103
3	2919-PEROX HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/30 FR 100ML TWIST OFF - 0520100402	RIOQUIMICA	1	30	1,4322	42,97	42,97	SP	ISENTO
4	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	2	120	2,0250	243,00	486,00	MG	1037000280083
5	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - VIA IV - 1000053	UNIAO Q	4	50	4,6000	230,00	920,00	MG	1049715190014
6	2840-ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC - 468404 / 73000010	CRISTALIA	5	10	14,2000	142,00	710,00	SP	1029805080371
7	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	2	100	1,0100	101,00	202,00	MG	1038700380011
8	2122-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 100MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV - 2595	TEUTO	3	50	3,2960	164,80	494,40	MG	1037004630046
9	333-CLORIDRATO DE NALOXONA (C1) (NARCAN) 0,4MG/ML 1ML C/10 AMP - VIA IM/IV/SC - 400508/ 70000034	CRISTALIA	1	10	13,1000	131,00	131,00	MG	1029802830033
10	845-BUPIVACAINA 0,5% C/VASO (NEOCAINA) 5MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - USO AD/PED - 411073/ 70000099	CRISTALIA	1	10	19,5000	195,00	195,00	MG	1029803500118
11	2859-BUPIVACAINA 0,5% S/VASO (NEOCAINA) 5MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411077 / 70000100	CRISTALIA	1	10	17,7480	177,48	177,48	SP	1029800530245
12	4414-OCITOCINA [GEN] 5UI C/50 AMP 1ML (G) - IV/IM - PA5422	BLAU FARMA	6	50	4,5580	227,90	1367,40	MG	1163700720030
13	4161-HEPARINA (PARINEX) 5000UI 0,25ML C/50 AMP - SC - 10010078	HIPOLABOR	2	50	5,2380	261,90	523,80	MG	1134302000018



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: 2049809

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	851-LIDOCAINA 2% S/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411106/ 70000106	CRISTALIA	5	10	7,1000	71,00	355,00	SP	1029803570027
15	854-LIDOCAINA 2% C/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411102/70000105	CRISTALIA	2	10	10,1000	101,00	202,00	MG	1029800720346
16	840-LIDOCAINA 10% SPRAY (XYLESTESIN) FR 50ML - TOPICO - 411062/ 70000096	CRISTALIA	2	1	39,1000	39,10	78,20	SP	1029803570108

03/06/2024
Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 5754.9
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 1363.65
TOTAL: 7.118,55

Vendedor: SANDRA MARA

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 10/06/2024

Agradecemos a preferência !

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 24661.993097 50002.400005 2 97680000185000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Nome/Razão Social:	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.269.654/0001-68
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:	05/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	05/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	1.850,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.850,00
Valor Pago (R\$):	1.850,00
Identificação do Pagamento:	NF 5663

Data/hora da operação:	05/07/2024 12:08:11
------------------------	---------------------

Código da operação:	087112664
Chave de segurança:	ZWV5ZSS6KCZMY991

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
Atê CAIXA: 0800 104 0104



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	05/06/2024	11:37	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticidade	142T.9065.9141.5021499-R		005663	
			Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços	IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS LTDA		
	AVENIDA JURUA , 105 - GALPÃO 9, 10 E 11 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-010 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 59.269.654/0001-68		
Telefone	Inscrição Municipal	5.33934-0	
	e-mail		

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41

Endereço	Complemento
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 691-705	

CEP	Bairro	Cidade	UF
14180-000	CENTRO	PONTAL	SP

E-mail	FINANCEIRO@ISCOMPONTAL.COM BR		
--------	-------------------------------	--	--

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ASSISTÊNCIA TÉCNICA	140201217	2,00	1.850,00	1.850,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 PROPOSTA: IMSP402024_Rev01 - APROVADA EM 15/05/2024 por Renata Cristina, Gerente Operacional
 CR VITA FLEX, SÉRIE: 58015212.
 Convênio 001/2022 Termo Aditivo 007/2024

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	R\$ 0,00	Observações
		ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.850,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
5663	R\$ 1.850,00	BOL: 05/07/2024

Valor por Extensão
 um mil oitocentos e cinquenta reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade
	142T.9065.9141.5021499-R

RECEBEMOS DA EMPRESA IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	005663	
Local	Data	Assinatura
<i>Pontal</i> (ISCM)	05/06/24	

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

Local de Pagamento					EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO		Vencimento		05/07/2024			
Cedente					IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA		59.269.654/0001-68		Agência / Código do Cedente		3095/00024-0	
Data do Documento		Número do documento		Especie Doc	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número		109/00246619-9		
05/06/2024		00566301		DMI	N	05/06/2024						
Uso do Banco		Carteira	Especie	Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento		1850,00		
		109	R\$									
INSTRUÇÕES (TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)								(-) Desconto / Abatimento				
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,33 % AO DIA								(-) Outras Deduções				
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DE ATRASO								(+1) Mora / Multa				
								(+1) Outros Acréscimos				
								(-) Valor Cobrado				
Sacado:					IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41					
					ANANIAS COSTA FREITAS		CENTRO					
					14180-000		SP					
Sacador/Avalista:					Pontal		Código de Baixa:					
								Autenticação Mecânica				

Local de Pagamento					EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO		Vencimento		05/07/2024			
Cedente					IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA		59.269.654/0001-68		Agência / Código do Cedente		3095/00024-0	
Data do Documento		Número do documento		Especie Doc	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número		109/00246619-9		
05/06/2024		00566301		DMI	N	05/06/2024						
Uso do Banco		Carteira	Especie	Quantidade		Valor		Valor do Documento		1850,00		
		109	R\$									
INSTRUÇÕES (TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)								(-) Desconto / Abatimento				
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,33 % AO DIA								(-) Outras Deduções				
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DE ATRASO								(+1) Mora / Multa				
								(+1) Outros Acréscimos				
								(-) Valor Cobrado				
Sacado:					IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41					
					ANANIAS COSTA FREITAS		CENTRO					
					14180-000		SP					
Sacador/Avalista:					Pontal		Código de Baixa:					
								Autenticação Mecânica				

Local de Pagamento					EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO		Vencimento		05/07/2024			
Cedente					IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA		59.269.654/0001-68		Agência / Código do Cedente		3095/00024-0	
Data do Documento		Número do documento		Especie Doc	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número		109/00246619-9		
05/06/2024		00566301		DMI	N	05/06/2024						
Uso do Banco		Carteira	Especie	Quantidade		Valor		Valor do Documento		1850,00		
		109	R\$									
INSTRUÇÕES (TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)								(-) Desconto / Abatimento				
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,33 % AO DIA								(-) Outras Deduções				
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DE ATRASO								(+1) Mora / Multa				
								(+1) Outros Acréscimos				
								(-) Valor Cobrado				
Sacado:					IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41					
					ANANIAS COSTA FREITAS		CENTRO					
					14180-000		SP					
Sacador/Avalista:					Pontal		Código de Baixa:					
								Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO				



Orçamento :

1MSP402024_REV01

14 de maio de 2024

CLIENTE	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Modelo Equipto	CR VITA FLEX
SERIE	53015212
ENDEREÇO - ATENDIMENTO	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
BARRIO	CENTRO
CEP	14180-000
CIDADE / UF	PONTAL - SP
CNPJ/CPF - FATURAMENTO	55.110.753/0001-41
V/C	RENATA
Telefone	16 99148-3337
E-MAIL	gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
Cod. Imagem	002939

Serviços: MANUTENÇÃO CORRETIVA CR VITA FLEX

Valor da Visita Técnica Presencial	R\$ 1.850,00	Mil oitocentos e cinquenta reais
------------------------------------	--------------	----------------------------------

Escopo:

Proposta de ATENDIMENTO PRESENCIAL, para identificação, correção de defeito e realização de testes operacionais, no equipamento DR FOCUS.

Obs1: Caso seja possível, o especialista resolverá o problema nesta visita, liberando o equipamento para uso.

Obs2: Caso seja identificado no atendimento PRESENCIAL a necessidade de troca de peças, um orçamento complementar referente as peças e MO para aplicação da peça será enviado ao cliente.

Validade da proposta: 23 de maio de 2024**Condições Gerais:**

- Os impostos já estão inclusos no(s) valor(es) acima.
- Prazo de Atendimento até 30 dias, após aprovação desta proposta e análise de crédito, de acordo com a disponibilidade da agenda do técnico e do cliente.
- O serviço será realizado de segunda a sexta entre 8:00 e 17:00hs - Exceto feriados.
- Caso seja possível nosso especialista resolverá o problema ainda na primeira visita. Havendo necessidade de troca de peças será enviado orçamento complementar a parte sobre peças e mão de obra necessárias para retorno ao atendimento.
- A garantia de Serviço será de 03 meses referente ao serviço(s) acima referido(s), a contar da data de sua aprovação.
- O CLIENTE deverá pagar o serviço na data e os valores indicados em boleto ou depósito bancário. O não pagamento nas respectivas datas de vencimentos implicará no pagamento de multa de 3% sobre o débito em atraso acrescido de juros e mora a base de 1% ao mês.
- Nenhuma das partes será responsável a outra por danos diretos ou indiretos, incluindo, mas não se limitando a lucros cessantes e danos morais, em virtude deste contrato.

IMPORTANTE

PARA VALIDAR ESTA PROPOSTA TODOS OS CAMPOS ABAIXO DEVERÃO SER PREENCHIDOS OBRIGATORIAMENTE.
A REALIZAÇÃO DO SERVIÇO ESTÁ SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO.

Condições de Pagamento: 30 dias, via boleto

Valor Total: R\$ 1.850,00

Mil oitocentos e cinquenta reais

Os serviços e a responsabilidade da **Imagem Sistemas Médicos** estão limitados exclusivamente às atividades listadas e especificadas nesta proposta.

Favor confirmar os Dados para Faturamento.

Dados para Faturamento - IMSP402024_Rev01

Razão Social: <u>Comunidade da Santa Casa Misericórdia Dental</u>			
Endereço: <u>Rua: Alameda da Costa Freitas: 753</u>			
Cidade: <u>Pontal</u>	UF: <u>S.P.</u>	CEP: <u>14.110-000</u>	
CNPJ: <u>09.830.753/0001-41</u>		IE: <u>isento</u>	
Ins: <u>16.3959.9100</u>		Fax:	

Aguardamos seu "De Acordo" nas "Condições Gerais de Venda", rubricando as demais páginas e remetendo ao seguinte e-mail chamados@imagem.med.br / suporte@imagem.med.br

Data aprovação: 15, 05, 24

Atenciosamente,



chamados@imagem.med.br / suporte@imagem.med.br
11) 98576-0922
Imagem Sistemas Médicos



Ciente e de acordo com o preço e condição.

Nome:
Função:
Data:

Penata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21



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

Justificativa

Venho por meio desta, justificar, a quem possa interessar, que houve a necessidade de abrir um chamado, para a vinda de um técnico representante da Carestream (Empresa responsável pelo CR Vita Flex desta Santa Casa), para a instalação do programa em um novo computador, uma vez que o anterior que estava sendo utilizado no setor do RX apresentou problemas operacionais, travando o andamento dos exames realizados.

A prestação do serviço foi realizada pelo assistente técnico, o Sr. Arthur Pacífico, da empresa Imagem Sistemas Médicos.

Pontal, 05 de junho de 2.024.



Renata Cristina Pereira

Gerente Operacional ISCM

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Sermid Gouide

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 5.326,60
Data/hora da operação:	05/07/2024 12:08:57

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

Emprestimo consignado

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 3.185,39
Data/hora da operação:	05/07/2024 12:08:25

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

Funerária

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 112,02
Data/hora da operação:	05/07/2024 12:08:40

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

Sermed Odonto

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 679,58
Data/hora da operação:	05/07/2024 12:09:28

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

Seguro de vida

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 544,92
Data/hora da operação:	05/07/2024 12:09:11

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

Sindicato

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 480,00
Data/hora da operação:	05/07/2024 12:09:43

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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

Data de débito:	05/07/2024
Data / Hora da operação:	05/07/2024 12:07:06

Código da operação:	00130649
Chave de segurança:	WF3P1QV1PSFJHSW2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Rubrica: 313

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	20 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO						
313 - PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	06/2024	470,62	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
Total da Rubrica:			470,62	33,33			
Total do Centro de Custo:			470,62	33,33			
Total da empresa:			470,62	33,33			


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

2ª Via - Comprovante de 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:	03399.02181 36300.000001 00009.601014 5 97680001676267
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:	05/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	05/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	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 1478

Data/hora da operação:	05/07/2024 12:07:22
------------------------	---------------------

Código da operação:	087114773
Chave de segurança:	6G5APVMKFLGPE7K

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 0000001478

Emissão: Curitiba (PR), 01 de Julho 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: JUNHO/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 15/07/2024 no valor de R\$ 16.762,67



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					05/07/2024
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
01/07/2024	Fatura 1478	DM	NAO ACEITO	01/07/2024	96
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		0,00	16.762,67
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL 55.110.753/0001-41					
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO					
14180-000 - PONTAL - SP					
Beneficiário Final					Código de Baixa
Mensagem:					

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada



033-7

03399.02181 36300.000001 00009.601014 5 97680001676267

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					05/07/2024
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
01/07/2024	Fatura 1478	DM	NAO ACEITO	01/07/2024	96
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: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL 55.110.753/0001-41					
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO					
14180-000 - PONTAL - SP					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 151.360,09
Data/hora da operação:	05/07/2024 12:09:57

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

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Custos: 9-SND INTERNACAO									
Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	4,37	0,00	222,80	0,00	0,00	2.477,07	215,98
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.415,50	623,12	0,00	162,29	0,00	92,67	1.783,66	163,08
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.886,71	670,39	0,00	456,80	259,80	528,62	3.311,88	364,56
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	990,85	735,45	0,00	134,18	0,00	374,73	1.217,39	138,10
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	827,09	0,00	180,65	0,00	181,61	1.880,33	179,40
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	1.321,13	632,62	0,00	154,65	0,00	0,00	1.799,10	156,30
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.415,50	1.067,78	62,04	186,58	0,00	2.358,74	0,00	184,68
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.415,50	328,36	62,04	135,76	0,00	352,34	1.317,80	139,50
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.415,50	429,10	0,00	144,83	0,00	122,67	1.577,10	147,56
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.415,50	486,60	0,00	150,00	0,00	0,00	1.752,10	152,16
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.415,50	493,17	0,00	150,60	0,00	407,24	1.350,83	152,69
Empregados: 11	Total:	18.802,69	6.298,05	124,08	2.079,14	259,80	4.418,62	18.467,26	1.994,01
Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO									
Empregados									
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.479,84	2.294,90	0,00	767,27	756,05	0,00	5.251,42	541,97
91	LUICIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.629,60	206,09	0,00	359,10	140,05	411,08	2.925,46	306,85
201	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	1.838,52	1,39	0,00	144,41	0,00	0,00	1.695,50	147,19
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.083,31	313,21	0,00	574,32	294,25	554,03	3.973,92	431,72
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.557,45	701,83	0,00	555,11	353,01	0,00	4.351,16	420,74
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.718,31	364,85	0,00	530,45	361,59	411,08	3.780,04	406,65
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.253,43	1,09	0,00	414,44	201,25	0,00	3.638,83	340,36
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.821,80	62,36	0,00	148,39	0,00	388,69	1.347,08	150,73
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.508,61	2.052,52	0,00	597,37	469,03	352,34	4.142,39	444,89
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	1.639,62	1.074,07	0,00	224,46	17,25	0,00	2.471,98	217,09
Empregados: 10	Total:	35.530,49	7.072,31	0,00	4.315,32	2.592,48	2.117,22	33.577,78	3.408,19
Custos: 15-FARMACIA									
Empregados									
80	LECIANE FERREIRA	1.639,62	30,89	0,00	129,16	0,00	352,34	1.189,01	133,64
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.639,62	32,25	62,04	129,28	0,00	92,67	1.511,96	133,74
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.716,30	534,29	0,00	160,37	0,00	607,53	1.482,69	161,38
145	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	0,00	4.299,56	0,00	8,11	0,00	2.514,78	1.776,67	142,78
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.821,80	2.403,84	0,00	410,40	195,66	0,00	3.619,58	338,05
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	3.113,63	1.327,23	0,00	379,02	161,93	186,82	3.713,09	320,11
Empregados: 6	Total:	9.930,97	8.628,06	62,04	1.216,34	357,59	3.754,14	13.293,00	1.229,70
Custos: 16-HIGIENIZAÇÃO									
Empregados									
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.321,13	916,28	0,00	180,18	0,00	0,00	2.057,23	178,99
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.415,50	382,73	0,00	140,66	0,00	0,00	1.657,57	143,85
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	1.415,50	862,14	0,00	183,80	0,00	0,00	2.093,84	182,21
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.415,50	678,33	0,00	158,77	0,00	124,37	1.810,69	159,95
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	670,20	0,00	166,53	0,00	385,56	1.533,61	166,85
59	JANAÍNA ENGRATULIS	1.415,50	762,95	0,00	174,88	0,00	30,00	1.973,57	174,27
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.415,50	289,37	0,00	24,71	0,00	1.465,49	214,67	26,36
81	LENI DA SILVA	1.415,50	1.030,16	0,00	198,92	0,00	0,00	2.246,74	195,65
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	429,33	0,00	144,85	0,00	0,00	1.699,98	147,58
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.415,50	719,64	0,00	170,98	0,00	0,00	1.964,16	170,81
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.321,13	376,77	0,00	131,63	0,00	0,08	1.566,19	135,83
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	1.415,50	830,88	0,00	180,99	0,00	0,00	2.065,39	179,71
Empregados: 12	Total:	16.797,26	7.948,78	0,00	1.856,90	0,00	2.005,50	20.883,64	1.862,06
Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO									
Empregados									
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILV	1.415,50	486,38	0,00	149,98	0,00	0,00	1.751,90	152,15

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Empregado	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
64	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.415,50	978,13	0,00	194,24	0,00	2.010,77	188,62	191,49	
98	MARCIA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	1.415,50	407,82	0,00	142,91	0,00	0,00	1.680,41	145,86	
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.415,50	956,28	0,00	152,73	0,00	84,93	2.134,12	154,59	
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.085,22	802,01	0,00	148,67	0,00	88,00	1.650,56	150,97	
Empregados: 5		Total:	6.747,22	3.630,62	0,00	788,53	0,00	2.183,70	7.405,61	795,06

Postos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Empregado	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.415,50	472,34	0,00	148,72	0,00	0,00	1.739,12	151,02	
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.368,32	523,58	0,00	149,09	0,00	470,62	1.272,19	151,35	
Empregados: 2		Total:	2.783,82	995,92	0,00	297,81	0,00	470,62	3.011,31	302,37

Postos: 22-ARQUIVO INTERNACAO

Empregado	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.821,80	0,00	0,00	142,78	0,00	912,23	766,79	145,74	
Empregados: 1		Total:	1.821,80	0,00	0,00	142,78	0,00	912,23	766,79	145,74

Postos: 26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO

Empregado	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.066,82	501,70	0,00	209,98	0,00	146,99	2.211,55	205,48	
Empregados: 1		Total:	2.066,82	501,70	0,00	209,98	0,00	146,99	2.211,55	205,48

Postos: 27-ULTRASSON

Empregado	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.123,24	429,05	0,00	208,52	0,00	61,78	2.281,99	204,18	
Empregados: 1		Total:	2.123,24	429,05	0,00	208,52	0,00	61,78	2.281,99	204,18

Postos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM

Empregado	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.943,18	1.778,49	0,00	319,32	96,30	156,91	3.149,14	280,33	
239	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	2.720,45	328,84	0,00	264,73	16,90	0,00	2.767,66	243,94	
83	LETICIA MENDES SILVA	2.720,45	1.186,86	0,00	367,69	149,50	75,63	3.314,49	312,58	
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	3.022,73	2.222,53	0,00	515,24	340,56	0,00	4.389,46	397,95	
89	LUJICIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.943,18	1.905,66	0,00	360,67	141,79	30,00	3.316,38	307,90	
99	MARIA DE LOURDES VALSTIQUE MOREIRA	2.720,45	1.620,65	0,00	380,46	163,26	68,23	3.729,15	320,94	
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	2.720,45	354,00	0,00	267,75	26,84	776,56	2.003,30	245,95	
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	2.720,45	2.097,60	0,00	465,72	272,12	52,39	4.027,82	369,66	
231	MARILZA ESPANGHER	2.720,45	2.637,26	0,00	538,13	366,20	163,23	4.290,15	411,04	
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	2.720,45	417,33	0,00	275,35	47,92	0,00	2.814,51	251,02	
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	2.720,45	1.032,39	0,00	349,15	129,11	30,00	3.244,58	300,22	
114	MONICA DOURADO SILVA	3.022,73	2.816,94	0,00	636,36	534,91	0,00	4.668,40	467,17	
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	2.720,45	1.856,30	0,00	459,56	239,92	0,00	3.877,27	366,14	
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.943,18	560,19	0,00	185,98	0,00	105,68	2.211,71	184,14	
247	RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA	2.590,91	460,45	0,00	264,98	17,05	0,00	2.769,33	244,10	
127	RAJANE ANDREIA PIMENTEL	2.720,45	937,42	0,00	337,76	116,58	30,00	3.173,53	292,62	
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	2.539,09	1.088,18	0,00	334,09	112,54	67,63	3.113,01	290,18	
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	2.720,45	2.173,93	0,00	504,02	325,06	30,00	4.035,30	391,55	
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.720,45	1.230,49	0,00	372,93	155,26	0,00	3.422,75	316,07	
Empregados: 19		Total:	49.650,40	26.705,51	0,00	7.199,89	3.251,82	1.586,26	64.317,94	5.993,50

Postos: 58-FATURAMENTO

Empregado	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.123,24	3,47	0,00	170,22	0,00	822,86	1.133,63	170,13
85	LINDALVA RUBIN	4.808,00	464,90	0,00	510,92	334,59	0,00	4.427,39	395,48
93	LUJIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.834,60	287,56	0,00	239,50	25,53	681,26	2.175,87	227,12
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI	2.581,00	854,41	0,00	295,21	0,00	2.353,58	786,62	264,26

55.110.753/0001-41

Emissão: 04/07/2024

Folha Mensal

Hora: 14:12:29

Período: 06/2024

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	1.610,34	0,00	1.215,85	360,12	3.857,70	8.523,51	1.056,99
Código: 59-RECEPÇÃO / PORTARIA									
Empregados									
245 YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	1.475,66	197,87	0,00	129,43	0,00	0,00	1.544,10	133,88	
Empregados: 1	Total:	1.475,66	197,87	0,00	129,43	0,00	1.544,10	133,88	
Todos geral: 73	Total:	160.077,21	64.018,21	186,12	19.660,49	6.821,81	21.514,76	176.284,48	17.331,16

Intensos


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 Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00040.757171 1 97730000012625
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	126,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	126,25
Valor Pago (R\$):	126,25
Identificação do Pagamento:	NF 064094

Data/hora da operação:	10/07/2024 14:59:24
------------------------	---------------------

Código da operação: 092239602

Chave de segurança: FQSCPH9L8XLAEEZ0

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

 <p>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP</p> <p>RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 ² MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA</p> <p>No: 064.094 Série: 1 FL: 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR</p> <p>3524.0602.7369.5100.0159.5500.1000.0640.9416.2264.2365</p>	

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>		<p>Protocolo de autorização</p> <p>135241223184391 - 10/06/2024 08:02:24</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>582475777112</p>	<p>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ</p> <p>02.736.951/0001-59</p>	

<p>DESTINATÁRIO REMETENTE</p> <p>NOME RAZÃO SOCIAL</p> <p>IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</p>			<p>CNPJ/CPF</p> <p>55.110.753/0001-41</p>	<p>DATA EMISSÃO</p> <p>10/06/2024</p>
<p>ENDEREÇO</p> <p>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO</p> <p>CENTRO</p>	<p>CEP</p> <p>14.180-000</p>	<p>DATA DA SAÍDA</p> <p>10/06/2024</p>
<p>MUNICÍPIO</p> <p>PONTAL</p>	<p>FONE / FAX</p> <p>(16) 3953-9100</p>	<p>UF</p> <p>SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>HORA DA SAÍDA</p>

<p>FATURA</p> <p>001 R\$ 126,25 10/07/2024 </p>

<p>CALCULO DO IMPOSTO</p>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
126,25	15,15	0,00	0,00	126,25	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,25

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - EMITENTE 1				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	volume				

<p>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</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
2306	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) α25 UNISIS Validade: 28/05/2028 Lote: 23F300	90183219	000	5102	UN	25	5,0500	126,25	126,25	15,15	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO: Janina

DATA: 10/06/24

SETOR: farmacia

<p>CÁLCULO DO ISSQN</p>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p>DADOS ADICIONAIS</p>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>pedido de compra n. 5962 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 008/2024</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>

<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.</p> <p>Emissão: 10/06/2024 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 126,25</p>		<p>NF-e</p> <p>No: 064.094</p> <p>SÉRIE: 1 FL: 1/1</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/01		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 3		Nosso Número 28439230000040757		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 10/07/2024	Número do Documento 064094/1	Espécie R\$	Valor do Documento 126,25	<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 11/06/2024	

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/07/2024	
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 10/06/2024	Número do Documento 064094/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/06/2024	Nosso Número 28439230000040757	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 126,25	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

001-9

00190.00009 02843.923000 00040.757171 1 97730000012625

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/07/2024	
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 10/06/2024	Número do Documento 064094/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/06/2024	Nosso Número 28439230000040757	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 126,25	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/06/2024 11:08

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5962

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 02/06/2024
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 40 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		
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000 5,0500 0,0000 0,0000	126,2500
Complemento do item UNISIS		

Totais:

Total Bruto dos itens: 126,2500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 126,2500 0,0000 0,0000 0,0000 126,2500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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

Data 05/06/2024

hora 10:18

Orcamento

N. 071091

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 %
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	12	7,9400	95,28	12
	1929	01100-006	AGULHA DESCARTAVEL 25x7 TKL	CX	20	5,0000	100,00	12
	1503	01110-002	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 21G TKL	cx	20	5,5000	110,00	12
	3100	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 26G INJEX	CX	3	9,8100	29,43	12
	2306	S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 UNISIS	UN	25	5,0500	126,25	12
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	30	19,1200	573,60	18
	2154	PA.0816	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19X30 MISSNER	UN	2	5,2100	10,42	18
	342	F06179	ATADURA DE CREPE 10CMX1,8MTS 13F POLAR FIX	DZ	504	12,2400	6.168,96	18
	345	F06182	ATADURA DE CREPE 20CMX1,8MTS 13F POLAR FIX	DZ	204	23,1600	4.724,64	18
	630	10435	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. ADULTO MEDIX	UN	60	1,2100	72,60	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSIN	UN	70	3,6600	256,20	18
	1163	B52	CAMPO OPERATORIO VITORIA 25X28 RX C/5 ESTERIL AMED caixa com 70 PT	PT	50	5,7100	285,50	18
	512	2815	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,3800	13,80	18
	374	99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	500	0,2900	145,00	18
	731	8968	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP C/500UND MEDIX	UN	1000	0,9100	910,00	18
	1283	TUB-43	EXTENSAO P/ ASPIRACAO 3MTS C/CONECTOR GRADUADO C/60 FLEXOR	UN	100	4,8700	487,00	00
	3221	00017140	EXTENSAO P/ OXIGENIO 2MTS MARK MED	UN	30	1,9300	57,90	18
	787	PA.0817	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	20	3,9200	78,40	18
	2191	000140	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML C/150 MEDGRAN	UN	150	1,0000	150,00	18
	1878	021030	LUVAS CIRURGICA ESTERIL N.7,5 MUCAMBO	PR	200	2,0400	408,00	18
	1136	PA.0384	MICROPORE 25X10 brc MISSNER ADPELE	UN	20	2,6900	53,80	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 05/06/2024
 hora 10:18
 Orcamento
 N. 071091

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 %
	920	PA.0385	MICROPORE 50x10 ad pele MISSNER	UN	20	5,0500	101,00	18
	904	52.003.000	SCALP 23G INTRAV. CX C/100 INJEX	UN	400	0,3000	120,00	18
	1480	012302	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx c/100 MEDIX	UN	1000	0,2500	250,00	12
	1044	51.001.003	SERINGA DESC. 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	1000	0,3400	340,00	12
	855	51.001.003	SERINGA DESC. 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1400	280,00	12
	2331	00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,6700	13,40	18
	1962	648	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BL SOLIDOR	UN	20	3,4300	68,60	18

Desconto

Total Prod. R\$ 16.029,78 Total Geral R\$ 16.029,78

Vendedor 12 VANESSA
 Transportadora
 Observacao frete cif



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 2054254 Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS Nº: 753 Cmpl:

Contato: Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
1	696-ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UN - E0007ABAB	ESTILO	20	100	0,0520	5,20	104,00	MG	81453139001
2	2630-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 UN - 5100200018	INJEX	20	100	0,0565	5,65	113,00	MG	10160610061
3	930-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13X4,5 C/100 UN - 0353101	DESCARPACK	3	100	0,0575	5,75	17,25	MG	10330669063
4	3039-AGULHA SPINAL RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE) C/25 UN 25GX3 1/2 90X5 - S259	F/UNISIS	1	25	5,9600	149,00	149,00	SP	10150470179
5	2394-ALGODAO HIDROFILO NEVOA 500GR ROLO - 101	NÉVOA	30	1	13,4500	13,45	403,50	MG	80304960001
6	1426-ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR ROLO - 218367	CREMER	30	1	14,3000	14,30	429,00	MG	0010071150056
7	2415-APARELHO DE BARBEAR DESC CONFORT 2 LAMINAS C/24 - 835389	BIC	2	24	1,1979	28,75	57,50	MG	ISENTO
8	710-FITA AUTOCLAVE 19MMX30M - 162486	CREMER	2	1	6,5000	6,50	13,00	MG	0000000000000
9	905-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 UN - 156775	CREMER	25	12	0,9083	10,90	272,50	MG	0010071150059
10	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12 UN - 156799	CREMER	34	12	1,3500	16,20	550,80	MG	0010071150059
11	1496-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,8M C/12 UN - 156867	CREMER	17	12	1,9583	23,50	399,50	MG	0010071150059
12	878-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - CYSNE - 165869/806137	CREMER	42	12	1,2208	14,65	615,30	MG	0010071150057
13	881-ATADURA CREPE 15CMX3,0M(1,25M) 13F C/12 UN - CYSNE - 156683	CREMER	42	12	1,8667	22,40	940,80	MG	0010071150057



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 2054254

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	882-ATADURA CREPE 20CMX3,0M(1,25M) 13F C/12 UN - CYSNE - 156706	CREMER	17	12	2,0833	25,00	425,00	MG	0010071150057
15	1469-ATADURA CREPE 06CMX4.5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE Ref. antiga 661930- 664201	CREMER	34	6	1,0667	6,40	217,60	MG	0010071150057
16	3553-ATADURA GESSADA 08CMX2M C/20 UN - 156881	CREMER	4	20	1,8375	36,75	147,00	MG	80245210070
17	891-ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 UN - 156898	CREMER	5	20	2,5050	50,10	250,50	MG	80245210070
18	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 UN - CYSNE - 214352	CREMER	5	20	3,1525	63,05	315,25	MG	80245210070
19	894-ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 UN - 156928	CREMER	5	20	5,3750	107,50	537,50	MG	80245210070
20	709-CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,40M C/20 UN - 662870	EMBRAMED	3	20	1,2000	24,00	72,00	MG	80245210268
21	1539-COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA C/FILTRO C/ PONTA DE COLETA - 0490101	DESCARPACK	80	1	3,2500	3,25	260,00	MG	10330669136
22	4450-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX SOFT - 1041100002	AMED SA	500	5	0,9700	4,85	2425,00	MG	81481900003
23	748-COMPRESSA DE GAZE 10X15CM 13F C/01 ESTERIL ALGODONADA ETO - 612608	CREMER	144	1	2,2000	2,20	316,80	MG	80245210170
24	3367-HASTES FLEXIVEIS (CARTUCHO C/75 UN) PACOTE C/12 - 008/053	COT. LINE	1	12	1,4375	17,25	17,25	SP	0000000000000
25	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 USO AD C/ESPUMA E GEL - 0610101	DESCARPACK	10	50	0,2130	10,65	106,50	MG	10330660199
26	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L.SLIP CLAMP C/20 UN NEONATAL - 363005	EMBRAMED	50	20	2,4500	49,00	2450,00	MG	80245210221



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: 2054254	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
27	3188-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED - 0510105247	RIOQUIMICA	1	108	1,5486	167,25	167,25	SP	ISENTO
28	712-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M - 198973	CREMER	108	1	10,2000	10,20	1101,60	MG	0080245219059
29	5251-EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 3,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC C/30 UN - 674187	CREMER	4	30	5,1467	154,40	617,60	MG	80245210219
30	2332-EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 2,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC - 402711	CREMER	30	1	3,8500	3,85	115,50	MG	80245210219
31	2398-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL - FP0071	POLARFIX	20	1	3,6500	3,65	73,00	MG	8003400034
32	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 UN N/ESTERIL NUTRIZ - 647884	EMBRAMED N	1	100	1,2885	128,85	128,85	MG	80245210215
33	4468-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX10M C/CAPA - 662177	CREMER	24	1	4,6700	4,67	112,08	MG	0080245210311
34	4412-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 5CMX10M C/CAPA - 662115	CREMER	24	1	10,0500	10,05	241,20	MG	0080245210311
35	2337-SCALP 23G LOCK C/100 UN - 0421301	DESCARPACK	4	100	0,2200	22,00	88,00	MG	10330660262
36	1352-SERINGA DE INSULINA 1/100UI 26G AGULHA 13X0,45 C/100 UN - 0341001	DESCARPACK	2	100	0,1520	15,20	30,40	MG	10330669152
37	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450 UN - 5100100331	INJEX	3	450	0,1896	85,30	255,90	MG	10160610007
38	2270-SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP S/AG - CX C/300 UN - 5100100321 / 5100100002	INJEX	4	300	0,3151	94,54	378,16	MG	10160610007
39	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L.SLIP S/AG C/100 UN - 0324101	DESCARPACK	20	100	0,1225	12,25	245,00	MG	10330669025



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 2821 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 2054254

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
40	585-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº12 C/20 UN Ref. ant. 266269 490107- 664140	EMBRAMED	1	20	0,8200	16,40	16,40	MG	80245210227
41	700-TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 UN 490046 - 266627	EMBRAMED	4	100	1,5120	151,20	604,80	MG	80245210206

05/06/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 15447.8

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 333.5

TOTAL: 15.781,29

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 12/06/2024

Agradecemos a preferência !



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: A1J8HP/1
Quarta-feira, 5 de Junho de 2024 - 8:16:46

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.Uni	Pr.Emb	Pr.Total
1	025311	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN	ESTILO	PA	Caixas	1	R\$ 0,0526	R\$ 5,2600	R\$ 5,26
Principio Ativo:	ABAIXADOR DE LINGUA						Reg. MS: 0.0814.5313.900-1		
2	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1980	R\$ 19,8000	R\$ 297,00
Principio Ativo:	AGULHA DESCARTAVEL 40X12						Reg. MS: 0010033430019		
3	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		
4	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	20	R\$ 0,1330	R\$ 13,3000	R\$ 266,00
Principio Ativo:	AGULHA DESCARTAVEL 25X8						Reg. MS: 0010033430019		
5	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,1360	R\$ 13,6000	R\$ 40,80
Principio Ativo:	AGULHA DESCARTAVEL 13X4						Reg. MS: 0.0100.3343.001-9		
6	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	1	R\$ 12,8700	R\$ 321,7500	R\$ 321,75
Principio Ativo:	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE						Reg. MS: 0010033430144		
7	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367	CREMER	PA	Caixas	30	R\$ 15,3220	R\$ 15,3220	R\$ 459,66
Principio Ativo:	ALGODAO HIDROFILO 500GRS						Reg. MS: 0.0100.7115.005-6		

8	026456	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1ROL - 162486	CREMER	RO	Caixas	2	R\$ 7,1309	R\$ 7,1309	R\$ 14,26
Principio		FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM					Reg. MS:		
Ativo:		X 30M C/1UN 162486					0000000000000		
9	025987	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M C/12UN 156836	CREMER	PA	Caixas	25	R\$ 1,0800	R\$ 12,9600	R\$ 324,00
Principio		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0010071150059		
10	025988	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M C/12UN 156850	CREMER	PA	Caixas	34	R\$ 1,4829	R\$ 17,7948	R\$ 605,02
Principio		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0010071150059		
11	025989	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M C/12UN 156867	CREMER	PA	Caixas	17	R\$ 1,9254	R\$ 23,1048	R\$ 392,78
Principio		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0010071150059		
12	033644	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 661958	CREMER	PA	Caixas	84	R\$ 2,1310	R\$ 12,7860	R\$ 1.074,02
Principio		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0.0100.7115.005-7		
13	011276	ATADURA GESSADA 08CMX2M C/20UN CREMER 156881	CREMER	CX	Caixas	4	R\$ 1,8895	R\$ 37,7900	R\$ 151,16
Principio		ATADURA GESSADA 08CMX2M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
14	026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20UN CYSNE 216080	CREMER	CX	Caixas	5	R\$ 1,7742	R\$ 35,4840	R\$ 177,42
Principio		ATADURA GESSADA 10CMX3M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
15	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	25	R\$ 2,2931	R\$ 45,8620	R\$ 1.146,55
Principio		ATADURA GESSADA 15CMX3M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
16	026495	ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20UN CYSNE 216097	CREMER	CX	Caixas	5	R\$ 5,0952	R\$ 101,9040	R\$ 509,52
Principio		ATADURA GESSADA 20CMX4M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
17	024216	CATETER INSYTE AUTOGUARD 22GX1,00 C/50UN 38182314	BD	CX	Caixas	8	R\$ 4,7400	R\$ 237,0000	R\$ 1.896,00
Principio		CATETER INTRAV. PERIF. DE					Reg. MS:		
Ativo:		SEGURANCA 22G					0010033430186		
18	024217	CATETER INSYTE AUTOGUARD 24GX0,75 C/50UN 38181214	BD	CX	Caixas	4	R\$ 4,9800	R\$ 249,0000	R\$ 996,00

Principio Ativo:	CATETER INTRAV. PERIF. DE SEGURANCA 24G						Reg. MS: 0010033430186			
19	035197	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/1UN	MEDIX	PC	Caixas	60	R\$ 1,0443	R\$ 1,0443	R\$ 62,66	R\$ 1,0443
Principio Ativo:	CATETER NASAL TIPO OCULOS						Reg. MS: 0.0804.9551.902-7			
20	031002	CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/DUP EMB C/RX PCT C/5UN B52	AMED	PA	Caixas	100	R\$ 1,0470	R\$ 5,2350	R\$ 523,50	R\$ 1,0470
Principio Ativo:	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX						Reg. MS: 0.0814.8190.000-3			
21	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	2	R\$ 0,0405	R\$ 413,1000	R\$ 826,20	R\$ 0,0405
Principio Ativo:	COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5						Reg. MS: 0.0814.8190.000-1			
22	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M	PA	Caixas	10	R\$ 0,5156	R\$ 25,7800	R\$ 257,80	R\$ 0,5156
Principio Ativo:	ELETRODO PARA ECG ADULTO						Reg. MS: 0080284930237			
23	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	3	R\$ 2,4567	R\$ 49,1340	R\$ 147,40	R\$ 2,4567
Principio Ativo:	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL						Reg. MS: 0.0802.4521.022-1			
24	028599	EQUIPO MACRO CAM FLEX BACT FILTRO AR C/200UN EMBRAMED 360653	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	5	R\$ 2,8601	R\$ 572,0200	R\$ 2.860,10	R\$ 2,8601
Principio Ativo:	EQUIPO MACRO-GOTAS C/FILTRO C/INJ						Reg. MS: 0-0802.4521.028-8			
25	030882	EQUIPO MACRO FOTOSENSIVEL IL FLEX L FILT AR PGC C/100UNI 582	LABOR IMPORT/SO	CX	Caixas	1	R\$ 5,5248	R\$ 552,4800	R\$ 552,48	R\$ 5,5248
Principio Ativo:	EQUIPO MACRO-GOTAS FOTOSENSIVEL						Reg. MS: 0010369460196			
26	031168	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/48UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	3	R\$ 1,5778	R\$ 75,7344	R\$ 227,20	R\$ 1,5778
Principio Ativo:	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI						Reg. MS: 0000000000000			
27	032171	ESPARADRAPO 10CMX4,5M IMPERMEAVEL 198973	CREMER	RO	Caixas	100	R\$ 10,8540	R\$ 10,8540	R\$ 1.085,40	R\$ 10,8540
Principio Ativo:	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M						Reg. MS: 0080245219059			
28	034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	20	R\$ 4,1829	R\$ 4,1829	R\$ 83,66	R\$ 4,1829
Principio Ativo:	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16X50						Reg. MS: 0.0100.7115.905-6			

29	023165	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML CX C/90UN	BIOBASE	CX	Caixas	2	R\$ 0,8514	R\$ 76,6260	R\$ 153,25
Princípio Ativo:		FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML					Reg. MS: 0080212349002		
31	011610	MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1UN 1530 H0001400805	3M	PC	Caixas	20	R\$ 5,9054	R\$ 5,9054	R\$ 118,11
Princípio Ativo:		FITA MICROPOROSA 25MM X 10M					Reg. MS: 0010002079007		
32	020495	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400839	3M	PC	Caixas	1	R\$ 11,6000	R\$ 11,6000	R\$ 11,60
Princípio Ativo:		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M					Reg. MS: 0010002079007		
33	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	5	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 1.760,00
Princípio Ativo:		SCALP N.21G					Reg. MS: 0.0100.3343.046-0		
34	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	CX	Caixas	2	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 704,00
Princípio Ativo:		SCALP N.23G					Reg. MS: 0.0100.3343.046-0		
35	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,5820	R\$ 232,8000	R\$ 698,40
Princípio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030		
36	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	5	R\$ 0,9150	R\$ 228,7500	R\$ 1.143,75
Princípio Ativo:		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030		
37	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3010	R\$ 301,0000	R\$ 602,00
Princípio Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030		
38	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3870	R\$ 270,9000	R\$ 541,80
Princípio Ativo:		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030		
39	011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,9267	R\$ 385,3400	R\$ 385,34
Princípio Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5					Reg. MS: 0010092410023		

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 05/06/2024

Contato : GESIEL.SANTOS

Orçamento Nr. 9088085

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

Contato : LÚCIA / MIRIAM

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

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

It.	Cód.	Descrição	Marca	Embal. padrão	UN	Embalagem	Quant.	Preço Unit.	Preço Embal.	Total	Fat	NCM	Valor ST	% ICMS	% Red. Base	% Trib. Final
1	280	AGULHA DESC 40X12 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	20	0,2110	21,1000	422,00	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
2	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	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
3	205	AGULHA DESC 25X08 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	20	0,1303	13,0300	260,60	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
4	8028	AGULHA DESC SPINAL 25G3 1/2 CX 25 UNID REF408379	BECTON DICKINSON - ANEST (ANESTESIA)	1	CX	CX 25 UNID	1	12,1320	303,3000	303,30	BRA	9018.32.19	0,00	4,00	0,00	4,00
5	198164	ALGODAO HIDROFILO 500GR PCT DELICATO	CREMER	1	RL	ROLO	30	15,5000	15,5000	465,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
6	201114	APARELHO P/BARBEAR (2 LAM)CONFORT TWIN NORMAL C/24	BIC.	1	PCT	EMBALAGEM C/24 APARELHOS	1	1,0000	24,0000	24,00	BRA	8212.10.20	0,00	12,00	0,00	12,00
7	876	FITA AUTOCLAVE 19XMX30M ROLO	CREMER	8	UN	UNI-CX C/48	8	6,4000	6,4000	51,20	BRA	4811.41.10	0,00	12,00	0,00	12,00
8	12729	ATADURA ALG. ORT. 10CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	PACOTE COM 12 UNID	25	0,8667	10,4000	260,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
9	19726	ATADURA ALG. ORT. 15CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	DUZIA	34	1,5000	18,0000	612,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
10	10925	ATADURA ALG. ORT. 20CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	DUZIA	17	1,7917	21,5000	365,50	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
11	19727	ATADURA CREPE 10CMX4,5M (1,8M) 13F PCT 12 UNID	CREMER	1	PCT	PCT 12 UNID	42	1,4417	17,3000	726,60	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
12	11049	ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/12 CYSNE	CREMER	1	PCT	PCTE	42	2,0000	24,0000	1.008,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
13	11625	ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/12 CYSNE	CREMER	1	PC	DUZIA	17	2,7500	33,0000	561,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
14	19780	ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/06 CYSNE	CREMER	1	PCT	EMB. IND. PCT C/ 6	17	1,1833	7,1000	120,70	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
15	133591	ATADURA GESSO 08CMX2M CREMER UND	CREMER	1	UN	UNID	80	1,8600	1,8600	148,80	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
16	139042	ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	100	2,0300	2,0300	203,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
17	139043	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	500	2,7000	2,7000	1.350,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00

18	139044	ATADURA GESSO CYSNE 20CMX4M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	100	4,3000	4,3000	430,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
19	209882	ANGIOCATH 20GA BD UNID REF 38833314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	200	2,1100	2,1100	422,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
20	209855	ANGIOCATH 22G1 BD UNID REF 38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	2,1100	2,1100	844,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
21	18243	CATETER TIPO OCULOS P/OXIG AD 1,4M PCT C/20 2807P	EMBRAMED	1	PCT	PCTE	3	1,3750	27,5000	82,50	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
22	138801	COLETOR DE URINA PROCITEX 2L	CREMER	15	UN	UNIDADE	75	3,3900	3,3900	254,25	BRA	3926.90.30	0,00	12,00	0,00	12,00
23	135143	CAMPO OP 25X28 C/FIO ESTERIL C/5 PROCITEX	CREMER	1	PCT	PCT C 5 UNID	500	1,6800	8,4000	4.200,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
24	203297	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 09F EST. ETO CREMER	CREMER	240	PCT	PCTE C/10	2160	0,0970	0,9700	2.095,20	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
25	207599	COMPRESSA DE GAZE C/01 10X15CM EST. ALGODONADA ETO	CREMER	1	UN	UNIDADE	100	2,9000	2,9000	290,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
26	1058	HASTES FLEXIVEIS CX 75 UND	CREMER	12	CX	CX 75 UNID	12	0,0265	1,9900	23,88	BRA	5601.21.90	0,00	12,00	0,00	12,00
27	143580	ELETRODO MEDITRACE 200 ADULTO KENDALL CX C/50 UND	MEDITRACE	1	PCT	CARTUCHO COM 50 UNIDADES	10	0,3800	19,0000	190,00	BRA	9018.19.90	0,00	4,00	0,00	4,00
28	409381	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS NEONATAL L.LOCK PCT C/ 20 UNID	EMBRAMED	1	PCT	PCT 20	1	2,1800	43,6000	43,60	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
29	147260	EQUIPO POLYBAG MACROGOTAS COMPLETO LS CX C/500 UN	MEDIX	1	CX	EQUIPO CX C/500	2	0,6900	345,0000	690,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
30	4234	ESCOVA SCRUB C/ CLOREXIDINA 2% VIC PHARMA UN	VIC PHARMA	48	UN	UN	144	1,9000	1,9000	273,60	BRA	3003.90.99	0,00	12,00	0,00	12,00
31	35897	ESPARADRAPO 10CMX4,5M PROCITEX CREMER	CREMER	12	UN	ROLO	108	8,1200	8,1200	876,96	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
32	209870	EXTENSAO PARA ASPIRACAO CRISTAL 3,0 M	EMBRAMED	1	UN	UNIDADE	100	5,3000	5,3000	530,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
33	209978	EXTENSAO PARA ASPIRACAO CRISTAL 2,0 M	CREMER	1	UN	UNIDADE	30	3,9900	3,9900	119,70	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
34	144571	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M CREMER UND	CREMER	8	UN	UNIDADE	24	3,5500	3,5500	85,20	BRA	4811.41.10	0,00	12,00	0,00	12,00
35	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	BRA	4015.12.00	0,00	12,00	0,00	12,00
36	142389	FITA MICROPOROSA BRANCA PROCITEX 2,5CM X 10M UND	CREMER	12	UN	UNIDADE	24	4,0000	4,0000	96,00	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
37	139479	FITA MICROPOROSA BRANCA	CREMER	36	UN	UNIDADE	36	7,8000	7,8000	280,80	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00

		5CMX10M PROCITEX UND															
38	136430	SCALP 21GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833714	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	5	1,6562	331,2300	1.656,15	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00	
39	136431	SCALP 23GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833814	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	2	1,6562	331,2300	662,46	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00	
40	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX/400- MODELO PLASTIPACK	3	0,5704	228,1500	684,45	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
41	370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C/250 BD REF:990173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	C/250 - BICO LATERAL	5	0,8967	224,1700	1.120,85	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
42	11933	SERINGA DESC S/AG 03ML L.SLIP C/1000 BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/ 1000- MODELO PLASTIPACK	2	0,2950	294,9700	589,94	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
43	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	3	0,3792	265,4700	796,41	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
44	12396	SONDA ASP TRAQ N12 EMBRAMED PCTC/20 2312P	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	1	1,0000	20,0000	20,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00	
45	136008	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC CURVO COM BALAO 7.5MM	TELEFLEX RUSCH ANESTESIA	10	PCT	UNIDADE- C/ BALAO	20	12,5000	12,5000	250,00	BRA	9018.39.29	0,00	4,00	0,00	4,00	
46	139009	TORNEIRINHA 3V L LOCK UND REF 266627	EMBRAMED	100	UN	UNIDADE	400	1,6600	1,6600	664,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00	

Total Valor ST: 0,00 Valor Total dos produtos: 25.867,05 Valor Total: 25.867,05

Condições de Pagamento: 28 DIAS

Validade :07/06/24

Faturamento mínimo: R\$ 300,00

[NF:No. Cotação 1276]

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 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:	03399.51774 97900.000148 18677.201016 1 97730000483660
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR S.A.
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	4.836,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.836,60
Valor Pago (R\$):	4.836,60
Identificação do Pagamento:	NF 1484738

Data/hora da operação:	10/07/2024 14:59:38
------------------------	---------------------

Código da operação:	092239340
Chave de segurança:	UMEUWEZH4H6CSZWR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727

DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055

RIBEIRAO PRETO/SP

Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 001484738

SÉRIE 1

FOLHA 01/03

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3524 0612 4201 6400 0157 5500 1001 4847 3816 9102 0550

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**

135241201292955 06/06/2024 22:24:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO
REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

DT. EMISS. 06/06/2024

ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: PONTAL

FONE/FAX: 0161639531719

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL
ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

MUNICIPIO: PONTAL

UF: SP

FONE/FAX: 0161639531719

OBS/ENTREGA:

FATURA

001

10/07/2024

4.836,60

CÁLCULO
DO
IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.406,60

VALOR DO ICMS

761,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.836,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.836,60

TRANSPORTADOR/
VOLUMES
TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICIPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

18

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

63,0000

PESO LIQUIDO

63,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
001945	LUVA SENSITEX N 7,5 CX C/ 200 P MJCAMBO - MJCAMB O	40151200	500	5102	CX	1,0000	302,000000	302,00	302,00	0,00	54,36	0,00	18,00%	0,00%	1	2412	01/03/2027	01/03/2024
010664	SERINGA DESC S/A G 05ML L.SLIP C/ 700 BD 990317 - BECTON DICKINSON - INJ (INJECTIO N)	90183119	500	5102	CX	2,0000	265,470000	530,94	530,94	0,00	63,71	0,00	12,00%	0,00%	2	3263525	30/09/2026	01/10/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS
ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

No. Pedido 5951 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024

ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 139044

ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 010664

Nosso Pedido: A87021

A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam

Pedido: A87021

Rep.: 011807

Nº da OS

Volumes

600003442359 (G)

17

600003442357 (P)

1

Total**18**

RESERVADO AO FISCO

NF-e
 Nº 001484738
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000006512831

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
010925	ATADURA ALG. ORT .20CM X 1,8M PC T C/12 CREMER - CREMER	30059090	000	5102	PCT	17,0000	21,500000	365,50	365,50	0,00	65,79	0,00	18,00%	0,00%	17	867082414D	10/04/2029	01/04/2024
035897	ESPARADRAPO 10CM X4,5M PROCITEX C REMER - CREMER	30051030	500	5102	UN	108,0000	8,120000	876,96	876,96	0,00	157,85	0,00	18,00%	0,00%	108	0063401A	30/01/2026	01/01/2024
139044	ATADURA GESSO CY SNE 20CMX4M CREM ER UND - CREMER	90211099	540	5102	UN	100,0000	4,300000	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	100	097262419E	30/05/2027	01/05/2024
144571	FITA ADESIVA HOS PITALAR 16MMX50M CREMER UND - CR EMER	48114110	000	5102	UN	24,0000	3,550000	85,20	85,20	0,00	15,34	0,00	18,00%	0,00%	24	824774338I	30/09/2025	01/09/2023
147260	EQUIPO POLYBAG M ACROGOTAS COMPLE TOLS CX C/500 U N - MEDIX	90189010	700	5102	CX	2,0000	345,000000	690,00	690,00	0,00	124,20	0,00	18,00%	0,00%	2	230606	30/06/2028	01/06/2023
207599	COMPRESSA DE GAZ E C/01 10X15CME ST. ALGODONADA E TO - CREMER	30059090	500	5102	UN	100,0000	2,900000	290,00	290,00	0,00	52,20	0,00	18,00%	0,00%	100	608382414D	02/04/2029	01/04/2024
209855	ANGIOCATH 22G1 B	90183929	500	5102	UN	400,0000	2,110000	844,00	844,00	0,00	151,92	0,00	18,00%	0,00%	400	4113771	30/04/2029	15/05/2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse
<https://www.viveo.com.br/compliance>
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico,
 RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Jania

DATA: 10 / 06 / 24

SETOR: Farmacia

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400



DANFE

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

N. 001484738
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0612 4201 6400 0157 5500 1001 4847 3816 9102 0550

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241201292955 06/06/2024 22:24:16-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

NF-e

Nº 001484738
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006512831

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO

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

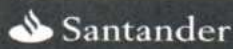
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
209882	D UNID REF 3883 3514 - BECTON DI CKINSON - IT (IN FUSION) ANGIOCATH 20GA B D UNID REF 38833 314 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	500	5102	UN	200,0000	2,110000	422,00	422,00	0,00	75,96	0,00	18,00%	0,00%	200	4054913	28/02/2029	21/03/2024

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

mafra
 distribuímos saúde

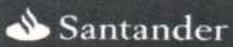
DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDAN. 001484738
SÉRIE 1
FOLHA 03/03CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0612 4201 6400 0157 5500 1001 4847 3816 9102 0550Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241201292955 06/06/2024 22:24:16-03:00CNPJ
12.420.164/0001-57



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 0467-4/13003078	Nro.Documento 001484738	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 10/07/2024	Valor do Documento 4.836,60	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 10/07/2024
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 0467-4/13003078
Data do Documento 06/06/2024	Nro.Documento 001484738
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 06/06/2024	Nosso Número 14186772
Uso do Banco	Carteira RCR
Espécie R\$	Quantidade
Valor	Valor do Documento 4.836,60
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

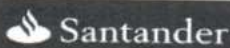
Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.51774 97900.000148 18677.201016 1 97730000483660

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 10/07/2024
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 0467-4/13003078
Data do Documento 06/06/2024	Nro.Documento 001484738
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 06/06/2024	Nosso Número 14186772
Uso do Banco	Carteira RCR
Espécie R\$	Quantidade
Valor	Valor do Documento 4.836,60
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/06/2024 07:14

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

5951

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR S.A (RPO)		Data Ped: 05/06/2024	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024				
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,1100	0,0000	0,0000	422,0000
Complemento do item	BD				
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	400,0000	2,1100	0,0000	0,0000	844,0000
Complemento do item	BD				
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,5100	0,0000	0,0000	302,0000
Complemento do item	MUCAMBO				
50040- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	204,0000	1,7917	0,0000	0,0000	365,5068
Complemento do item	CREMER				
50234- 1 ATADURA GESSADA 20 CM-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	4,3000	0,0000	0,0000	430,0000
Complemento do item	CREMER				
62844- 1 COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10X15 ESTERIL-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	2,9007	0,0000	0,0000	290,0700
Complemento do item					
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,6900	0,0000	0,0000	690,0000
Complemento do item					
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	108,0000	8,1200	0,0000	0,0000	876,9600
Complemento do item	CREMER				
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	1.400,00	0,3792	0,0000	0,0000	530,8800
Complemento do item					
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	24,0000	3,5500	0,0000	0,0000	85,2000
Complemento do item	CREMER				

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/06/2024 07:14
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
2
No. Pedido
5951

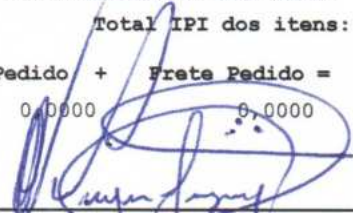
Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR S.A (RPO) Data Ped: 05/06/2024
Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024

Totais:	Total Bruto dos itens:	4.836,6168		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido				
4.836,6168	0,0000	0,0000	0,0000	4.836,6168



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Contato : GESIEL.SANTOS

Orçamento Nr. 9088085

Data : 05/06/2024

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

Contato : LÚCIA / MIRIAM

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

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

It.	Cód.	Descrição	Marca	Embal. padrão	UN	Embalagem	Quant.	Preço Unit.	Preço Embal.	Total	Fat	NCM	Valor ST	% ICMS	% Red. Base	% Trib. Final
1	280	AGULHA DESC 40X12 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	20	0,2110	21,1000	422,00	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
2	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	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
3	205	AGULHA DESC 25X08 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	20	0,1303	13,0300	260,60	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
4	8028	AGULHA DESC SPINAL 25G3 1/2 CX 25 UNID REF408379	BECTON DICKINSON - ANEST (ANESTESIA)	1	CX	CX 25 UNID	1	12,1320	303,3000	303,30	BRA	9018.32.19	0,00	4,00	0,00	4,00
5	198164	ALGODAO HIDROFILO 500GR PCT DELICATO	CREMER	1	RL	ROLO	30	15,5000	15,5000	465,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
6	201114	APARELHO P/BARBEAR (2 LAM)CONFORT TWIN NORMAL C/24	BIC.	1	PCT	EMBALAGEM C/24 APARELHOS	1	1,0000	24,0000	24,00	BRA	8212.10.20	0,00	12,00	0,00	12,00
7	876	FITA AUTOCLAVE 19XMX30M ROLO	CREMER	8	UN	UNI-CX C/48	8	6,4000	6,4000	51,20	BRA	4811.41.10	0,00	12,00	0,00	12,00
8	12729	ATADURA ALG. ORT. 10CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	PACOTE COM 12 UNID	25	0,8667	10,4000	260,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
9	19726	ATADURA ALG. ORT. 15CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	DUZIA	34	1,5000	18,0000	612,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
10	10925	ATADURA ALG. ORT. 20CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	DUZIA	17	1,7917	21,5000	365,50	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
11	19727	ATADURA CREPE 10CMX4,5M (1,8M) 13F PCT 12 UNID	CREMER	1	PCT	PCT 12 UNID	42	1,4417	17,3000	726,60	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
12	11049	ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/12 CYSNE	CREMER	1	PCT	PCTE	42	2,0000	24,0000	1.008,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
13	11625	ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/12 CYSNE	CREMER	1	PC	DUZIA	17	2,7500	33,0000	561,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
14	19780	ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/06 CYSNE	CREMER	1	PCT	EMB. IND. PCT C/ 6	17	1,1833	7,1000	120,70	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
15	133591	ATADURA GESSO 08CMX2M CREMER UND	CREMER	1	UN	UNID	80	1,8600	1,8600	148,80	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
16	139042	ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	100	2,0300	2,0300	203,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
17	139043	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	500	2,7000	2,7000	1.350,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00

18	139044	ATADURA GESSO CYSNE 20CMX4M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	100	4,3000	4,3000	430,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
19	209882	ANGIOCATH 20GA BD UNID REF 38833314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	200	2,1100	2,1100	422,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
20	209855	ANGIOCATH 22G1 BD UNID REF 38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	2,1100	2,1100	844,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
21	18243	CATETER TIPO OCULOS P/OXIG AD 1,4M PCT C/20 2807P	EMBRAMED	1	PCT	PCTE	3	1,3750	27,5000	82,50	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
22	138801	COLETOR DE URINA PROCITEX 2L	CREMER	15	UN	UNIDADE	75	3,3900	3,3900	254,25	BRA	3926.90.30	0,00	12,00	0,00	12,00
23	135143	CAMPO OP 25X28 C/FIO ESTERIL C/5 PROCITEX	CREMER	1	PCT	PCT C 5 UNID	500	1,6800	8,4000	4.200,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
24	203297	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 09F EST. ETO CREMER	CREMER	240	PCT	PCTE C/10	2160	0,0970	0,9700	2.095,20	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
25	207599	COMPRESSA DE GAZE C/01 10X15CM EST. ALGODONADA ETO	CREMER	1	UN	UNIDADE	100	2,9000	2,9000	290,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
26	1058	HASTES FLEXIVEIS CX 75 UND	CREMER	12	CX	CX 75 UNID	12	0,0265	1,9900	23,88	BRA	5601.21.90	0,00	12,00	0,00	12,00
27	143580	ELETRODO MEDITRACE 200 ADULTO KENDALL CX C/50 UND	MEDITRACE	1	PCT	CARTUCHO COM 50 UNIDADES	10	0,3800	19,0000	190,00	BRA	9018.19.90	0,00	4,00	0,00	4,00
28	409381	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS NEONATAL L.LOCK PCT C/ 20 UNID	EMBRAMED	1	PCT	PCT 20	1	2,1800	43,6000	43,60	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
29	147260	EQUIPO POLYBAG MACROGOTAS COMPLETO LS CX C/500 UN	MEDIX	1	CX	EQUIPO CX C/500	2	0,6900	345,0000	690,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
30	4234	ESCOVA SCRUB C/ CLOREXIDINA 2% VIC PHARMA UN	VIC PHARMA	48	UN	UN	144	1,9000	1,9000	273,60	BRA	3003.90.99	0,00	12,00	0,00	12,00
31	35897	ESPARADRAPO 10CMX4,5M PROCITEX CREMER	CREMER	12	UN	ROLO	108	8,1200	8,1200	876,96	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
32	209870	EXTENSAO PARA ASPIRACAO CRISTAL 3,0 M	EMBRAMED	1	UN	UNIDADE	100	5,3000	5,3000	530,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
33	209978	EXTENSAO PARA ASPIRACAO CRISTAL 2,0 M	CREMER	1	UN	UNIDADE	30	3,9900	3,9900	119,70	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
34	144571	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M CREMER UND	CREMER	8	UN	UNIDADE	24	3,5500	3,5500	85,20	BRA	4811.41.10	0,00	12,00	0,00	12,00
35	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	BRA	4015.12.00	0,00	12,00	0,00	12,00
36	142389	FITA MICROPOROSA BRANCA PROCITEX 2,5CM X 10M UND	CREMER	12	UN	UNIDADE	24	4,0000	4,0000	96,00	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
37	139479	FITA MICROPOROSA BRANCA	CREMER	36	UN	UNIDADE	36	7,8000	7,8000	280,80	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00

		SCMX10M PROCITEX UND														
38	136430	SCALP 21GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833714	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	5	1,6562	331,2300	1.656,15	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00
39	136431	SCALP 23GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833814	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	2	1,6562	331,2300	662,46	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00
40	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF:990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX/400- MODELO PLASTIPACK	3	0,5704	228,1500	684,45	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
41	370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C/250 BD REF:990173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	C/250 - BICO LATERAL	5	0,8967	224,1700	1.120,85	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
42	11933	SERINGA DESC S/AG 03ML L.SLIP C/1000 BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/ 1000- MODELO PLASTIPACK	2	0,2950	294,9700	589,94	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
43	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	3	0,3792	265,4700	796,41	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
44	12396	SONDA ASP TRAQ N12 EMBRAMED PCTC/20 2312P	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	1	1,0000	20,0000	20,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
45	136008	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC CURVO COM BALAO 7.5MM	TELEFLEX RUSCH ANESTESIA	10	PCT	UNIDADE- C/ BALAO	20	12,5000	12,5000	250,00	BRA	9018.39.29	0,00	4,00	0,00	4,00
46	139009	TORNEIRINHA 3V L LOCK UND REF 266627	EMBRAMED	100	UN	UNIDADE	400	1,6600	1,6600	664,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
								Total Valor ST: 0,00	Valor Total dos produtos: 25.867,05			Valor Total: 25.867,05				
Condições de Pagamento: 28 DIAS							Validade :07/06/24									
Faturamento mínimo: R\$ 300,00																

[NF:No. Cotação 1276]

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

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400



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

Orçamento: A1J8HP/1
Quarta-feira, 5 de Junho de 2024 - 8:16:45

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	025311	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN	ESTILO	PA	Caixas	1	R\$ 0,0526	R\$ 5,2600	R\$ 5,26
Principio Ativo:	ABAIXADOR DE LINGUA						Reg. MS: 0.0814.5313.900-1		
2	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1980	R\$ 19,8000	R\$ 297,00
Principio Ativo:	AGULHA DESCARTAVEL 40X12						Reg. MS: 0010033430019		
3	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		
4	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	20	R\$ 0,1330	R\$ 13,3000	R\$ 266,00
Principio Ativo:	AGULHA DESCARTAVEL 25X8						Reg. MS: 0010033430019		
5	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,1360	R\$ 13,6000	R\$ 40,80
Principio Ativo:	AGULHA DESCARTAVEL 13X4						Reg. MS: 0.0100.3343.001-9		
6	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	1	R\$ 12,8700	R\$ 321,7500	R\$ 321,75
Principio Ativo:	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE						Reg. MS: 0010033430144		
7	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367	CREMER	PA	Caixas	30	R\$ 15,3220	R\$ 15,3220	R\$ 459,66
Principio Ativo:	ALGODAO HIDROFILO 500GRS						Reg. MS: 0.0100.7115.005-6		

8	026456	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1ROL - 162486	CREMER	RO	Caixas	2	R\$ 7,1309	R\$ 7,1309	R\$ 14,26
Principio		FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM					Reg. MS:		
Ativo:		X 30M C/1UN 162486					0000000000000		
9	025987	ALGODAO ORTOPELICO 10CMX1,8M C/12UN 156836	CREMER	PA	Caixas	25	R\$ 1,0800	R\$ 12,9600	R\$ 324,00
Principio		ALGODAO ORTOPELICO 10CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0010071150059		
10	025988	ALGODAO ORTOPELICO 15CMX1,8M C/12UN 156850	CREMER	PA	Caixas	34	R\$ 1,4829	R\$ 17,7948	R\$ 605,02
Principio		ALGODAO ORTOPELICO 15CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0010071150059		
11	025989	ALGODAO ORTOPELICO 20CMX1,8M C/12UN 156867	CREMER	PA	Caixas	17	R\$ 1,9254	R\$ 23,1048	R\$ 392,78
Principio		ALGODAO ORTOPELICO 20CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0010071150059		
12	033644	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 661958	CREMER	PA	Caixas	84	R\$ 2,1310	R\$ 12,7860	R\$ 1.074,02
Principio		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0.0100.7115.005-7		
13	011276	ATADURA GESSADA 08CMX2M C/20UN CREMER 156881	CREMER	CX	Caixas	4	R\$ 1,8895	R\$ 37,7900	R\$ 151,16
Principio		ATADURA GESSADA 08CMX2M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
14	026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20UN CYSNE 216080	CREMER	CX	Caixas	5	R\$ 1,7742	R\$ 35,4840	R\$ 177,42
Principio		ATADURA GESSADA 10CMX3M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
15	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	25	R\$ 2,2931	R\$ 45,8620	R\$ 1.146,55
Principio		ATADURA GESSADA 15CMX3M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
16	026495	ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20UN CYSNE 216097	CREMER	CX	Caixas	5	R\$ 5,0952	R\$ 101,9040	R\$ 509,52
Principio		ATADURA GESSADA 20CMX4M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
17	024216	CATETER INSYTE AUTOGUARD 22GX1,00 C/50UN 38182314	BD	CX	Caixas	8	R\$ 4,7400	R\$ 237,0000	R\$ 1.896,00
Principio		CATETER INTRAV. PERIF. DE					Reg. MS:		
Ativo:		SEGURANCA 22G					0010033430186		
18	024217	CATETER INSYTE AUTOGUARD 24GX0,75 C/50UN 38181214	BD	CX	Caixas	4	R\$ 4,9800	R\$ 249,0000	R\$ 996,00

Principio Ativo:	CATETER INTRAV. PERIF. DE SEGURANCA 24G						Reg. MS: 0010033430186			
19 035197	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/1UN	MEDIX	PC	Caixas	60	R\$ 1,0443	R\$ 1,0443	R\$ 62,66		
Principio Ativo:	CATETER NASAL TIPO OCULOS						Reg. MS: 0.0804.9551.902-7			
20 031002	CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/DUP EMB C/RX PCT C/5UN B52	AMED	PA	Caixas	100	R\$ 1,0470	R\$ 5,2350	R\$ 523,50		
Principio Ativo:	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX						Reg. MS: 0.0814.8190.000-3			
21 033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	2	R\$ 0,0405	R\$ 413,1000	R\$ 826,20		
Principio Ativo:	COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5						Reg. MS: 0.0814.8190.000-1			
22 028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M	PA	Caixas	10	R\$ 0,5156	R\$ 25,7800	R\$ 257,80		
Principio Ativo:	ELETRODO PARA ECG ADULTO						Reg. MS: 0080284930237			
23 032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	3	R\$ 2,4567	R\$ 49,1340	R\$ 147,40		
Principio Ativo:	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL						Reg. MS: 0.0802.4521.022-1			
24 028599	EQUIPO MACRO CAM FLEX BACT FILTRO AR C/200UN EMBRAMED 360653	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	5	R\$ 2,8601	R\$ 572,0200	R\$ 2.860,10		
Principio Ativo:	EQUIPO MACRO-GOTAS C/FILTRO C/INJ						Reg. MS: 0-0802.4521.028-8			
25 030882	EQUIPO MACRO FOTOSENSIVEL IL FLEX L FILT AR PGC C/100UNI 582	LABOR IMPORT/SO	CX	Caixas	1	R\$ 5,5248	R\$ 552,4800	R\$ 552,48		
Principio Ativo:	EQUIPO MACRO-GOTAS FOTOSENSIVEL						Reg. MS: 0010369460196			
26 031168	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/48UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	3	R\$ 1,5778	R\$ 75,7344	R\$ 227,20		
Principio Ativo:	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI						Reg. MS: 0000000000000			
27 032171	ESPARADRAPO 10CMX4,5M IMPERMEAVEL 198973	CREMER	RO	Caixas	100	R\$ 10,8540	R\$ 10,8540	R\$ 1.085,40		
Principio Ativo:	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M						Reg. MS: 0080245219059			
28 034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	20	R\$ 4,1829	R\$ 4,1829	R\$ 83,66		
Principio Ativo:	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16X50						Reg. MS: 0.0100.7115.905-6			

29	023165	FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL 300ML CX C/90UN	BIOBASE	CX	Caixas	2	R\$ 0,8514	R\$ 76,6260	R\$ 153,25
Principio		FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL					Reg. MS:		
Ativo:		300ML					0080212349002		
31	011610	MICROP0RE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1UN 1530 H0001400805	3M	PC	Caixas	20	R\$ 5,9054	R\$ 5,9054	R\$ 118,11
Principio		FITA MICROPOROSA 25MM X 10M					Reg. MS:		
Ativo:							0010002079007		
32	020495	MICROP0RE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400839	3M	PC	Caixas	1	R\$ 11,6000	R\$ 11,6000	R\$ 11,60
Principio		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M					Reg. MS:		
Ativo:							0010002079007		
33	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	5	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 1.760,00
Principio		SCALP N.21G					Reg. MS:		
Ativo:							0.0100.3343.046-0		
34	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	CX	Caixas	2	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 704,00
Principio		SCALP N.23G					Reg. MS:		
Ativo:							0.0100.3343.046-0		
35	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,5820	R\$ 232,8000	R\$ 698,40
Principio		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA					Reg. MS:		
Ativo:		L.SLIP					0010033430030		
36	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	5	R\$ 0,9150	R\$ 228,7500	R\$ 1.143,75
Principio		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA					Reg. MS:		
Ativo:		L.SLIP					0010033430030		
37	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 L.SLIP					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430030		
38	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 L.SLIP					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430030		
39	011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,9267	R\$ 385,3400	R\$ 385,34
Principio		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5					Reg. MS:		
Ativo:							0010092410023		



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: 2054254

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	696-ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UN - E0007ABAB	ESTILO	20	100	0,0520	5,20	104,00	MG	81453139001
2	2630-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 UN - 5100200018	INJEX	20	100	0,0565	5,65	113,00	MG	10160610061
3	930-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13X4,5 C/100 UN - 0353101	DESCARPACK	3	100	0,0575	5,75	17,25	MG	10330669063
4	3039-AGULHA SPINAL RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE) C/25 UN 25GX3 1/2 90X5 - S259	F/UNISIS	1	25	5,9600	149,00	149,00	SP	10150470179
5	2394-ALGODAO HIDROFILO NEVOA 500GR ROLO - 101	NÉVOA	30	1	13,4500	13,45	403,50	MG	80304960001
6	1426-ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR ROLO - 218367	CREMER	30	1	14,3000	14,30	429,00	MG	0010071150056
7	2415-APARELHO DE BARBEAR DESC CONFORT 2 LAMINAS C/24 - 835389	BIC	2	24	1,1979	28,75	57,50	MG	ISENTO
8	710-FITA AUTOCLAVE 19MMX30M - 162486	CREMER	2	1	6,5000	6,50	13,00	MG	000000000000
9	905-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 UN - 156775	CREMER	25	12	0,9083	10,90	272,50	MG	0010071150059
10	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12 UN - 156799	CREMER	34	12	1,3500	16,20	550,80	MG	0010071150059
11	1496-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,8M C/12 UN - 156867	CREMER	17	12	1,9583	23,50	399,50	MG	0010071150059
12	878-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - CYSNE - 165869/806137	CREMER	42	12	1,2208	14,65	615,30	MG	0010071150057
13	881-ATADURA CREPE 15CMX3,0M(1,25M) 13F C/12 UN - CYSNE - 156683	CREMER	42	12	1,8667	22,40	940,80	MG	0010071150057



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 2054254

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	882-ATADURA CREPE 20CMX3,0M(1,25M) 13F C/12 UN - CYSNE - 156706	CREMER	17	12	2,0833	25,00	425,00	MG	0010071150057
15	1469-ATADURA CREPE 06CMX4.5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE Ref. antiga 661930- 664201	CREMER	34	6	1,0667	6,40	217,60	MG	0010071150057
16	3553-ATADURA GESSADA 08CMX2M C/20 UN - 156881	CREMER	4	20	1,8375	36,75	147,00	MG	80245210070
17	891-ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 UN - 156898	CREMER	5	20	2,5050	50,10	250,50	MG	80245210070
18	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 UN - CYSNE - 214352	CREMER	5	20	3,1525	63,05	315,25	MG	80245210070
19	894-ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 UN - 156928	CREMER	5	20	5,3750	107,50	537,50	MG	80245210070
20	709-CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,40M C/20 UN - 662870	EMBRAMED	3	20	1,2000	24,00	72,00	MG	80245210268
21	1539-COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA C/FILTRO C/ PONTA DE COLETA - 0490101	DESCARPACK	80	1	3,2500	3,25	260,00	MG	10330669136
22	4450-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX SOFT - 1041100002	AMED SA	500	5	0,9700	4,85	2425,00	MG	81481900003
23	748-COMPRESSA DE GAZE 10X15CM 13F C/01 ESTERIL ALGODONADA ETO - 612608	CREMER	144	1	2,2000	2,20	316,80	MG	80245210170
24	3367-HASTES FLEXIVEIS (CARTUCHO C/75 UN) PACOTE C/12 - 008/053	COT. LINE	1	12	1,4375	17,25	17,25	SP	0000000000000
25	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 USO AD C/ESPUMA E GEL - 0610101	DESCARPACK	10	50	0,2130	10,65	106,50	MG	10330660199
26	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L.SLIP CLAMP C/20 UN NEONATAL - 363005	EMBRAMED	50	20	2,4500	49,00	2450,00	MG	80245210221



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: 2054254****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
27	3188-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED - 0510105247	RIOQUIMICA	1	108	1,5486	167,25	167,25	SP	ISENTO
28	712-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M - 198973	CREMER	108	1	10,2000	10,20	1101,60	MG	0080245219059
29	5251-EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 3,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC C/30 UN - 674187	CREMER	4	30	5,1467	154,40	617,60	MG	80245210219
30	2332-EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 2,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC - 402711	CREMER	30	1	3,8500	3,85	115,50	MG	80245210219
31	2398-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL - FP0071	POLARFIX	20	1	3,6500	3,65	73,00	MG	8003400034
32	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 UN N/ESTERIL NUTRIZ - 647884	EMBRAMED N	1	100	1,2885	128,85	128,85	MG	80245210215
33	4468-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX10M C/CAPA - 662177	CREMER	24	1	4,6700	4,67	112,08	MG	0080245210311
34	4412-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 5CMX10M C/CAPA - 662115	CREMER	24	1	10,0500	10,05	241,20	MG	0080245210311
35	2337-SCALP 23G LOCK C/100 UN - 0421301	DESCARPACK	4	100	0,2200	22,00	88,00	MG	10330660262
36	1352-SERINGA DE INSULINA 1/100UI 26G AGULHA 13X0,45 C/100 UN - 0341001	DESCARPACK	2	100	0,1520	15,20	30,40	MG	10330669152
37	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450 UN - 5100100331	INJEX	3	450	0,1896	85,30	255,90	MG	10160610007
38	2270-SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP S/AG - CX C/300 UN - 5100100321 / 5100100002	INJEX	4	300	0,3151	94,54	378,16	MG	10160610007
39	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L.SLIP S/AG C/100 UN - 0324101	DESCARPACK	20	100	0,1225	12,25	245,00	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: 2054254****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
40	585-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº12 C/20 UN Ref. ant. 266269 490107- 664140	EMBRAMED	1	20	0,8200	16,40	16,40	MG	80245210227
41	700-TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 UN 490046 - 266627	EMBRAMED	4	100	1,5120	151,20	604,80	MG	80245210206

05/06/2024
Observação:**MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 15447.8**
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 333.5
TOTAL: 15.781,29**Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 12/06/2024****Agradecemos a preferência !**



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedido 5954

2 mensagens

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

5 de junho de 2024 às 16:31

Para: Sandra Mara Correa Lorenzato Nascimento <sandra.mara@hdlhospitalar.com.br>

Cc: grazielly dos santos carbonera <grazielly.carbonera@hdlhospitalar.com.br>

Bom dia, tudo bem?

Segue em anexo, o pedido de compra, número 594.

VENCIMENTO BOLETO 10/07/2024..

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

 pd hdl 5954.pdf
63K

grazielly dos santos carbonera <grazielly.carbonera@hdlhospitalar.com.br>

5 de junho de 2024 às 17:49

Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Cc: Joao Paulo Henrique Costa <joao.henrique@hdlhospitalar.com.br>, Sandra Mara Correa Lorenzato Nascimento <sandra.mara@hdlhospitalar.com.br>

Lucia,

Pedido faturado. Peço por gentileza que cancele o item: SERINGA INSULINA COM AGULHA, pois zerou em nosso estoque.

Att,

Grazielly Dos Santos Carbonera
Consultor de Vendas
Tel.: (34) 3221-5300
Cel.: (34) 99728-3261
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar



LOGÍSTICA HOSPITALAR

Ajudando a preservar e salvar vidas.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Enviado: quarta-feira, 5 de junho de 2024 16:31

Para: Sandra Mara Correa Lorenzato Nascimento <sandra.mara@hdlhospitalar.com.br>

Cc: grazielly dos santos carbonera <grazielly.carbonera@hdlhospitalar.com.br>

Assunto: pedido 5954

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso Legal: Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.

Legal Notice: The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited. If the disclaimer can't be applied, take no action.



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 05/06/2024
hora 10:18

Orcamento
N. 071091

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 %
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	12	7,9400	95,28	12
	1929	01100-006	AGULHA DESCARTAVEL 25x7 TKL	CX	20	5,0000	100,00	12
	1503	01110-002	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 21G TKL	cx	20	5,5000	110,00	12
	3100	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 26G INJEX	CX	3	9,8100	29,43	12
	2306	S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 UNISIS	UN	25	5,0500	126,25	12
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	30	19,1200	573,60	18
	2154	PA.0816	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19X30 MISSNER	UN	2	5,2100	10,42	18
	342	F06179	ATADURA DE CREPE 10CMX1,8MTS 13F POLAR FIX	DZ	504	12,2400	6.168,96	18
	345	F06182	ATADURA DE CREPE 20CMX1,8MTS 13F POLAR FIX	DZ	204	23,1600	4.724,64	18
	630	10435	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. ADULTO MEDIX	UN	60	1,2100	72,60	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASS	UN	70	3,6600	256,20	18
	1163	B52	CAMPO OPERATORIO VITORIA 25X28 RX C/5 ESTERIL AMED caixa com 70	PT	50	5,7100	285,50	18
	512	2815	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,3800	13,80	18
	374	99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	500	0,2900	145,00	18
	731	8968	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP C/500UND MEDIX	UN	1000	0,9100	910,00	18
	1283	TUB-43	EXTENSAO P/ ASPIRACAO 3MTS C/CONECTOR GRADUADO C/60 FLEXOR	UN	100	4,8700	487,00	00
	3221	00017140	EXTENSAO P/ OXIGENIO 2MTS MARK MED	UN	30	1,9300	57,90	18
	787	PA.0817	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	20	3,9200	78,40	18
	2191	000140	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML C/150 MEDGRAN	UN	150	1,0000	150,00	18
	1878	021030	LUVAS CIRURGICA ESTERIL N.7,5 MUCAMBO	PR	200	2,0400	408,00	18
	1136	PA.0384	MICROPORE 25X10 brc MISSNER ADPELE	UN	20	2,6900	53,80	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 05/06/2024
hora 10:18
Orçamento
N. 071091

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 %
	920	PA.0385	MICROPORE 50x10 ad pele MISSNER	UN	20	5,0500	101,00	18
	904	52.003.000	SCALP 23G INTRAV. CX C/100 INJEX	UN	400	0,3000	120,00	18
	1480	012302	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx c/100 MEDIX	UN	1000	0,2500	250,00	12
	1044	51.001.003	SERINGA DESC. 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	1000	0,3400	340,00	12
	855	51.001.003	SERINGA DESC. 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1400	280,00	12
	2331	00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,6700	13,40	18
	1962	648	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BL SOLIDOR	UN	20	3,4300	68,60	18

Desconto

Total Prod. R\$ 16.029,78 Total Geral R\$ 16.029,78

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao frete cif

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 87293

Data: 05/06/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1276

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	1500	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.40X12 100UN-SR Dosagem: 40X12 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: cento e três reais e cinquenta centavos	SR RODRIGUES	0,0690	103,50
3	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
4	2000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.25X8 100UN-SR Dosagem: 25X8 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: cento e dezoito reais	SR RODRIGUES	0,0590	118,00
5	300	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.13X4,5 100UN-SR Dosagem: 13X4,5 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: dezessete reais e setenta centavos	SR RODRIGUES	0,0590	17,70
6	30	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: quatorze reais e quarenta centavos Total: quatrocentos e trinta e dois reais	FAROL	14,4000	432,00
7	30	UND	AP.TRICOTOMIA AP.TRICOTOMIA DESC.2 LAM.5UN Dosagem: 2 LAMINAS Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 200 PCT 5 UND Unit: oitenta centavos Total: vinte e quatro reais	MAXICOR PLUS	0,8000	24,00
8	70	UND	COLETOR URINA BOLSA COLETORA DE URINA SF.2000ML Dosagem: SF 200ML Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: quatro reais e trinta centavos Total: trezentos e um reais	AGROMASS	4,3000	301,00
9	500	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 oito centavos Total: dois mil, oitocentos e quarenta reais	AMED S/A	5,6800	2.840,00
10	10	CX	HASTES HASTES FLEXIVEIS C/75 UN Dosagem: 75UN Apresentação Cotada: CX 75 UND Apresentação Comercial: CX 60 CX 75 UND Unit: um real e trinta e nove centavos Total: treze reais e noventa centavos	M.T. INDUSTRA	1,3900	13,90
11	500	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO/INF 1UN CIEX Dosagem: AD/INF Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 ENV 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: cento e cinco reais	CIEX	0,2100	105,00

12	108	UND	CLOREXIDINA ESCOVA/ESPONJA C/CLOR.DEG.2% Dosagem: 2% Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 48 PCT 1 UND Observação: VALIDADE 01/2025 Unit: dois reais e quarenta centavos Total: duzentos e cinquenta e nove reais e vinte centavos	VIC PHARMA	2,4000	259,20
13	100	UND	EXTENSAO/COLIGACAO ASP/VAC. EST.3M Dosagem: Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: quatro reais e oitenta centavos Total: quatrocentos e oitenta reais	MARK MED	4,8000	480,00
14	30	UND	EXTENSAO PARA OXIGENIO 2MT MEDSONDA Dosagem: 200CM Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: um real e oitenta e nove centavos Total: cinquenta e seis reais e setenta centavos	MEDSONDA	1,8900	56,70
15	100	FR	FRASCO DIET FRASCO DIET 300ML BIOBASE Dosagem: Apresentação Cotada: FR 300 ML Apresentação Comercial: CX 90 FR 300 ML Unit: oitenta e cinco centavos Total: oitenta e cinco reais	BIOBASE	0,8500	85,00
16	1000	UND	ESCALPE SCALP 21G SIMPLES MEDIX Dosagem: 21G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: vinte centavos Total: duzentos reais	MEDIX	0,2000	200,00
17	400	UND	ESCALPE SCALP 23G SIMPLES MEDIX Dosagem: 23G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: vinte centavos Total: oitenta reais	MEDIX	0,2000	80,00
18	200	UND	SERINGA DESCARTAVEL C/AGULHA SERINGA DESC.1ML INS.C/AG 0,45X13 BICO SLIP Dosagem: 0,45X13 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 500 PCT 1 UND Unit: Total: trinta e quatro reais e quarenta centavos	SR RODRIGUES	0,1720	34,40
19	1000	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 450 PCT 1 UND Unit: Total: duzentos e cinquenta e oito reais	INJEX	0,2580	258,00
20	20	UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP.TRAQUEAL N.12 MEDSONDA Dosagem: SAT N.12 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: sessenta e um centavos Total: doze reais e vinte centavos	MEDSONDA	0,6100	12,20
21	20	UND	SONDA RETAL SONDA RETAL N.16 MEDSONDA Dosagem: N. 16 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: setenta e cinco centavos Total: quinze reais	MEDSONDA	0,7500	15,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->
5.653,00

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	5.653,00
-----------------------------------	---	-----------------

Valor por Extenso cinco mil, seiscentos e cinquenta e três reais

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS LTDA

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

Franca, 05/06/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 39946.578927 82179.030000 7 97730000305908
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:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	3.059,08
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.059,08
Valor Pago (R\$):	3.059,08
Identificação do Pagamento:	NF 482352

Data/hora da operação:	10/07/2024 15:00:13
------------------------	---------------------

Código da operação:	092238870
Chave de segurança:	2G6C4VVUKFTTU6FH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3124 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4823 5214 8070 5755

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

5959

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245999005921 05/06/2024 18:39:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CPF
 11.872.656/0001-10

Razão Social
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CFPJ/CPF
 1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 05/06/2024

Endereço
 R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

Bairro/Distrito
 CENTRO

CEP
 14.180-000

Município
 PONTAL

Fone/Fax

UF
 SP

Inscrição Estadual

35 / BOL=001 Venc=10/07/2024 Valor=3.059,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.059,08

VALOR DO ICMS

367,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.059,08

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

3.059,08

Razão Social
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

Frete por Conta

0 - Emitente

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CPF/CPE

23.246.316/0001-63

Endereço
 Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

Município

RIO CLARO

UF

SP

Inscrição Estadual

587220280115

Quantidade
 11,00

Especie

Marca

Número

Pedido

2057011

Peso Bruto

69,4400 Kg

Peso Líquido

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4450	CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX SOFT 1041100002 81481900003 AMED SA Lote: C152 D.Fab: 08/04/24 D.Val: 08/04/29 0,0000Referencia:1041100002	30059090	000	6108	UN	170	4,85000	0,00	0,00	824,50	824,50	98,94	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4450	CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX SOFT 1041100002 81481900003 AMED SA Lote: C152 D.Fab: 08/04/24 D.Val: 08/04/29 0,0000Referencia:1041100002	30059090	000	6108	UN	330	4,85000	0,00	0,00	1.600,50	1.600,50	192,06	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2269	SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450 UN 5100100331 10160610007 INJEX Lote: 546024 D. Fab: 01/01/24 D.Val: 31/01/29 0,0000 Referencia:5100100331	90183119	000	6108	UN	3	85,32000	0,00	0,00	255,96	255,96	30,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2270	SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP S/AG - CX C/300 UN 5100100321 / 5100100002 10160610007 INJEX Lote: 553224 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 28/02/29 0,0000Referencia:5100100321 / 5100100002	90183119	000	6108	UN	4	94,53000	0,00	0,00	378,12	378,12	45,37	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Inscrição Municipal

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS COMF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
 No. Pedido 5959 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 008/2024 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino
 R\$145,50 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Lania*
 DATA: 06/06/24

SETOR: Farmacia



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

DANFE		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA	1	1	
1 - SAÍDA			
Nº 482.352		SÉRIE 1 FOLHA 2/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		CHAVE DE ACESSO 3124 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4823 5214 8070 5755	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813014730110		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245999005821 05/06/2024 18:39:35	
		CNPJ 11.872.656/0001-10	

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

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

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

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

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

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

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

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

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

CASO DE RECUSA:

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



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 39946.578927 82179.030000 7 97730000305908

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 10/07/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00399465-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 05/06/2024		Número do Documento 482352 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 05/06/2024	Valor do Documento 3.059,08

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 39946.578927 82179.030000 7 97730000305908

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 10/07/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 05/06/2024		Número do Documento 482352 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/06/2024	Nosso Número 109/00399465-7
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.059,08
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 61,18 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 6,12 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 05/06/2024 16:11

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

5959

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 05/06/2024
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No. Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr. Total
Observação do Pedido		
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 4,8500 0,0000 0,0000	2.425,0000
Complemento do item		
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.350,00 0,1896 0,0000 0,0000	255,9600
Complemento do item		
86538- 1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.200,00 0,3151 0,0000 0,0000	378,1200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.059,0800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
3.059,0800 0,0000 0,0000 0,0000 3.059,0800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

CD SP
CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 2054254	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:	Bairro: CENTRO	Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	696-ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UN - E0007ABAB	ESTILO	20	100	0,0520	5,20	104,00	MG	81453139001
2	2630-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 UN - 5100200018	INJEX	20	100	0,0565	5,65	113,00	MG	10160610061
3	930-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13X4,5 C/100 UN - 0353101	DESCARPACK	3	100	0,0575	5,75	17,25	MG	10330669063
4	3039-AGULHA SPINAL RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE) C/25 UN 25GX3 1/2 90X5 - S259	F/UNISIS	1	25	5,9600	149,00	149,00	SP	10150470179
5	2394-ALGODAO HIDROFILO NEVOA 500GR ROLO - 101	NÉVOA	30	1	13,4500	13,45	403,50	MG	80304960001
6	1426-ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR ROLO - 218367	CREMER	30	1	14,3000	14,30	429,00	MG	0010071150056
7	2415-APARELHO DE BARBEAR DESC CONFORT 2 LAMINAS C/24 - 835389	BIC	2	24	1,1979	28,75	57,50	MG	ISENTO
8	710-FITA AUTOCLAVE 19MMX30M - 162486	CREMER	2	1	6,5000	6,50	13,00	MG	0000000000000
9	905-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 UN - 156775	CREMER	25	12	0,9083	10,90	272,50	MG	0010071150059
10	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12 UN - 156799	CREMER	34	12	1,3500	16,20	550,80	MG	0010071150059
11	1496-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,8M C/12 UN - 156867	CREMER	17	12	1,9583	23,50	399,50	MG	0010071150059
12	878-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - CYSNE - 165869/806137	CREMER	42	12	1,2208	14,65	615,30	MG	0010071150057
13	881-ATADURA CREPE 15CMX3,0M(1,25M) 13F C/12 UN - CYSNE - 156683	CREMER	42	12	1,8667	22,40	940,80	MG	0010071150057



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 2054254

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr. Unit.	Vlr. Cx.	Vlr. Total	CD	Cód. Anvisa
14	882-ATADURA CREPE 20CMX3,0M(1,25M) 13F C/12 UN - CYSNE - 156706	CREMER	17	12	2,0833	25,00	425,00	MG	0010071150057
15	1469-ATADURA CREPE 06CMX4.5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE Ref. antiga 661930- 664201	CREMER	34	6	1,0667	6,40	217,60	MG	0010071150057
16	3553-ATADURA GESSADA 08CMX2M C/20 UN - 156881	CREMER	4	20	1,8375	36,75	147,00	MG	80245210070
17	891-ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 UN - 156898	CREMER	5	20	2,5050	50,10	250,50	MG	80245210070
18	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 UN - CYSNE - 214352	CREMER	5	20	3,1525	63,05	315,25	MG	80245210070
19	894-ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 UN - 156928	CREMER	5	20	5,3750	107,50	537,50	MG	80245210070
20	709-CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,40M C/20 UN - 662870	EMBRAMED	3	20	1,2000	24,00	72,00	MG	80245210268
21	1539-COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA C/FILTRO C/ PONTA DE COLETA - 0490101	DESCARPACK	80	1	3,2500	3,25	260,00	MG	10330669136
22	4450-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX SOFT - 1041100002	AMED SA	500	5	0,9700	4,85	2425,00	MG	81481900003
23	748-COMPRESSA DE GAZE 10X15CM 13F C/01 ESTERIL ALGODONADA ETO - 612608	CREMER	144	1	2,2000	2,20	316,80	MG	80245210170
24	3367-HASTES FLEXIVEIS (CARTUCHO C/75 UN) PACOTE C/12 - 008/053	COT. LINE	1	12	1,4375	17,25	17,25	SP	0000000000000
25	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 USO AD C/ESPUMA E GEL - 0610101	DESCARPACK	10	50	0,2130	10,65	106,50	MG	10330660199
26	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L.SLIP CLAMP C/20 UN NEONATAL - 363005	EMBRAMED	50	20	2,4500	49,00	2450,00	MG	80245210221



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: 2054254****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir. Unit.	Vir. Cx.	Vir. Total	CD	Cód. Anvisa
27	3188-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED - 0510105247	RIOQUIMICA	1	108	1,5486	167,25	167,25	SP	ISENTO
28	712-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M - 198973	CREMER	108	1	10,2000	10,20	1101,60	MG	0080245219059
29	5251-EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 3,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC C/30 UN - 674187	CREMER	4	30	5,1467	154,40	617,60	MG	80245210219
30	2332-EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 2,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC - 402711	CREMER	30	1	3,8500	3,85	115,50	MG	80245210219
31	2398-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL - FP0071	POLARFIX	20	1	3,6500	3,65	73,00	MG	8003400034
32	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 UN N/ESTERIL NUTRIZ - 647884	EMBRAMED N	1	100	1,2885	128,85	128,85	MG	80245210215
33	4468-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX10M C/CAPA - 662177	CREMER	24	1	4,6700	4,67	112,08	MG	0080245210311
34	4412-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 5CMX10M C/CAPA - 662115	CREMER	24	1	10,0500	10,05	241,20	MG	0080245210311
35	2337-SCALP 23G LOCK C/100 UN - 0421301	DESCARPACK	4	100	0,2200	22,00	88,00	MG	10330660262
36	1352-SERINGA DE INSULINA 1/100UI 26G AGULHA 13X0,45 C/100 UN - 0341001	DESCARPACK	2	100	0,1520	15,20	30,40	MG	10330669152
37	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450 UN - 5100100331	INJEX	3	450	0,1896	85,30	255,90	MG	10160610007
38	2270-SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP S/AG - CX C/300 UN - 5100100321 / 5100100002	INJEX	4	300	0,3151	94,54	378,16	MG	10160610007
39	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L.SLIP S/AG C/100 UN - 0324101	DESCARPACK	20	100	0,1225	12,25	245,00	MG	10330669025



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: 2054254

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr. Unit.	Vlr. Cx.	Vlr. Total	CD	Cód. Anvisa
40	585-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº12 C/20 UN Ref. ant. 266269 490107- 664140	EMBRAMED	1	20	0,8200	16,40	16,40	MG	80245210227
41	700-TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 UN 490046 - 266627	EMBRAMED	4	100	1,5120	151,20	604,80	MG	80245210206

05/06/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 15447.8

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 333.5

TOTAL: 15.781,29

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 12/06/2024

Agradecemos a preferência !



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedido 5954

2 mensagens

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

5 de junho de 2024 às 16:31

Para: Sandra Mara Correa Lorenzato Nascimento <sandra.mara@hdlhospitalar.com.br>

Cc: grazielly dos santos carbonera <grazielly.carbonera@hdlhospitalar.com.br>

Bom dia, tudo bem?

Segue em anexo, o pedido de compra, número 594.

VENCIMENTO BOLETO 10/07/2024..

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

pd hdl 5954.pdf
63K

grazielly dos santos carbonera <grazielly.carbonera@hdlhospitalar.com.br>

5 de junho de 2024 às 17:49

Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Cc: Joao Paulo Henrique Costa <joao.henrique@hdlhospitalar.com.br>, Sandra Mara Correa Lorenzato Nascimento <sandra.mara@hdlhospitalar.com.br>

Lucia,

Pedido faturado. Peço por gentileza que cancele o item: SERINGA INSULINA COM AGULHA, pois zerou em nosso estoque.

Att,

Grazielly Dos Santos Carbonera
Consultor de Vendas
Tel.: (34) 3221-5300
Cel.: (34) 99728-3261
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar



LOGÍSTICA HOSPITALAR

Ajudando a preservar e salvar vidas.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Enviado: quarta-feira, 5 de junho de 2024 16:31

Para: Sandra Mara Correa Lorenzato Nascimento <sandra.mara@hdlhospitalar.com.br>

Cc: grazielly dos santos carbonera <grazielly.carbonera@hdlhospitalar.com.br>

Assunto: pedido 5954

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso Legal: Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.

Legal Notice: The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited. If the disclaimer can't be applied, take no action.



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 05/06/2024
hora 10:18

Orcamento
N. 071091

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 %
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	12	7,9400	95,28	12
	1929	01100-006	AGULHA DESCARTAVEL 25x7 TKL	CX	20	5,0000	100,00	12
	1503	01110-002	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 21G TKL	cx	20	5,5000	110,00	12
	3100	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 26G INJEX	CX	3	9,8100	29,43	12
	2306	S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 UNISIS	UN	25	5,0500	126,25	12
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	30	19,1200	573,60	18
	2154	PA.0816	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19X30 MISSNER	UN	2	5,2100	10,42	18
	342	F06179	ATADURA DE CREPE 10CMX1,8MTS 13F POLAR FIX	DZ	504	12,2400	6.168,96	18
	345	F06182	ATADURA DE CREPE 20CMX1,8MTS 13F POLAR FIX	DZ	204	23,1600	4.724,64	18
	630	10435	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. ADULTO MEDIX	UN	60	1,2100	72,60	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSUN	UN	70	3,6600	256,20	18
	1163	B52	CAMPO OPERATORIO VITORIA 25X28 RX C/5 ESTERIL AMED caixa com 70 PT	PT	50	5,7100	285,50	18
	512	2815	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,3800	13,80	18
	374	99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	500	0,2900	145,00	18
	731	8968	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP C/500UND MEDIX	UN	1000	0,9100	910,00	18
	1283	TUB-43	EXTENSAO P/ ASPIRACAO 3MTS C/CONECTOR GRADUADO C/60 FLEXOR	UN	100	4,8700	487,00	00
	3221	00017140	EXTENSAO P/ OXIGENIO 2MTS MARK MED	UN	30	1,9300	57,90	18
	787	PA.0817	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	20	3,9200	78,40	18
	2191	000140	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML C/150 MEDGRAN	UN	150	1,0000	150,00	18
	1878	021030	LUVAS CIRURGICA ESTERIL N.7,5 MUCAMBO	PR	200	2,0400	408,00	18
	1136	PA.0384	MICROPORE 25X10 brc MISSNER ADPELE	UN	20	2,6900	53,80	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 05/06/2024
hora 10:18
Orçamento
N. 071091

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 %
	920 PA.0385	MICROPORE 50x10 ad pele MISSNER	UN	20	5,0500	101,00	18
	904 52.003.000	SCALP 23G INTRAV. CX C/100 INJEX	UN	400	0,3000	120,00	18
	1480 012302	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx c/100 MEDIX	UN	1000	0,2500	250,00	12
	1044 51.001.003	SERINGA DESC. 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	1000	0,3400	340,00	12
	855 51.001.003	SERINGA DESC. 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1400	280,00	12
	2331 00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,6700	13,40	18
	1962 648	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BL SOLIDOR	UN	20	3,4300	68,60	18

Desconto

Total Prod. R\$ 16.029,78 Total Geral R\$ 16.029,78

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao frete cif

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Orçamento Nr. 9088085

Data : 05/06/2024

Contato : GESIEL.SANTOS

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

Contato : LÚCIA / MIRIAM

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

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

It.	Cód.	Descrição	Marca	Embal. padrão	UN	Embalagem	Quant.	Preço Unit.	Preço Embal.	Total	Fat	NCM	Valor ST	% ICMS	% Red. Base	% Trib. Final
1	280	AGULHA DESC 40X12 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	20	0,2110	21,1000	422,00	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
2	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	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
3	205	AGULHA DESC 25X08 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	20	0,1303	13,0300	260,60	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
4	8028	AGULHA DESC SPINAL 25G3 1/2 CX 25 UNID REF408379	BECTON DICKINSON - ANEST (ANESTESIA)	1	CX	CX 25 UNID	1	12,1320	303,3000	303,30	BRA	9018.32.19	0,00	4,00	0,00	4,00
5	198164	ALGODAO HIDROFILO 500GR PCT DELICATO	CREMER	1	RL	ROLO	30	15,5000	15,5000	465,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
6	201114	APARELHO P/BARBEAR (2 LAM)CONFORT TWIN NORMAL C/24	BIC.	1	PCT	EMBALAGEM C/24 APARELHOS	1	1,0000	24,0000	24,00	BRA	8212.10.20	0,00	12,00	0,00	12,00
7	876	FTTA AUTOCLAVE 19XMX30M ROLO	CREMER	8	UN	UNI-CX C/48	8	6,4000	6,4000	51,20	BRA	4811.41.10	0,00	12,00	0,00	12,00
8	12729	ATADURA ALG. ORT. 10CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	PACOTE COM 12 UNID	25	0,8667	10,4000	260,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
9	19726	ATADURA ALG. ORT. 15CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	DUZIA	34	1,5000	18,0000	612,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
10	10925	ATADURA ALG. ORT. 20CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	DUZIA	17	1,7917	21,5000	365,50	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
11	19727	ATADURA CREPE 10CMX4,5M (1,8M) 13F PCT 12 UNID	CREMER	1	PCT	PCT 12 UNID	42	1,4417	17,3000	726,60	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
12	11049	ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/12 CYSNE	CREMER	1	PCT	PCTE	42	2,0000	24,0000	1.008,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
13	11625	ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/12 CYSNE	CREMER	1	PC	DUZIA	17	2,7500	33,0000	561,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
14	19780	ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/06 CYSNE	CREMER	1	PCT	EMB. IND. PCT C/ 6	17	1,1833	7,1000	120,70	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
15	133591	ATADURA GESSO 08CMX2M CREMER UND	CREMER	1	UN	UNID	80	1,8600	1,8600	148,80	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
16	139042	ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	100	2,0300	2,0300	203,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
17	139043	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	500	2,7000	2,7000	1.350,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00

18	139044	ATADURA GESSO CYSNE 20CMX4M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	100	4,3000	4,3000	430,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
19	209882	ANGIOCATH 20GA BD UNID REF 38833314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	200	2,1100	2,1100	422,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
20	209855	ANGIOCATH 22G1 BD UNID REF 38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	2,1100	2,1100	844,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
21	18243	CATETER TIPO OCULOS P/OXIG AD 1,4M PCT C/20 2807P	EMBRAMED	1	PCT	PCTE	3	1,3750	27,5000	82,50	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
22	138801	COLETOR DE URINA PROCITEX 2L	CREMER	15	UN	UNIDADE	75	3,3900	3,3900	254,25	BRA	3926.90.30	0,00	12,00	0,00	12,00
23	135143	CAMPO OP 25X28 C/FIO ESTERIL C/5 PROCITEX	CREMER	1	PCT	PCT C 5 UNID	500	1,6800	8,4000	4.200,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
24	203297	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 09F EST. ETO CREMER	CREMER	240	PCT	PCTE C/10	2160	0,0970	0,9700	2.095,20	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
25	207599	COMPRESSA DE GAZE C/01 10X15CM EST. ALGODONADA ETO	CREMER	1	UN	UNIDADE	100	2,9000	2,9000	290,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
26	1058	HASTES FLEXIVEIS CX 75 UND	CREMER	12	CX	CX 75 UNID	12	0,0265	1,9900	23,88	BRA	5601.21.90	0,00	12,00	0,00	12,00
27	143580	ELETRODO MEDITRACE 200 ADULTO KENDALL CX C/50 UND	MEDITRACE	1	PCT	CARTUCHO COM 50 UNIDADES	10	0,3800	19,0000	190,00	BRA	9018.19.90	0,00	4,00	0,00	4,00
28	409381	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS NEONATAL L.LOCK PCT C/ 20 UNID	EMBRAMED	1	PCT	PCT 20	1	2,1800	43,6000	43,60	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
29	147260	EQUIPO POLYBAG MACROGOTAS COMPLETO LS CX C/500 UN	MEDIX	1	CX	EQUIPO CX C/500	2	0,6900	345,0000	690,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
30	4234	ESCOVA SCRUB C/ CLOREXIDINA 2% VIC PHARMA UN	VIC PHARMA	48	UN	UN	144	1,9000	1,9000	273,60	BRA	3003.90.99	0,00	12,00	0,00	12,00
31	35897	ESPARADRAPO 10CMX4,5M PROCITEX CREMER	CREMER	12	UN	ROLO	108	8,1200	8,1200	876,96	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
32	209870	EXTENSAO PARA ASPIRACAO CRISTAL 3,0 M	EMBRAMED	1	UN	UNIDADE	100	5,3000	5,3000	530,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
33	209978	EXTENSAO PARA ASPIRACAO CRISTAL 2,0 M	CREMER	1	UN	UNIDADE	30	3,9900	3,9900	119,70	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
34	144571	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M CREMER UND	CREMER	8	UN	UNIDADE	24	3,5500	3,5500	85,20	BRA	4811.41.10	0,00	12,00	0,00	12,00
35	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	BRA	4015.12.00	0,00	12,00	0,00	12,00
36	142389	FITA MICROPOROSA BRANCA PROCITEX 2,5CM X 10M UND	CREMER	12	UN	UNIDADE	24	4,0000	4,0000	96,00	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
37	139479	FITA MICROPOROSA BRANCA	CREMER	36	UN	UNIDADE	36	7,8000	7,8000	280,80	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00

		5CMX10M PROCITEX UND															
38	136430	SCALP 21GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833714	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	5	1,6562	331,2300	1.656,15	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00	
39	136431	SCALP 23GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833814	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	2	1,6562	331,2300	662,46	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00	
40	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX/400- MODELO PLASTIPACK	3	0,5704	228,1500	684,45	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
41	370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C/250 BD REF:990173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	C/250 - BICO LATERAL	5	0,8967	224,1700	1.120,85	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
42	11933	SERINGA DESC S/AG 03ML L.SLIP C/1000 BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/ 1000- MODELO PLASTIPACK	2	0,2950	294,9700	589,94	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
43	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	3	0,3792	265,4700	796,41	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
44	12396	SONDA ASP TRAQ N12 EMBRAMED PCTC/20 2312P	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	1	1,0000	20,0000	20,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00	
45	136008	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC CURVO COM BALAO 7.5MM	TELEFLEX RUSCH ANESTESIA	10	PCT	UNIDADE- C/ BALAO	20	12,5000	12,5000	250,00	BRA	9018.39.29	0,00	4,00	0,00	4,00	
46	139009	TORNEIRINHA 3V L LOCK UND REF 266627	EMBRAMED	100	UN	UNIDADE	400	1,6600	1,6600	664,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00	
Total Valor ST: 0,00									Valor Total dos produtos: 25.867,05			Valor Total: 25.867,05					

Condições de Pagamento: 28 DIAS

Validade :07/06/24

Faturamento mínimo: R\$ 300,00

[NF:No. Cotação 1276]

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

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400



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

Orçamento: A1J8HP/1
Quarta-feira, 5 de Junho de 2024 - 8:16:45

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 R\$	Pr.Emb R\$	Pr.Total R\$
1	025311	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN	ESTILO	PA	Caixas	1	0,0526	5,2600	5,26
Principio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA					Reg. MS: 0.0814.5313.900-1		
2	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	15	0,1980	19,8000	297,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12					Reg. MS: 0010033430019		
3	011788	AGULHA 25X6 CX C/100UN 300388	BD	CX	Caixas	20	0,2100	21,0000	420,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X6					Reg. MS: 0010033430019		
4	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	20	0,1330	13,3000	266,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8					Reg. MS: 0010033430019		
5	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	3	0,1360	13,6000	40,80
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4					Reg. MS: 0.0100.3343.001-9		
6	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	1	12,8700	321,7500	321,75
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE					Reg. MS: 0010033430144		
7	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367	CREMER	PA	Caixas	30	15,3220	15,3220	459,66
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500GRS					Reg. MS: 0.0100.7115.005-6		

8	026456	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1ROL - 162486	CREMER	RO	Caixas	2	R\$ 7,1309	R\$ 7,1309	R\$ 14,26
Principio		FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM					Reg. MS:		
Ativo:		X 30M C/1UN 162486					0000000000000		
9	025987	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M C/12UN 156836	CREMER	PA	Caixas	25	R\$ 1,0800	R\$ 12,9600	R\$ 324,00
Principio		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0010071150059		
10	025988	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M C/12UN 156850	CREMER	PA	Caixas	34	R\$ 1,4829	R\$ 17,7948	R\$ 605,02
Principio		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0010071150059		
11	025989	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M C/12UN 156867	CREMER	PA	Caixas	17	R\$ 1,9254	R\$ 23,1048	R\$ 392,78
Principio		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0010071150059		
12	033644	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 661958	CREMER	PA	Caixas	84	R\$ 2,1310	R\$ 12,7860	R\$ 1.074,02
Principio		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0.0100.7115.005-7		
13	011276	ATADURA GESSADA 08CMX2M C/20UN CREMER 156881	CREMER	CX	Caixas	4	R\$ 1,8895	R\$ 37,7900	R\$ 151,16
Principio		ATADURA GESSADA 08CMX2M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
14	026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20UN CYSNE 216080	CREMER	CX	Caixas	5	R\$ 1,7742	R\$ 35,4840	R\$ 177,42
Principio		ATADURA GESSADA 10CMX3M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
15	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	25	R\$ 2,2931	R\$ 45,8620	R\$ 1.146,55
Principio		ATADURA GESSADA 15CMX3M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
16	026495	ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20UN CYSNE 216097	CREMER	CX	Caixas	5	R\$ 5,0952	R\$ 101,9040	R\$ 509,52
Principio		ATADURA GESSADA 20CMX4M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
17	024216	CATETER INSYTE AUTOGUARD 22GX1,00 C/50UN 38182314	BD	CX	Caixas	8	R\$ 4,7400	R\$ 237,0000	R\$ 1.896,00
Principio		CATETER INTRAV. PERIF. DE					Reg. MS:		
Ativo:		SEGURANCA 22G					0010033430186		
18	024217	CATETER INSYTE AUTOGUARD 24GX0,75 C/50UN 38181214	BD	CX	Caixas	4	R\$ 4,9800	R\$ 249,0000	R\$ 996,00

Principio Ativo:	CATETER INTRAV. PERIF. DE SEGURANCA 24G						Reg. MS: 0010033430186			
19 035197	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/1UN	MEDIX	PC	Caixas	60	R\$ 1,0443	R\$ 1,0443	R\$ 62,66		
Principio Ativo:	CATETER NASAL TIPO OCULOS						Reg. MS: 0.0804.9551.902-7			
20 031002	CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/DUP EMB C/RX PCT C/5UN B52	AMED	PA	Caixas	100	R\$ 1,0470	R\$ 5,2350	R\$ 523,50		
Principio Ativo:	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX						Reg. MS: 0.0814.8190.000-3			
21 033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	2	R\$ 0,0405	R\$ 413,1000	R\$ 826,20		
Principio Ativo:	COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5						Reg. MS: 0.0814.8190.000-1			
22 028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M	PA	Caixas	10	R\$ 0,5156	R\$ 25,7800	R\$ 257,80		
Principio Ativo:	ELETRODO PARA ECG ADULTO						Reg. MS: 0080284930237			
23 032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED CX		Caixas	3	R\$ 2,4567	R\$ 49,1340	R\$ 147,40		
Principio Ativo:	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL						Reg. MS: 0.0802.4521.022-1			
24 028599	EQUIPO MACRO CAM FLEX BACT FILTRO AR C/200UN EMBRAMED 360653	CREMER/EMBRAMED PA		Caixas	5	R\$ 2,8601	R\$ 572,0200	R\$ 2.860,10		
Principio Ativo:	EQUIPO MACRO-GOTAS C/FILTRO C/INJ						Reg. MS: 0-0802.4521.028-8			
25 030882	EQUIPO MACRO FOTSENSIVEL IL FLEX L FILT AR PGC C/100UNI 582	LABOR IMPORT/SO CX		Caixas	1	R\$ 5,5248	R\$ 552,4800	R\$ 552,48		
Principio Ativo:	EQUIPO MACRO-GOTAS FOTSENSIVEL						Reg. MS: 0010369460196			
26 031168	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/48UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	3	R\$ 1,5778	R\$ 75,7344	R\$ 227,20		
Principio Ativo:	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI						Reg. MS: 0000000000000			
27 032171	ESPARADRAPO 10CMX4,5M IMPERMEAVEL 198973	CREMER	RO	Caixas	100	R\$ 10,8540	R\$ 10,8540	R\$ 1.085,40		
Principio Ativo:	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M						Reg. MS: 0080245219059			
28 034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	20	R\$ 4,1829	R\$ 4,1829	R\$ 83,66		
Principio Ativo:	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16X50						Reg. MS: 0.0100.7115.905-6			

29	023165	FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL 300ML CX C/90UN	BIOBASE	CX	Caixas	2	R\$ 0,8514	R\$ 76,6260	R\$ 153,25
Principio		FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL					Reg. MS:		
Ativo:		300ML					0080212349002		
31	011610	MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1UN 1530 H0001400805	3M	PC	Caixas	20	R\$ 5,9054	R\$ 5,9054	R\$ 118,11
Principio		FITA MICROPOROSA 25MM X 10M					Reg. MS:		
Ativo:							0010002079007		
32	020495	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400839	3M	PC	Caixas	1	R\$ 11,6000	R\$ 11,6000	R\$ 11,60
Principio		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M					Reg. MS:		
Ativo:							0010002079007		
33	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	5	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 1.760,00
Principio		SCALP N.21G					Reg. MS:		
Ativo:							0.0100.3343.046-0		
34	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	2	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 704,00
Principio		SCALP N.23G					Reg. MS:		
Ativo:							0.0100.3343.046-0		
35	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,5820	R\$ 232,8000	R\$ 698,40
Principio		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA					Reg. MS:		
Ativo:		L.SLIP					0010033430030		
36	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	5	R\$ 0,9150	R\$ 228,7500	R\$ 1.143,75
Principio		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA					Reg. MS:		
Ativo:		L.SLIP					0010033430030		
37	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 L.SLIP					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430030		
38	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 L.SLIP					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430030		
39	011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,9267	R\$ 385,3400	R\$ 385,34
Principio		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5					Reg. MS:		
Ativo:							0010092410023		

Total Orçamento : R\$ 21.841,85

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 05/06/2024

Validade da Proposta: 07/06/2024

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 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 39999.208927 82179.030000 9 97730000288180
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:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.881,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.881,80
Valor Pago (R\$):	2.881,80
Identificação do Pagamento:	NF 482761

Data/hora da operação:	10/07/2024 14:59:09
------------------------	---------------------

Código da operação:	092239855
Chave de segurança:	YM2E549197SUM6PZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 482.761

SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3124 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4827 6112 1897 3625

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**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131246002828228 07/06/2024 13:28:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0015881100069**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **813014730110**

CNPJ: **11.872.656/0001-10**

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

CNPJ/CPF: **1883 55.110.753/0001-41**

DATA DA EMISSÃO: **07/06/2024**

ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753**

Bairro/DISTRITO: **CENTRO**

CEP: **14.180-000**

MUNICÍPIO: **PONTAL**

FONE/FAX: _____

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

33 | BOL=001 Venc=10/07/2024 Valor=2.881,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **2.881,80**

VALOR DO ICMS: **341,17**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00**

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **2.881,80**

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: **2.881,80**

RAZÃO SOCIAL: **HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.**

FRETE POR CONTA: **0 - Emitente**

CÓDIGO ANTI-FISCAL: _____

PLACA DO VEÍCULO: _____

UF: **MG**

CNPJ/CPF: **11.872.656/0001-10**

ENDEREÇO: **AV INGLATERRA N. 40**

MUNICÍPIO: **UBERLANDIA**

UF: **MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0015881100069**

QUANTIDADE: **30,00**

ESPÉCIE: _____

MARCA: _____

NÚMERO: _____

PEDIDO: **2061236**

PESO BRUTO: **272,4490 Kg**

PESO LÍQUIDO: _____

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
956	ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM IL (FR TRANSP) 00344 ISENTO PROLINK Lote: P24040006 D.Fab: 01/04/24 D.Val: 01/04/26 0,0000Referencia:00344	38089429	000	6108	UN	96	5,35000	0,00	0,00	513,60	513,60	61,63	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
956	ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM IL (FR TRANSP) 00344 ISENTO PROLINK Lote: P24040006 D.Fab: 01/04/24 D.Val: 01/04/26 0,0000Referencia:00344	38089429	000	6108	UN	72	5,35000	0,00	0,00	385,20	385,20	46,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3007	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/ 20 AMARELO 90 ISENTO DESCARBOX Lote: 9180 D.Fab: 08/05/24 D.Val: 08/05/29 0,0000Referencia:90	48191000	000	6108	UN	2	94,00000	0,00	0,00	188,00	188,00	22,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4733	DETERGENTE ENZIMATICO (ZYMEDET) 5L 03830 326100033 PROLINK Lote: P24030032 D.Fab: 01/03/24 D.Val: 01/03/26 0,0000Referencia:03830	35079019	500	6108	UN	2	78,00000	0,00	0,00	156,00	156,00	18,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3930	PAPEL LENÇOL 70CMX90CM 24GR BEMMED C/10 - 100% CELULOSE VIRGEM 01600 ISENTO FLEXPPELL Lote: LLI1733002C D.Fab: 22/05/24 D.Val: 22/05/29 0,0000Referencia:01600	48030090	000	6108	UN	12	131,75000	0,00	0,00	1.581,00	1.581,00	189,72	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**

VALOR DO ISSQN: **0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: _____

RESERVADO AO FISCO: _____

TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 008/2024 | Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF Destino R\$177,55 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () ()



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 482.761
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3124 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4827 6112 1897 3625

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246002828228 07/06/2024 13:28:54

CPF
11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1540	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/ELASTICO C/100 UN 0093201 10330660249 DESCARPACK Lote: FLT009A23 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 31/10/28 0,0000 Referencia:0093201	65050090	200	6108	UN	10	5,80000	0,00	0,00	58,00	58,00	2,32	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

RECEBIDO: Valina

DATA: 10 / 06 / 2024

SETOR: Almoxarifado



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 482.761

SÉRIE 1 FOLHA 3/2

CHAVE DE ACESSO
 3124 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4827 6112 1897 3625

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
 131246002828228 07/06/2024 13:28:54

CNPJ
 11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

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

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

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

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

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

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

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

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

CASO DE RECUSA:

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

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

34191.09008 39999.208927 82179.030000 9 97730000288180

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 10/07/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00399992-0		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 07/06/2024		Número do Documento 482761 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 07/06/2024	Valor do Documento 2.881,80

Autenticação Mecânica

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

34191.09008 39999.208927 82179.030000 9 97730000288180

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 10/07/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 07/06/2024		Número do Documento 482761 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/06/2024	Nosso Número 109/00399992-0
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.881,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 57,64 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,76 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO 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 07/06/2024 11:15

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5966

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 07/06/2024

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 35 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

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

48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	168,0000	5,3500	0,0000	0,0000		898,8000

Complemento do item

62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	40,0000	4,7000	0,0000	0,0000		188,0000

Complemento do item

64695- 1 DETERGENTE ENZIMATICO C/4 OU 5 ENZIMAS 5			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	78,0000	0,0000	0,0000		156,0000

Complemento do item

79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50 24G 100%			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	120,0000	13,1750	0,0000	0,0000		1.581,0000

Complemento do item

92253- 1 TOUCA DESCARTAVEL BRANCA COM ELASTICO-			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	5,8000	0,0000	0,0000		58,0000

Complemento do item 1

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.881,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frata Pedido -	Total do Pedido
2.881,8000	0,0000	0,0000	0,0000	2.881,8000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 2060519

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
1	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP) - 00344	PROLINK	168	1	5,3500	5,35	898,80	MG	ISENTO
2	4888-MASCARA DESCARTAVEL CX C/50 UN BRANCA C/ELASTICO TRIPLA - 198c	ANADONA	250	50	0,0950	4,75	1187,50	SP	801175340004
3	3930-PAPEL LENCOL 70CMX50M 24GR BEMMED C/10 - 100% CELULOSE VIRGEM - 01600	FLEXPELL	12	10	13,1750	131,75	1581,00	MG	ISENTO
4	2588-SAPATILHA PROPE DESCARTAVEL 20G SOFT C/50 PARES BRANCO - 229/799	ANADONA	5	50	0,0980	4,90	24,50	SP	80175349004
5	1540-TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/ELASTICO C/100 UN - 0093201	DESCARPACK	1	100	0,0580	5,80	5,80	MG	10330660249
6	3007-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/ 20 AMARELO - 90	DESCARBOX	2	20	4,7000	94,00	188,00	MG	ISENTO
7	4733-DETERGENTE ENZIMATICO (ZYMEDET) 5L - 03830	PROLINK	2	1	78,0000	78,00	156,00	MG	326100033
8	2687-DETERGENTE ENZIMATICO (RIOZYME) 5L IV E NEUTRO - 0510201812	RIOQUIMICA	2	1	212,8500	212,85	425,70	SP	3132903800021

07/06/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 2829.6

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 1637.7

TOTAL: 4.467,30

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 14/06/2024

Agradecemos a preferência !



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: A1JD8R/1
Sexta-feira, 7 de Junho de 2024 - 10:34:33

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 oferecermos(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	031290	ALCOOL ETILICO 70% LIQU/SUPERFICIE 1000ML C/12FR - 8342	VIC PHARMA	CX	Caixas	14	R\$ 5,6134	R\$ 67,3608	R\$ 943,05
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML					Reg. MS: 3264880330010		
2	028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	120	R\$ 0,2100	R\$ 21,0000	R\$ 2.520,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M					Reg. MS: 0080495510096		
3	031588	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO C/CLIP PCT C/50UN 0110701	DESCARPACK	PA	Caixas	5	R\$ 0,0859	R\$ 4,2950	R\$ 21,48
Principio Ativo:		MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO					Reg. MS: 0.0103.3066.033-5		
5	035213	PROPE DESCARTAVEL PCT C/100UN 5600	MEDIX	PA	Caixas	5	R\$ 0,1051	R\$ 10,5100	R\$ 52,55
Principio Ativo:		PRO-PE TIPO SAPATILHA					Reg. MS: 0.0824.4315.000-9		
6	032922	TOUCA SANFONADA PCT C/100UN	INOVEN	pa	Caixas	10	R\$ 0,0589	R\$ 5,8900	R\$ 58,90
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA					Reg. MS: 0.0820.9061.001-3		
7	027296	COLETOR DE MAT PERF CORT 13LT C/20 PARDO ECOLOGIC - 90	DESCARBOX	CX	Caixas	2	R\$ 4,9723	R\$ 99,4460	R\$ 198,89
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
8	021305	CARBOGEL ECG AZUL 100GR 50010302	CARBOGEL	FR	Caixas	20	R\$ 2,6676	R\$ 2,6676	R\$ 53,35
Principio Ativo:		GEL PARA ECG 100GRS					Reg. MS: 0080005910001		
9	028488	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	10	R\$ 0,2100	R\$ 21,0000	R\$ 210,00

Principio
Ativo:

LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P

Reg. MS:
0080495510096

10	031083	PRATICZYME DETERG ENZIMAT 4 ENZIMAS 5000ML C/2GL - 8188	VIC PHARMA CX	Caixas	1	R\$ 175,0350	R\$ 350,0700	R\$ 350,07
Principio		DETERGENTE ENZIMATICO MANUAL (4						
Ativo:		ENZIMAS) 5000ML						

Total Orçamento : R\$ 4.408,29

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 10/06/2024

Validade da Proposta: 10/06/2024

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 06/06/2024
hora 12:56
Orçamento
N. 071151

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	168	5,8400	981,12	18
	1066	52.012.000	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO C/50 INJEX	UN	12500	0,0950	1.187,50	18
	2444	07479	COLETOR PERF. 13LTS - ECOBOX- C/20 FLEXPPELL	UN	40	5,3500	214,00	18
	2706	28.0007.00	PROACTION AS 130 7E 5L (DET ENZIMATICO) GROW	UN	2	540,0000	1.080,00	18

Desconto

Total Prod. R\$ 3.462,62 Total Geral R\$ 3.462,62

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1277

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBÁU, 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.: 24272

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...: ELAINE PENEDO

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

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	168	5,8900	989,52
2	DIX008	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 MEDIX	120	34,4000	4.128,00
3	DE0078	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO COD. 0110701 DESCARPACK	250	5,8200	1.455,00
4	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	120	20,9000	2.508,00
5	DP0114	PROPE SAPATILHA 20GR (SOFT) C/100 ANADONA	5	7,6500	38,25
6	LV0002	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO SANFONADA C/100 LAVIE	10	7,2000	72,00
7	DV6775	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS DESCARBOX ECOLOGIC	40	5,6600	226,40
8	CG0002	GEL ECG (ELETRO) AZUL 100GR CARBOGEL CX C/112	20	3,5100	70,20
9	DIX007	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA C/100 MEDIX	10	34,4000	344,00
10	AP0012	DETERGENTE ENZIMATICO CICLO ZYME EXTRA 5000ML 4 ENZIMAS CX C/4 CICLO FARMA	2	99,6500	199,30
				Total...:	10.030,67

Obs...:

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Orçamento Nr. 9097156

Data : 07/06/2024

Contato : GESIEL.SANTOS

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

Contato : LÚCIA / MIRIAM

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

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

It.	Cód.	Descrição	Marca	Embal. padrão	UN	Embalagem	Quant.	Preço Unit.	Preço Embal.	Total	Fat	NCM	Valor ST	% ICMS	% Red. Base	% Trib. Final	
1	200481	ALCOOL 70% SANEANTE PROLINK FR 1L	PROLINK	12	FRA	FR 1L	168	5,4000	5,4000	907,20	BRA	3808.94.29	0,00	12,00	0,00	12,00	
2	14604	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 DESCARPACK	DESCARPACK - LUVA PROC.	1	CX	CX C/100 UNID C.A N§29996	120	0,2150	21,5000	2.580,00	BRA	4015.12.00	0,00	4,00	0,00	4,00	
3	138332	MASCARA DESCARTAVEL AMCOR 95M CX C/50UND	AMCOR	1	CX	CAIXA C/50	1	0,0970	4,8500	4,85	BRA	6307.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00	
4	207311	PAPEL LENCOL 70X50 EXTRA BRANCO 100% CELULOSE C/ 10 - AZUL	PLUMAX	1	CX	CAIXA COM 10 ROLOS	12	16,9490	169,4900	2.033,88	BRA	4803.00.90	0,00	12,00	0,00	12,00	
5	998946	PROPE DESC 20G PCT 100 UNID HNDESC	HNDESC	1	PCT	PCT 100 UNID	5	0,0812	8,1200	40,60	BRA	6307.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00	
6	135045	TOUCA SANFONADA DESC BRANCA PC C/100UN HNDESC	HNDESC	1	PCT	PCT 100 UNID	10	0,0731	7,3100	73,10	BRA	6307.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00	
7	2257	COLETOR PERF-CORT 13L DESCARPACK CX C/20 - AMARELO	DESCARPACK	1	CX	CX C/20	2	6,4500	129,0000	258,00	BRA	4819.10.00	0,00	12,00	0,00	12,00	
8	19308	GEL P/ ECG AZUL 100GR FRASCO (SALT FREE) CARBOGEL	CARBOGEL	5	FRA	FRASCO 100GR GEL AZUL	20	3,7700	3,7700	75,40	BRA	3006.70.00	0,00	12,00	0,00	12,00	
9	14594	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO P C/100 DESCARPACK	DESCARPACK - LUVA PROC.	20	CX	CX C/100 UNID C.A N§29996	20	0,2150	21,5000	430,00	BRA	4015.12.00	0,00	4,00	0,00	4,00	
10	133402	RIOZYME EX+ 5L DETERGENTE ENZIMATICO	RIOQUIMICA	1	CX	GALAO 5 LITROS	2	533,0000	533,0000	1.066,00	BRA	3507.90.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
Total Valor ST: 0,00													Valor Total dos produtos: 7.469,03			Valor Total: 7.469,03	
Condições de Pagamento: 28 DIAS											Validade :09/06/24						
Faturamento mínimo: R\$ 300,00																	

[NF:No Cotacao 1277]

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

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 39937.338927 82179.030000 1 97730000033450
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:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	334,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	334,50
Valor Pago (R\$):	334,50
Identificação do Pagamento:	NF 80396

Data/hora da operação:	10/07/2024 14:59:57
------------------------	---------------------

Código da operação: 092239104
Chave de segurança: LNXSXTU56T193ZQ6

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 -
GALEAO
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, 273
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 80.396
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0803 9619 5260 9722

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

5955

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241188197612 05/06/2024 17:21:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNEJ
11.872.656/0002-00

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

1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
05/06/2024

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14.180-000

MUNICÍPIO
PONTAL

UF/PAIS
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

35 | BOL=001 Venc=10/07/2024 Valor=334,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
334,50	60,21	0,00	0,00	334,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				334,50

MODALIDADE DE TRANSPORTE: TRANSPORTE EMPRES, COM, SERV, LOGISTICA, LOCAÇÔES &

ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS N. 753 - PONTAL - SP

QUANTIDADE: 2,00 ESPECIE: MANCA

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/EN	QST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	V.DESC.	V. TOVAL	ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3180	SCOVA SCUB CLOROXIDINA 21 (DOROSX) X 108 UN 20ML - USO AD/PRD C. 10105247 PONTAL RIOQUINÓICA Fate: 24/024 D.Fab: 15/03/24 D.Val: 10/03/26 I. 0.0000Referencia:0510105247	30049059	000	5102	UN	2	167,24880	0,00	0,00	334,50	214,50	60,21	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: Jania

DATA: 06/06/24

SETOR: Farmacia

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

No. Pedido 5955 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 008/2024 () () () () ()

RESERVADO AO FISCO



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 - SAIDA 1
Nº 80.396
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0803 9619 5260 9722

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

135241188197612 05/06/2024 17:21:20

CNPJ

11.872.656/0002-00

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

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

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE.

CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

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

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

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

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

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

CASO DE RECUSA:

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



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 39937.338927 82179.030000 1 97730000033450

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 10/07/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00399373-3		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	
						Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 05/06/2024		Número do Documento 80396 - 1		Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 05/06/2024
						Valor do Documento 334,50	

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 39937.338927 82179.030000 1 97730000033450

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 10/07/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 05/06/2024	Número do Documento 80396 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/06/2024	Nosso Número 109/00399373-3		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 334,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 6,69 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,67 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 05/06/2024 16:04

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

5955

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) Data Ped: 05/06/2024

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 45 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido

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

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

216,0000

1,5486

0,0000

0,0000

334,4976

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 334,4976

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

334,4976

0,0000

0,0000

0,0000

334,4976



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

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

Orçamento: 2054254 Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS Nº: 753 Cmpl:

Contato: Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	696-ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UN - E0007ABAB	ESTILO	20	100	0,0520	5,20	104,00	MG	81453139001
2	2630-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 UN - 5100200018	INJEX	20	100	0,0565	5,65	113,00	MG	10160610061
3	930-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13X4,5 C/100 UN - 0353101	DESCARPACK	3	100	0,0575	5,75	17,25	MG	10330669063
4	3039-AGULHA SPINAL RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE) C/25 UN 25GX3 1/2 90X5 - S259	F/UNISIS	1	25	5,9600	149,00	149,00	SP	10150470179
5	2394-ALGODAO HIDROFILO NEVOA 500GR ROLO - 101	NÉVOA	30	1	13,4500	13,45	403,50	MG	80304960001
6	1426-ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR ROLO - 218367	CREMER	30	1	14,3000	14,30	429,00	MG	0010071150056
7	2415-APARELHO DE BARBEAR DESC CONFORT 2 LAMINAS C/24 - 835389	BIC	2	24	1,1979	28,75	57,50	MG	ISENTO
8	710-FITA AUTOCLAVE 19MMX30M - 162486	CREMER	2	1	6,5000	6,50	13,00	MG	000000000000
9	905-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 UN - 156775	CREMER	25	12	0,9083	10,90	272,50	MG	0010071150059
10	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12 UN - 156799	CREMER	34	12	1,3500	16,20	550,80	MG	0010071150059
11	1496-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,8M C/12 UN - 156867	CREMER	17	12	1,9583	23,50	399,50	MG	0010071150059
12	878-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - CYSNE - 165869/806137	CREMER	42	12	1,2208	14,65	615,30	MG	0010071150057
13	881-ATADURA CREPE 15CMX3,0M(1,25M) 13F C/12 UN - CYSNE - 156683	CREMER	42	12	1,8667	22,40	940,80	MG	0010071150057



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: 2054254

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	882-ATADURA CREPE 20CMX3,0M(1,25M) 13F C/12 UN - CYSNE - 156706	CREMER	17	12	2,0833	25,00	425,00	MG	0010071150057
15	1469-ATADURA CREPE 06CMX4.5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE Ref. antiga 661930- 664201	CREMER	34	6	1,0667	6,40	217,60	MG	0010071150057
16	3553-ATADURA GESSADA 08CMX2M C/20 UN - 156881	CREMER	4	20	1,8375	36,75	147,00	MG	80245210070
17	891-ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 UN - 156898	CREMER	5	20	2,5050	50,10	250,50	MG	80245210070
18	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 UN - CYSNE - 214352	CREMER	5	20	3,1525	63,05	315,25	MG	80245210070
19	894-ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 UN - 156928	CREMER	5	20	5,3750	107,50	537,50	MG	80245210070
20	709-CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,40M C/20 UN - 662870	EMBRAMED	3	20	1,2000	24,00	72,00	MG	80245210268
21	1539-COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA C/FILTRO C/ PONTA DE COLETA - 0490101	DESCARPACK	80	1	3,2500	3,25	260,00	MG	10330669136
22	4450-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX SOFT - 1041100002	AMED SA	500	5	0,9700	4,85	2425,00	MG	81481900003
23	748-COMPRESSA DE GAZE 10X15CM 13F C/01 ESTERIL ALGODONADA ETO - 612608	CREMER	144	1	2,2000	2,20	316,80	MG	80245210170
24	3367-HASTES FLEXIVEIS (CARTUCHO C/75 UN) PACOTE C/12 - 008/053	COT. LINE	1	12	1,4375	17,25	17,25	SP	0000000000000
25	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 USO AD C/ESPUMA E GEL - 0610101	DESCARPACK	10	50	0,2130	10,65	106,50	MG	10330660199
26	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L.SLIP CLAMP C/20 UN NEONATAL - 363005	EMBRAMED	50	20	2,4500	49,00	2450,00	MG	80245210221



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP
CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 2054254

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
27	3188-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED - 0510105247	RIOQUIMICA	1	108	1,5486	167,25	167,25	SP	ISENTO
28	712-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M - 198973	CREMER	108	1	10,2000	10,20	1101,60	MG	0080245219059
29	5251-EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 3,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC C/30 UN - 674187	CREMER	4	30	5,1467	154,40	617,60	MG	80245210219
30	2332-EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 2,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC - 402711	CREMER	30	1	3,8500	3,85	115,50	MG	80245210219
31	2398-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL - FP0071	POLARFIX	20	1	3,6500	3,65	73,00	MG	8003400034
32	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 UN N/ESTERIL NUTRIZ - 647884	EMBRAMED N	1	100	1,2885	128,85	128,85	MG	80245210215
33	4468-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX10M C/CAPA - 662177	CREMER	24	1	4,6700	4,67	112,08	MG	0080245210311
34	4412-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 5CMX10M C/CAPA - 662115	CREMER	24	1	10,0500	10,05	241,20	MG	0080245210311
35	2337-SCALP 23G LOCK C/100 UN - 0421301	DESCARPACK	4	100	0,2200	22,00	88,00	MG	10330660262
36	1352-SERINGA DE INSULINA 1/100UI 26G AGULHA 13X0,45 C/100 UN - 0341001	DESCARPACK	2	100	0,1520	15,20	30,40	MG	10330669152
37	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450 UN - 5100100331	INJEX	3	450	0,1896	85,30	255,90	MG	10160610007
38	2270-SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP S/AG - CX C/300 UN - 5100100321 / 5100100002	INJEX	4	300	0,3151	94,54	378,16	MG	10160610007
39	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L.SLIP S/AG C/100 UN - 0324101	DESCARPACK	20	100	0,1225	12,25	245,00	MG	10330669025



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: 2054254

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
40	585-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº12 C/20 UN Ref. ant. 266269 490107- 664140	EMBRAMED	1	20	0,8200	16,40	16,40	MG	80245210227
41	700-TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 UN 490046 - 266627	EMBRAMED	4	100	1,5120	151,20	604,80	MG	80245210206

05/06/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 15447.8

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 333.5

TOTAL: 15.781,29

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 12/06/2024

Agradecemos a preferência !



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedido 5954

2 mensagens

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

5 de junho de 2024 às 16:31

Para: Sandra Mara Correa Lorenzato Nascimento <sandra.mara@hdlhospitalar.com.br>

Cc: grazielly dos santos carbonera <grazielly.carbonera@hdlhospitalar.com.br>

Bom dia, tudo bem?

Segue em anexo, o pedido de compra, número 594.

VENCIMENTO BOLETO 10/07/2024..

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

 pd hdl 5954.pdf
63K

grazielly dos santos carbonera <grazielly.carbonera@hdlhospitalar.com.br>

5 de junho de 2024 às 17:49

Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Cc: Joao Paulo Henrique Costa <joao.henrique@hdlhospitalar.com.br>, Sandra Mara Correa Lorenzato Nascimento <sandra.mara@hdlhospitalar.com.br>

Lucia,

Pedido faturado. Peço por gentileza que cancele o item: SERINGA INSULINA COM AGULHA, pois zerou em nosso estoque.

Att,

Grazielly Dos Santos Carbonera
Consultor de Vendas
Tel.: (34) 3221-5300
Cel.: (34) 99728-3261
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar



LOGÍSTICA HOSPITALAR
Ajudando a preservar e salvar vidas.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Enviado: quarta-feira, 5 de junho de 2024 16:31

Para: Sandra Mara Correa Lorenzato Nascimento <sandra.mara@hdlhospitalar.com.br>

Cc: grazielly dos santos carbonera <grazielly.carbonera@hdlhospitalar.com.br>

Assunto: pedido 5954

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso Legal: Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.

Legal Notice: The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited. If the disclaimer can't be applied, take no action.



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: A1J8HP/1
Quarta-feira, 5 de Junho de 2024 - 8:16:45

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	025311	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN	ESTILO	PA	Caixas	1	R\$ 0,0526	R\$ 5,2600	R\$ 5,26
Principio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA					Reg. MS: 0.0814.5313.900-1		
2	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1980	R\$ 19,8000	R\$ 297,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12					Reg. MS: 0010033430019		
3	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		
4	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	20	R\$ 0,1330	R\$ 13,3000	R\$ 266,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8					Reg. MS: 0010033430019		
5	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,1360	R\$ 13,6000	R\$ 40,80
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4					Reg. MS: 0.0100.3343.001-9		
6	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	1	R\$ 12,8700	R\$ 321,7500	R\$ 321,75
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE					Reg. MS: 0010033430144		
7	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367	CREMER	PA	Caixas	30	R\$ 15,3220	R\$ 15,3220	R\$ 459,66
Principio Ativo:		ALGODÃO HIDROFILO 500GRS					Reg. MS: 0.0100.7115.005-6		

8	026456	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1ROL - 162486	CREMER	RO	Caixas	2	R\$ 7,1309	R\$ 7,1309	R\$ 14,26
Principio Ativo:		FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1UN 162486					Reg. MS: 0000000000000		
9	025987	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M C/12UN 156836	CREMER	PA	Caixas	25	R\$ 1,0800	R\$ 12,9600	R\$ 324,00
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150059		
10	025988	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M C/12UN 156850	CREMER	PA	Caixas	34	R\$ 1,4829	R\$ 17,7948	R\$ 605,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150059		
11	025989	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M C/12UN 156867	CREMER	PA	Caixas	17	R\$ 1,9254	R\$ 23,1048	R\$ 392,78
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150059		
12	033644	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 661958	CREMER	PA	Caixas	84	R\$ 2,1310	R\$ 12,7860	R\$ 1.074,02
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M					Reg. MS: 0.0100.7115.005-7		
13	011276	ATADURA GESSADA 08CMX2M C/20UN CREMER 156881	CREMER	CX	Caixas	4	R\$ 1,8895	R\$ 37,7900	R\$ 151,16
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 08CMX2M					Reg. MS: 0080245210070		
14	026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20UN CYSNE 216080	CREMER	CX	Caixas	5	R\$ 1,7742	R\$ 35,4840	R\$ 177,42
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 10CMX3M					Reg. MS: 0080245210070		
15	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	25	R\$ 2,2931	R\$ 45,8620	R\$ 1.146,55
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M					Reg. MS: 0080245210070		
16	026495	ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20UN CYSNE 216097	CREMER	CX	Caixas	5	R\$ 5,0952	R\$ 101,9040	R\$ 509,52
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 20CMX4M					Reg. MS: 0080245210070		
17	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		
18	024217	CATETER INSYTE AUTOGUARD 24GX0,75 C/50UN 38181214	BD	CX	Caixas	4	R\$ 4,9800	R\$ 249,0000	R\$ 996,00

Principio Ativo:	CATETER INTRAV. PERIF. DE SEGURANCA 24G						Reg. MS:	0010033430186			
19 035197	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/1UN	MEDIX	PC	Caixas	60	R\$ 1,0443	R\$ 1,0443	R\$ 62,66			
Principio Ativo:	CATETER NASAL TIPO OCULOS						Reg. MS:	0.0804.9551.902-7			
20 031002	CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/DUP EMB C/RX PCT C/5UN B52	AMED	PA	Caixas	100	R\$ 1,0470	R\$ 5,2350	R\$ 523,50			
Principio Ativo:	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX						Reg. MS:	0.0814.8190.000-3			
21 033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	2	R\$ 0,0405	R\$ 413,1000	R\$ 826,20			
Principio Ativo:	COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5						Reg. MS:	0.0814.8190.000-1			
22 028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M	PA	Caixas	10	R\$ 0,5156	R\$ 25,7800	R\$ 257,80			
Principio Ativo:	ELETRODO PARA ECG ADULTO						Reg. MS:	0080284930237			
23 032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED CX		Caixas	3	R\$ 2,4567	R\$ 49,1340	R\$ 147,40			
Principio Ativo:	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL						Reg. MS:	0.0802.4521.022-1			
24 028599	EQUIPO MACRO CAM FLEX BACT FILTRO AR C/200UN EMBRAMED 360653	CREMER/EMBRAMED PA		Caixas	5	R\$ 2,8601	R\$ 572,0200	R\$ 2.860,10			
Principio Ativo:	EQUIPO MACRO-GOTAS C/FILTRO C/INJ						Reg. MS:	0-0802.4521.028-8			
25 030882	EQUIPO MACRO FOTOSENSIVEL IL FLEX L FILT AR PGC C/100UNI 582	LABOR IMPORT/SO CX		Caixas	1	R\$ 5,5248	R\$ 552,4800	R\$ 552,48			
Principio Ativo:	EQUIPO MACRO-GOTAS FOTOSENSIVEL						Reg. MS:	0010369460196			
26 031168	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/48UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	3	R\$ 1,5778	R\$ 75,7344	R\$ 227,20			
Principio Ativo:	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI						Reg. MS:	0000000000000			
27 032171	ESPARADRAPO 10CMX4,5M IMPERMEAVEL 198973	CREMER	RO	Caixas	100	R\$ 10,8540	R\$ 10,8540	R\$ 1.085,40			
Principio Ativo:	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M						Reg. MS:	0080245219059			
28 034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	20	R\$ 4,1829	R\$ 4,1829	R\$ 83,66			
Principio Ativo:	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16X50						Reg. MS:	0.0100.7115.905-6			

29	023165	FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL 300ML CX C/90UN	BIOBASE	CX	Caixas	2	R\$ 0,8514	R\$ 76,6260	R\$ 153,25
Principio		FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL					Reg. MS:		
Ativo:		300ML					0080212349002		
31	011610	MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1UN 1530 H0001400805	3M	PC	Caixas	20	R\$ 5,9054	R\$ 5,9054	R\$ 118,11
Principio		FITA MICROPOROSA 25MM X 10M					Reg. MS:		
Ativo:							0010002079007		
32	020495	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400839	3M	PC	Caixas	1	R\$ 11,6000	R\$ 11,6000	R\$ 11,60
Principio		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M					Reg. MS:		
Ativo:							0010002079007		
33	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	5	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 1.760,00
Principio		SCALP N.21G					Reg. MS:		
Ativo:							0.0100.3343.046-0		
34	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	CX	Caixas	2	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 704,00
Principio		SCALP N.23G					Reg. MS:		
Ativo:							0.0100.3343.046-0		
35	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,5820	R\$ 232,8000	R\$ 698,40
Principio		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA					Reg. MS:		
Ativo:		L.SLIP					0010033430030		
36	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	5	R\$ 0,9150	R\$ 228,7500	R\$ 1.143,75
Principio		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA					Reg. MS:		
Ativo:		L.SLIP					0010033430030		
37	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 L.SLIP					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430030		
38	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 L.SLIP					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430030		
39	011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,9267	R\$ 385,3400	R\$ 385,34
Principio		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5					Reg. MS:		
Ativo:							0010092410023		

Total Orçamento : R\$ 21.841,85

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 05/06/2024

Validade da Proposta: 07/06/2024

Observações:

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

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

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

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 05/06/2024

Contato : GESIEL.SANTOS

Orçamento Nr. 9088085

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

Contato : LÚCIA / MIRIAM

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

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

It.	Cód.	Descrição	Marca	Embal. padrão	UN	Embalagem	Quant.	Preço Unit.	Preço Embal.	Total	Fat	NCM	Valor ST	% ICMS	% Red. Base	% Trib. Final
1	280	AGULHA DESC 40X12 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	20	0,2110	21,1000	422,00	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
2	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	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
3	205	AGULHA DESC 25X08 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	20	0,1303	13,0300	260,60	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
4	8028	AGULHA DESC SPINAL 25G3 1/2 CX 25 UNID REF408379	BECTON DICKINSON - ANEST (ANESTESIA)	1	CX	CX 25 UNID	1	12,1320	303,3000	303,30	BRA	9018.32.19	0,00	4,00	0,00	4,00
5	198164	ALGODAO HIDROFILO 500GR PCT DELICATO	CREMER	1	RL	ROLO	30	15,5000	15,5000	465,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
6	201114	APARELHO P/BARBEAR (2 LAM)CONFORT TWIN NORMAL C/24	BIC.	1	PCT	EMBALAGEM C/24 APARELHOS	1	1,0000	24,0000	24,00	BRA	8212.10.20	0,00	12,00	0,00	12,00
7	876	FITA AUTOCLAVE 19XMX30M ROLO	CREMER	8	UN	UNI-CX C/48	8	6,4000	6,4000	51,20	BRA	4811.41.10	0,00	12,00	0,00	12,00
8	12729	ATADURA ALG. ORT. 10CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	PACOTE COM 12 UNID	25	0,8667	10,4000	260,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
9	19726	ATADURA ALG. ORT. 15CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	DUZIA	34	1,5000	18,0000	612,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
10	10925	ATADURA ALG. ORT. 20CM X 1,8M PCT C/12 CREMER	CREMER	1	PCT	DUZIA	17	1,7917	21,5000	365,50	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
11	19727	ATADURA CREPE 10CMX4,5M (1,8M) 13F PCT 12 UNID	CREMER	1	PCT	PCT 12 UNID	42	1,4417	17,3000	726,60	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
12	11049	ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/12 CYSNE	CREMER	1	PCT	PCTE	42	2,0000	24,0000	1.008,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
13	11625	ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/12 CYSNE	CREMER	1	PC	DUZIA	17	2,7500	33,0000	561,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
14	19780	ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/06 CYSNE	CREMER	1	PCT	EMB. IND. PCT C/ 6	17	1,1833	7,1000	120,70	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
15	133591	ATADURA GESSO 08CMX2M CREMER UND	CREMER	1	UN	UNID	80	1,8600	1,8600	148,80	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
16	139042	ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	100	2,0300	2,0300	203,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
17	139043	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	500	2,7000	2,7000	1.350,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00

18	139044	ATADURA GESSO CYSNE 20CMX4M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	100	4,3000	4,3000	430,00	BRA	9021.10.99	0,00	Isento	0,00	0,00
19	209882	ANGIOCATH 20GA BD UNID REF 38833314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	200	2,1100	2,1100	422,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
20	209855	ANGIOCATH 22G1 BD UNID REF 38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	2,1100	2,1100	844,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
21	18243	CATETER TIPO OCULOS P/OXIG AD 1,4M PCT C/20 2807P	EMBRAMED	1	PCT	PCTE	3	1,3750	27,5000	82,50	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
22	138801	COLETOR DE URINA PROCITEX 2L	CREMER	15	UN	UNIDADE	75	3,3900	3,3900	254,25	BRA	3926.90.30	0,00	12,00	0,00	12,00
23	135143	CAMPO OP 25X28 C/FIO ESTERIL C/5 PROCITEX	CREMER	1	PCT	PCT C 5 UNID	500	1,6800	8,4000	4.200,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
24	203297	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 09F EST. ETO CREMER	CREMER	240	PCT	PCTE C/10	2160	0,0970	0,9700	2.095,20	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
25	207599	COMPRESSA DE GAZE C/01 10X15CM EST. ALGODONADA ETO	CREMER	1	UN	UNIDADE	100	2,9000	2,9000	290,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
26	1058	HASTES FLEXIVEIS CX 75 UND	CREMER	12	CX	CX 75 UNID	12	0,0265	1,9900	23,88	BRA	5601.21.90	0,00	12,00	0,00	12,00
27	143580	ELETRODO MEDITRACE 200 ADULTO KENDALL CX C/50 UND	MEDITRACE	1	PCT	CARTUCHO COM 50 UNIDADES	10	0,3800	19,0000	190,00	BRA	9018.19.90	0,00	4,00	0,00	4,00
28	409381	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS NEONATAL L.LOCK PCT C/ 20 UNID	EMBRAMED	1	PCT	PCT 20	1	2,1800	43,6000	43,60	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
29	147260	EQUIPO POLYBAG MACROGOTAS COMPLETO LS CX C/500 UN	MEDIX	1	CX	EQUIPO CX C/500	2	0,6900	345,0000	690,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
30	4234	ESCOVA SCRUB C/ CLOREXIDINA 2% VIC PHARMA UN	VIC PHARMA	48	UN	UN	144	1,9000	1,9000	273,60	BRA	3003.90.99	0,00	12,00	0,00	12,00
31	35897	ESPARADRAPO 10CMX4,5M PROCITEX CREMER	CREMER	12	UN	ROLO	108	8,1200	8,1200	876,96	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
32	209870	EXTENSAO PARA ASPIRACAO CRISTAL 3,0 M	EMBRAMED	1	UN	UNIDADE	100	5,3000	5,3000	530,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
33	209978	EXTENSAO PARA ASPIRACAO CRISTAL 2,0 M	CREMER	1	UN	UNIDADE	30	3,9900	3,9900	119,70	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
34	144571	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M CREMER UND	CREMER	8	UN	UNIDADE	24	3,5500	3,5500	85,20	BRA	4811.41.10	0,00	12,00	0,00	12,00
35	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	BRA	4015.12.00	0,00	12,00	0,00	12,00
36	142389	FITA MICROPOROSA BRANCA PROCITEX 2,5CM X 10M UND	CREMER	12	UN	UNIDADE	24	4,0000	4,0000	96,00	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
37	139479	FITA MICROPOROSA BRANCA	CREMER	36	UN	UNIDADE	36	7,8000	7,8000	280,80	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00

		5CMX10M PROCITEX UND														
38	136430	SCALP 21GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833714	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	5	1,6562	331,2300	1.656,15	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00
39	136431	SCALP 23GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833814	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	2	1,6562	331,2300	662,46	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00
40	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX/400- MODELO PLASTIPACK	3	0,5704	228,1500	684,45	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
41	370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C/250 BD REF:990173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	C/250 - BICO LATERAL	5	0,8967	224,1700	1.120,85	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
42	11933	SERINGA DESC S/AG 03ML L.SLIP C/1000 BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/ 1000- MODELO PLASTIPACK	2	0,2950	294,9700	589,94	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
43	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	3	0,3792	265,4700	796,41	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
44	12396	SONDA ASP TRAQ N12 EMBRAMED PCTC/20 2312P	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	1	1,0000	20,0000	20,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
45	136008	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC CURVO COM BALAO 7.5MM	TELEFLEX RUSCH ANESTESIA	10	PCT	UNIDADE- C/ BALAO	20	12,5000	12,5000	250,00	BRA	9018.39.29	0,00	4,00	0,00	4,00
46	139009	TORNEIRINHA 3V L LOCK UND REF 266627	EMBRAMED	100	UN	UNIDADE	400	1,6600	1,6600	664,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00

Total Valor ST: 0,00 Valor Total dos produtos: 25.867,05 Valor Total: 25.867,05

Condições de Pagamento: 28 DIAS

Validade :07/06/24

Faturamento mínimo: R\$ 300,00

[NF:No. Cotação 1276]

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:	00190.00009 02903.749006 00042.584177 6 97750000394191
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CPF/CNPJ:	04.274.988/0002-19
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:	12/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	3.941,91
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.941,91
Valor Pago (R\$):	3.941,91
Identificação do Pagamento:	NF 124354

Data/hora da operação:	10/07/2024 14:58:25
------------------------	---------------------

Código da operação: 092240765
Chave de segurança: WXW1C4YXR31HRQWF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.124.354
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1243 5410 2390 6205
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** 5974
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241246788488 - 12/06/2024 10:47:42

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: 12/06/2024
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. 12/07/2024
Valor R\$ 3.941,91

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
3.941,91	636,64	0,00	0,00	0,00	0,00	3.941,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.941,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330** MUNICÍPIO: **SUMARE** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114
QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 20,550 PESO LÍQUIDO: 20,550

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
20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR S+ PMC: 3.18 Lote: D-022/23M Qt: 200 Fab: 16/10/23 Val: 31/03/25 FCI:8C0AFEDE-A795-40C9-84F1-85034BD09F78	30049099	500	5102	AP	200	1,1700	234,00	234,00	42,12			18,00	
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO G+ PMC: 2.81 Lote: 2659183 Qt: 120 Fab: 01/02/23 Val: 28/02/25	30049062	000	5102	AP	120	0,9500	114,00	114,00	13,68			12,00	
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO G+ PMC: 12.17 Lote: 5198732 Qt: 480 Fab: 23/01/24 Val: 22/01/26	30043999	000	5102	AP	480	1,1900	571,20	571,20	68,54			12,00	
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA R- PmPf: 1.093,17 PMC: 11.42 Lote: 12645673 Qt: 100 Fab: 26/10/23 Val: 26/09/25	30045090	200	5102	AP	100	8,3500	835,00	835,00	150,30			18,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2.94 Lote: 2317248 Qt: 150 Fab: 20/04/23 Val: 30/04/25 FCI:EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	500	5102	AP	150	1,7600	264,00	264,00	47,52			18,00	
49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 AP/TEUTO/C1 G+ PMC: 213.61 Lote: 73520011 Qt: 10 Fab: 17/01/24 Val: 16/01/26	30049099	000	5102	AP	10	5,3200	53,20	53,20	6,38			12,00	
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA S+ PMC: 1.39 Lote: 23121632 Qt: 200 Fab: 04/04/24 Val: 31/12/25	30039019	000	5102	AP	200	0,9700	194,00	194,00	34,92			18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO 5974
TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 008/2024
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2390620
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 597,14 Estadual: R\$ 473,02 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: *Lania*

DATA: 13/06/24

SETOR: *farmacia*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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. 000.124.354
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1243 5410 2390 6205

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

135241246788488 - 12/06/2024 10:47:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF



04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22425	KLARICID 500MG PO LIOF INJ S/ DIL CT C/ 1 FA/ABBOTT S+ PMC: 361.91 Lote: 42288TB22 Qt: 50 Fab: 01/06/22 Val: 31/05/25	30042029	200	5102	FA	50	24,0000	1.200,00	1.200,00	216,00			18,00	
53810	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 50 BO PVC/JP G+ PMC: 16.03 Lote: 117624 Qt: 50 Fab: 13/04/24 Val: 14/04/26	30039076	000	5102	BO	50	3,7370	186,85	186,85	22,42			12,00	
48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP/TEUTO/B1 G+ PMC: 39.16 Lote: 7523549 Qt: 100 Fab: 13/11/21 Val: 13/11/24	30049069	000	5102	AP	100	2,6408	264,08	264,08	31,69			12,00	
47369	TIOCOLCHICOSIDEO 2MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 3 AP/BLAU G- PMC: 3.93 Lote: 24051224 Qt: 9 Fab: 02/05/24 Val: 31/05/26 FCI:401E2126-F269-4231-BB49-588602CE66B0	30049099	500	5102	AP	9	2,8422	25,58	25,58	3,07			12,00	

Declaro ter recebido 1469 unidade(s)/ 2 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000124354 serie 001 e pedido 2390620 de 12/06/2024

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 000124354

() 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 000124354

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: _____

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100**BANCO DO BRASIL****RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP 04.274.988/0001-38	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0066926-1	Data do Documento 12/06/2024	Vencimento 12/07/2024
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 124354-01	Nosso Número: 29037490000042584	Valor do Documento: 3.941,91

Autenticação Mecânica**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02903.749006 00042.584177 6 97750000394191**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 12/07/2024
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0066926-1
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 12/06/2024	No. do documento 124354-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2024	Nosso Número 29037490000042584-7
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.941,91
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 11,83 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 78,84 SUJEITO A PROTESTO 2 DIAS APÓS O 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**Ficha de Compensação**

55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/06/2024 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

5974

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 11/06/2024	
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		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido		Vlr.Total			
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024					
4484- 1 CIMETIDINA AMPOLA 2 ML-AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,9500	0,0000	0,0000	114,0000
Complemento do item					
10820- 1 ADRENALINA 1MG/ML AMP 1ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,1700	0,0000	0,0000	234,0000
Complemento do item					
17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	24,0000	0,0000	0,0000	1.200,0000
Complemento do item					
18569- 1 COLTRAX 4MG AMP (TIOCOLCHICOSÍDEO) -AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	9,0000	2,8420	0,0000	0,0000	25,5780
Complemento do item					
18636- 1 COMPLEXO B 2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,9700	0,0000	0,0000	194,0000
Complemento do item					
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	480,0000	1,1900	0,0000	0,0000	571,2000
Complemento do item					
22019- 1 DRAMIN B6 DL 10ML EV -AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	8,3500	0,0000	0,0000	835,0000
Complemento do item					
24776- 1 FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5 ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	5,3200	0,0000	0,0000	53,2000
Complemento do item					
31513- 1 METHERGIN AMP (ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	150,0000	1,7600	0,0000	0,0000	264,0000
Complemento do item					
32025- 1 METRONIDAZOL 500MG BOLSA 100ML-BOLSA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	3,7370	0,0000	0,0000	186,8500
Complemento do item					
32244- 1 MIDAZOLAM 50 MG/10 ML FR-AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	2,6408	0,0000	0,0000	264,0800
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/06/2024 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

5974

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 11/06/2024

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

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.941,9080

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.941,9080	0,0000	0,0000	0,0000	3.941,9080

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



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

ORÇAMENTO N° 2389173

10 DE JUNHO 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	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	EE-12000	CP	500	0,0500	25,00
						Código MS:	1003800430034
0002	20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	1,1700	234,00
						Código MS:	1134300010016
0003	34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,3200	132,00
						Código MS:	1134301210035
0004	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,6070	642,80
						Código MS:	1134301950020
0005	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	400	4,6000	1.840,00
						Código MS:	1049715190014
0006	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	300	4,0070	1.202,10
						Código MS:	1163701740061
0007	22425	KLARICID 500MG PÓ LIOF INJ S/ DIL CT C/ 1 FA/ABBOTT	EE-108	FA	50	24,0000	1.200,00
						Código MS:	1055302000138
0008	47369	TIOCOLCHICOSÍDEO 2MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 3 AP/BLAU	EE-585	AP	9	2,8420	25,58
						Código MS:	1163701060026
0009	37830	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	2.000	1,1300	2.260,00

Código MS:
1134301200021

DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML

0010 32434 CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/
120 AP/TEUTO EE-960 AP 120 0,9500 114,00

CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML

Código MS:
1037002850030

0011 35961 ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50
FA/TEUTO CT-50 FA 100 3,2300 323,00

SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL

Código MS:
1037004630046

0012 35962 ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50
FA/TEUTO CT-50 FA 150 4,4200 663,00

SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL

Código MS:
1037004630062

0013 36399 NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX
C/ 50AP/HIPOLABOR EE-1600 AP 150 2,1700 325,50

HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML

Código MS:
1134301260032

0014 52657 ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100
AP/HIPOLABOR EE-2000 AP 200 1,5500 310,00

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML

Código MS:
1134301990022

0015 21089 ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO
QUIMICA EE-1000 AP 150 1,7600 264,00

MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML

Código MS:
1049701260058

0016 31669 FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60
AP/TEUTO EE-480 AP 240 0,9300 223,20

FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML

Código MS:
1037002770037

0017 53810 METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 50
BO PVC/JP CX-50 BO 50 3,7370 186,85

METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML

Código MS:
1049100640026

0018 53870 PIPERAZAM 4,5G PÓ P/ SOL P/ INF CX C/ 25 FA/BLAU
EE-150 FA 25 16,4200 410,50

PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ

Código MS:
1163701840021

0019 51980 SUCCITRAT 100MG PÓ P/ SOL INJ CT C/ 10 FA/BLAU
EE-100 FA 20 24,8800 497,60

CLORETO DE SUXAMETÔNIO (SUCCINILCOLINA) 100MG PÓ LIOF INJ

Código MS:
1163700780033

0020 21049 UNI-DIAZEPAX 5MG CT C/ 200 CP/UNIAO QUIMICA
EE-18000 CP 200 0,0800 16,00

DIAZEPAM 5MG

Código MS:
1049701470036

0021 48250 MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5
AP/TEUTO EE-200 AP 100 2,6408 264,08

CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML

Código MS:
1037006360178

0022 37402 FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML (GEN) CX C/ 50
AP/HIPOLABOR EE-1000 AP 50 4,5808 229,04

FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML							Código MS: 1134301510047	
0023	37404	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	1,8000	90,00	
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 2ML							Código MS: 1134301510020	
0024	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	50	17,0000	850,00	
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1029802130074	
0025	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	10	5,3200	53,20	
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML							Código MS: 1037006350032	
0026	53954	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML (GEN) CX C/ 50 FR + CP MED/HIPOLABOR	CX-50	FR	50	4,2900	214,50	
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML							Código MS: 1134301840039	
0027	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	CX-12	FR	12	6,2200	74,64	
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML							Código MS: ISENT0	
0028	31792	AMIORON 200MG CT C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,4000	200,00	
CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG							Código MS: 1542300020042	
0029	31819	SODIX 50MG CT C/ 500 CP REV/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,0600	30,00	
DICLOFENACO SÓDICO 50MG							Código MS: 1542300220051	
0030	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,3500	835,00	
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							Código MS: 1781709000045	
0031	29919	GLICOSE 25% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Palete-50400	AP	200	0,5100	102,00	
GLICOSE 25% (250MG/ML) SOL INJ IV 10ML							Código MS: 1031101670023	
0032	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Palete-50400	AP	200	0,5600	112,00	
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML							Código MS: 1031101670015	
0033	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	480	1,1900	571,20	
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							Código MS: 1037002870120	
0034	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,9700	194,00	
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							Código MS: 1038700290012	

Total Geral: R\$ 14.714,79

**** QUATORZE MIL,SETECENTOS E QUATORZE REAIS E SETENTA E NOVE 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



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

Cotação # 338625

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

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
1	518	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	400,000	R\$ 1,48	R\$ 592,00	
2	18002	CETOPROFENO 100MG IV PO INF (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	400,000	R\$ 4,59	R\$ 1.836,00	
3	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R\$ 4,03	R\$ 1.209,00	
4	16993	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF.20ML (S) BLAU FR COM 1 FR	50,000	R\$ 24,48	R\$ 1.224,00	
5	15239	TIOCOLCHICOSIDEO 2MG INJ AMP 2ML (G) BLAU AP COM 1 AP	9,000	R\$ 4,53	R\$ 40,77	
6	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	2.000,000	R\$ 1,04	R\$ 2.080,00	
7	7643	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,08	R\$ 308,00	
8	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,8200	R\$ 164,00	
9	12781	SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	20,000	R\$ 24,52	R\$ 490,40	
10	426	DIAZEPAM 5 MG COMP (G) BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0900	R\$ 2,70	
11	3030	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	10,000	R\$ 7,25	R\$ 72,50	
12	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML GTS 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	40,000	R\$ 2,08	R\$ 83,20	
13	8934	FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) NATULAB FR COM 1 FR	12,000	R\$ 5,99	R\$ 71,88	
14	13643	AMIODARONA 200 MG COMP (G) (I) VP ZYDUS CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,3500	R\$ 10,50	
15	16126	ATENOLOL 25MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0600	R\$ 1,80	
16	2088	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML VIC PHARMA LT COM 1 LT	12,000	R\$ 5,29	R\$ 63,48	
17	2065	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) COSMED CV COM 100 AP	1,000	R\$ 857,44	R\$ 857,44	
18	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	500,000	R\$ 1,25	R\$ 625,00	
Valor Total Itens		R\$ 9.732,67	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 9.732,67
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.138.163 Tatuí, 11/06/2024

Ciente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

Vend.: 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI

PONTAL SP

A/C LUCIA

E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No. Empenho :

No. Proc. :

No. Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
573070 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/30 CP "GENERICO"	EMS	CX	4,000	2,417600	30	0,080600	9,67
568285 EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML S.INJ 1ML CX C/100 "ADREN"	HIPOLABOR	CX	2,000	140,086800	100	1,400900	280,17
574694 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM"	TEUTO BRASILE	CX	1,000	120,061700	120	1,000500	120,06
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	8,000	72,317200	50	1,446300	578,54
568830 CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	8,000	213,081800	50	4,261600	1.704,65
573223 CEFTRIAXONA SODICA 1G IV PO LIOF CX C/50 FA "GENERICO"	EUGIA/AUROBINI	CX	6,000	195,848100	50	3,917000	1.175,09
568693 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	UNIAO QUIMICA	CX	4,000	87,010000	50	1,740200	348,04
574708 CLARITROMICINA 500MG SOL INJ 20ML C/25 FA "CLARILIB" (ANTIB)	BLAU	CX	2,000	683,685000	25	27,347400	1.367,37
574502 CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) 2ML CX C/120 AP "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	1,000	156,949900	120	1,307900	156,95
568231 HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 F/A "GENERICO"	BLAU	CX	2,000	164,543800	50	3,290900	329,09
574083 HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	3,000	228,138300	50	4,562800	684,41
568769 NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	3,000	102,133500	50	2,042700	306,40
569246 ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/ 10 AMP "NAUSEDRON"	CRISTALIA	CX	20,000	14,244000	10	1,424400	284,88
568359 METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN"	UNIAO QUIMICA	CX	3,000	106,788200	50	2,135800	320,36
574092 FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	4,000	49,392000	60	0,823200	197,57
573274 PIPERACILINA+TAZOACTAM 4,5G PO IV CX C/10 FA "PYPE"	BIOCHIMICO	CX	2,000	164,776500	10	16,477700	329,55
570453 SUXAMETONIO 100MG INJ CX C/10 "SUCCITRAT"	BLAU	CX	2,000	290,804300	10	29,080400	581,61
574098 MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILE	CX	2,000	136,899600	50	2,738000	273,80
47944 FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/25 FA "FENTANEST" (A1)	CRISTALIA	CX	2,000	131,118800	25	5,244800	262,24



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.138.163 Tatuí, 11/06/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Telefone: (16) 039531716 Fax:
A/C LUCIA
E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Vend.: 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI
PONTAL SP
CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

566913	ESCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "KETAMIN NP" (C1)	CRISTALIA	CX	1,000	408,712500	25	16,348500	408,71
50958	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	PRATI, DONADU	FR	40,000	1,352600	1	1,352600	54,10
571215	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "GENERICO"	EMS	CX	20,000	2,313000	1	2,313000	46,26
569310	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML "TYLEMAX"	NATULAB	FR	20,000	1,438300	1	1,438300	28,77
574521	FOSF.SODIO MONO+FOSF.SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	CX	1,000	94,857000	12	7,904800	94,86
573520	PARACETAMOL 750MG CMP CX C/20 "GENERICO"	BELFAR	CX	2,000	2,717100	20	0,135900	5,43
568552	GLICOSE 25% 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	1,000	94,899200	200	0,474500	94,90
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	10,000	65,394000	50	1,307900	653,94
572255	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100 AMP "DICLOFARMA"	FARMACE	CX	2,000	87,801000	100	0,878000	175,60

QTDE.ITENS: 28

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 10.873,04

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI

Dipirona 10ml deu divergência, não tenho previsão.

Obrigado.

Atenciosamente,





HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2065262****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	4265-EPINEFRINA (HYFREN) 1MG C/100 AMP 1ML USO AD/PED - IV/IM/SC - 41010249	HYPOFARMA	2	100	1,5000	150,00	300,00	MG	1038700820011
2	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	1	120	2,0180	242,16	242,16	MG	1037000280083
3	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - USO AD/PED - VIA IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	6	50	3,7400	187,00	1122,00	MG	1006300030058
4	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,0800	129,60	2203,20	MG	1037004700052
5	1421-HIDROCORTISONA [GEN] 100MG C/50 F/A - USO AD/PED - VIA IV/IM - PA8829	BLAU FARMA	1	50	3,0220	151,10	151,10	MG	1163701050012
6	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IV/IM/SC - 1000318	UNIAO Q	3	50	2,2192	110,96	332,88	MG	1049701260058
7	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	2	100	1,0100	101,00	202,00	MG	1038700380011
8	4685-PIPERACILINA + TAZOBACTAM [PYPE] 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	BIOCHIMICO	2	10	15,6250	156,25	312,50	MG	1006302870010
9	1414-SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG C/10 F/A USO AD/PED - VIA IV/IM PO S/D - PA 8228 / PA 8214	BLAU FARMA	2	10	24,8000	248,00	496,00	MG	1163700780033
10	3432-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 5MG C/200 COMP - VIA ORAL - 504017/ 70000484	CRISTALIA	1	200	0,1098	21,95	21,95	MG	1029800080088
11	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - VIA IV/IM/ESP - 10010009	HIPOLABOR	1	50	4,7590	237,95	237,95	MG	1134301510047
12	340-CLORIDRATO DE ESCETAMINA (C1) (KETAMIN NP) 50MG/ML - 2ML C/25 AMP - USO AD/PED - IM/IV - 414368/ 70000008	CRISTALIA	2	25	16,7280	418,20	836,40	MG	1029802130074
13	869-FOSFATO DE SODIO MONOBASICO(PHOSFOENEMA) 160X60MG/ML 130ML C/12 FR - 464090/70000285	CRISTALIA	1	12	8,0208	96,25	96,25	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: 2065262****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	2932-PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L - 0530100101	RIOQUIMICA	1	12	4,5417	54,50	54,50	SP	ISENTO
15	5186-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-1	COSMED	1	100	8,4500	845,00	845,00	MG	1781709000045
16	775-GLICOSE 25% 10ML C/200 AMP PLAST - 15020008/40000147	ISOFARMA	1	200	0,5677	113,55	113,55	MG	1031101670023
17	5362-GLICOSE 50% 10ML C/200 AMP PLAST - 121.0659	EQUIPLEX	1	200	0,5483	109,65	109,65	MG	1177200040146
18	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198	TEUTO	4	120	1,2437	149,25	597,00	MG	1037002870120

11/06/2024**Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 8219.59****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 54.5****TOTAL: 8.274,09****Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 18/06/2024****Agradecemos a preferência !**



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: A1JHKX/1
Terça-feira, 11 de Junho de 2024 - 8:39:4

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000

Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716

Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cl.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0338	R\$ 16,9000	R\$ 16,90
Principio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG					Reg. MS: 1.4259.0006.008-1		
2	032157	HYFREN 1MG/ML INJ VD AMB CX C/100AP X 1ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,1805	R\$ 118,0500	R\$ 236,10
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML					Reg. MS: 1.0387.0082.001-1		
3	017443	HYPOCINA COMPOSTA CX C/50AP X 5ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R\$ 1,7295	R\$ 86,4750	R\$ 259,43
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5					Reg. MS: 1.0387.0023.002-8		
4	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,3200	R\$ 132,0000	R\$ 528,00
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM					Reg. MS: 1.1343.0195.002-0		
5	035085	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	8	R\$ 4,2498	R\$ 212,4900	R\$ 1.699,90
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV					Reg. MS: 1.0497.1519.001-4		
6	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	6	R\$ 4,6039	R\$ 230,1950	R\$ 1.381,17
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV					Reg. MS: 1.0063.0003.005-8		
7	028862	BROMOPRIDA CX C/50AMP X 2ML GEN	WASSER FARMA	CX	Caixas	4	R\$ 1,5400	R\$ 77,0000	R\$ 308,00
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS: 1458700050021		

8	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	17	R\$ 1,4300	R\$ 171,6000	R\$ 2.917,20
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML					Reg. MS: 1.0370.0470.005-2		
9	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,1782	R\$ 117,8200	R\$ 117,82
Principio Ativo:		CIMETIDINA 300MG					Reg. MS: 1.0387.0025.002-9		
10	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		
11	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,8700	R\$ 93,5000	R\$ 280,50
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO					Reg. MS: 1.1343.0126.003-2		
12	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 1,4300	R\$ 143,0000	R\$ 286,00
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO					Reg. MS: 1134301990022		
13	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 0,8250	R\$ 82,5000	R\$ 165,00
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML					Reg. MS: 1.0387.0038.001-1		
14	032584	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX C/25FA PO GEN	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 15,1960	R\$ 379,9000	R\$ 379,90
Principio Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G					Reg. MS: 1.0041.0176.002-5		
15	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 3,5200	R\$ 176,0000	R\$ 352,00
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG					Reg. MS: 1.0370.0636.019-4		
16	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		
17	020960	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML.	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 17,2100	R\$ 430,2500	R\$ 860,50
Principio Ativo:		CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTRO CETAMINA)					Reg. MS: 1.0298.0213.007-4		
18	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 3,8500	R\$ 192,5000	R\$ 192,50

Principio Ativo:	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML	Reg. MS:	1.1343.0184.003-9						
19	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,0933	R\$ 218,6600	R\$ 218,65
Principio Ativo:	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%	Reg. MS:	1.1343.0162.002-0						
20	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 1,2600	R\$ 126,0000	R\$ 126,00
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	Reg. MS:	1.1085.0034.002-9						
21	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 12,1000	R\$ 121,0000	R\$ 363,00
Principio Ativo:	COLAGENASE 0,6UI, CLORANFENICOL 0,01G 30G	Reg. MS:	1.0298.0505.010-1						
22	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 7,1504	R\$ 85,8048	R\$ 85,80
Principio Ativo:	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE	Reg. MS:	0000000000000						
23	016859	AMIORON 200MG CX C/50BL X 10CP	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,4094	R\$ 204,7000	R\$ 204,71
Principio Ativo:	AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO	Reg. MS:	1.5423.0002.004-2						
24	021053	ATENOLOL 25MG CX C/40BLT X 15CPR GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R\$ 0,0444	R\$ 26,6400	R\$ 26,62
Principio Ativo:	ATENOLOL 25MG	Reg. MS:	1.2568.0146.003-8						
25	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 5,0172	R\$ 60,2064	R\$ 60,21
Principio Ativo:	AGUA OXIGENADA 1000ML	Reg. MS:	0.0000.0000.000-0						
26	016886	SODIX 50MG CX C/25BLT X 20CPR REV LIB RET	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,0590	R\$ 29,5000	R\$ 29,51
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 50MG	Reg. MS:	1.5423.0022.005-1						
27	033087	DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R\$ 8,5739	R\$ 857,3900	R\$ 857,39
Principio Ativo:	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE	Reg. MS:	1.7817.0900.004-5						
28	013993	GLICOSE 25% CX C/200AMP X 10ML AMP PLAST	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R\$ 0,5280	R\$ 105,6000	R\$ 105,60
Principio Ativo:	GLICOSE 25% 10ML	Reg. MS:	1.1772.0004.013-8						

29	013997	GLICOSE 50% CX C/200AMP X 10ML AMP PLAST	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R\$ 0,5940	R\$ 118,8000	R\$ 118,80
Principio									
Ativo:		GLICOSE 50% 10ML					Reg. MS: 1.1772.0004.014-6		
30	001672	DEXAMETASONA 4MG IM/IV CX C/50AP X 2,5ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	10	R\$ 1,3200	R\$ 66,0000	R\$ 660,00
Principio									
Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML					Reg. MS: 1.0387.0047.002-9		
31	026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 0,7738	R\$ 77,3800	R\$ 154,76
Principio									
Ativo:		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML					Reg. MS: 1.0387.0052.001-8		
32	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0028	R\$ 100,2800	R\$ 200,56
Principio									
Ativo:		COMPLEXO B AMP IM/IV					Reg. MS: 1.0387.0029.001-2		

Total Orçamento : R\$ 14.067,46

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 12/06/2024

Validade da Proposta: 14/06/2024

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 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 29319.314521 24007.710007 9 97760000141523
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	1.415,23
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.415,23
Valor Pago (R\$):	1.415,23
Identificação do Pagamento:	NF 178198

Data/hora da operação:	10/07/2024 14:57:45
------------------------	---------------------

Código da operação:	092241278
Chave de segurança:	MEKL3RVN55P27XFC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUTURA

www.futura Medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 178.198

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240608231734000193550000001781981001999618

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

135241258550942

13/06/2024 15:01

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

13/06/2024

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

13/06/2024

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 178.198/1 Valor: 1.415,23 Vencdo. 13/07/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.362,70

Valor do ICMS

237,53

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.415,23

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

1.415,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

3

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

9,000

Peso Líquido

9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
573070	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/30 CP "GENERIC" EMS Lote: 3W7038 Val. 30/09/2025	30049024	000	5102	CX	4,00	2,417600	9,67	9,67	1,16		12,0	
574694	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM" TEUTO BRASILEIRO Lote: 2842325 Val. 21/02/2025	30049099	000	5102	CX	1,00	120,061700	120,06	120,06	21,81		18,0	
566913	ESCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "KETAMIN NP" (C1) CRISTALIA Lote: 50011891 Val. 13/03/2026	30049032	000	5102	CX	2,00	408,712500	817,42	817,42	147,14		18,0	
28537	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERIC" HIPOLABOR Lote: 1199/23 Val. 30/06/2025 Lote: 0025/24 Val. 31/12/2025	30044990	000	5102	FR	40,00	1,352600	54,10	54,10	6,49		12,0	
569310	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML "TYLEMAX" NATULAB Lote: 0022580 Val. 10/09/2025	30049045	020	5102	FR	20,00	1,438300	28,77	11,19	2,01		18,0	
573520	PARACETAMOL 750MG CMP CX C/20 "GENERIC" BELFAR Lote: 044089 Val. 09/04/2026	30049045	020	5102	CX	2,00	2,717100	5,43	2,11	0,25		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 178.198

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA
www.futura medicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 178.198
SÉRIE: 0
Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35240608231734000193550000001781981001999618
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
135241258550942 13/06/2024 15:01

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

568552	GLICOSE 25% 10ML CX C/200 SAMTEC Lote: LEW Val. 31/03/2026	30049099	020	5102	CX	1,00	94,899200	94,90	63,27	7,59	12,0
569246	ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/ 10 AMP "NAUSEDRON" CRISTALIA Lote: 50011551 Val. 04/03/2026	30049069	000	5102	CX	20,00	14,244000	284,88	284,88	51,28	18,0

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL SP

RECEBIDO: Lania
DATA: 14 / 06 / 24
SETOR: Farmacia

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.202.181 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T, A Nº 008/2024	Reservado ao FISCO
---	--------------------



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 13/07/2024
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 178198/1	Nosso Número 109/00293193-1
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 1.415,23
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

34191.09008 29319.314521 24007.710007 9 97760000141523

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.					Vencimento 13/07/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 13/06/2024	Número do Documento 178198/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 13/06/2024	Nosso Número 109/00293193-1
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 1.415,23
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,42 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 28,30 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP					
Sacador/Avalista					



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/06/2024 07:24

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5972

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E		Data Ped: 11/06/2024	
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				
10029- 1 AAS 100MG CP -CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,0806	0,0000	0,0000	9,6720
Complemento do item					
16381- 1 CETAMINA 50 MG 2ML (KETAMIN)-AMPOLA-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	50,0000	16,3485	0,0000	0,0000	817,4250
Complemento do item					
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	120,0000	1,0005	0,0000	0,0000	120,0600
Complemento do item					
26104- 1 GLICOSE 25% 10ML AMP-AMPOLA-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,4745	0,0000	0,0000	94,9000
Complemento do item					
28356- 1 BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL FR	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	40,0000	1,3526	0,0000	0,0000	54,1040
Complemento do item					
35351- 1 ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,4244	0,0000	0,0000	284,8800
Complemento do item					
36225- 3 PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL FR 15 ML-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	20,0000	1,4383	0,0000	0,0000	28,7660
Complemento do item					
36286- 1 PARACETAMOL 750MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	40,0000	0,1359	0,0000	0,0000	5,4360
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.415,2430

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.415,2430	0,0000	0,0000	0,0000	1.415,2430



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: **1.138.163** Tatuí, 11/06/2024

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

Vend.: 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI
PONTAL SP

A/C LUCIA

E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
573070 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/30 CP "GENERICO"	EMS	CX	4,000	2,417600	30	0,080600	9,67
568285 EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML S.INJ 1ML CX C/100 "ADREN"	HIPOLABOR	CX	2,000	140,086800	100	1,400900	280,17
574694 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM"	TEUTO BRASILE:	CX	1,000	120,061700	120	1,000500	120,06
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	8,000	72,317200	50	1,446300	578,54
568830 CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	8,000	213,081800	50	4,261600	1.704,65
573223 CEFTRIAXONA SODICA 1G IV PO LIOF CX C/50 FA "GENERICO"	EUGIA/AUROBINI	CX	6,000	195,848100	50	3,917000	1.175,09
568693 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	UNIAO QUIMICA	CX	4,000	87,010000	50	1,740200	348,04
574708 CLARITROMICINA 500MG SOL INJ 20ML C/25 FA "CLARILIB" (ANTIB)	BLAU	CX	2,000	683,685000	25	27,347400	1.367,37
574502 CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) 2ML CX C/120 AP "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	1,000	156,949900	120	1,307900	156,95
568231 HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 F/A "GENERICO"	BLAU	CX	2,000	164,543800	50	3,290900	329,09
574083 HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE:	CX	3,000	228,138300	50	4,562800	684,41
568769 NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	3,000	102,133500	50	2,042700	306,40
569246 ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/ 10 AMP "NAUSEDRON"	CRISTALIA	CX	20,000	14,244000	10	1,424400	284,88
568359 METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN"	UNIAO QUIMICA	CX	3,000	106,788200	50	2,135800	320,36
574092 FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	4,000	49,392000	60	0,823200	197,57
573274 PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10 FA "PYPE"	BIOCHIMICO	CX	2,000	164,776500	10	16,477700	329,55
570453 SUXAMETONIO 100MG INJ CX C/10 "SUCCITRAT"	BLAU	CX	2,000	290,804300	10	29,080400	581,61
574098 MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILE:	CX	2,000	136,899600	50	2,738000	273,80
47944 FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/25 FA "FENTANEST" (A1)	CRISTALIA	CX	2,000	131,118800	25	5,244800	262,24

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.: 1.138.163 Tatuí, 11/06/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 Telefone: (16) 039531716 Fax:
 A/C LUCIA
 E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br
 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Vend. : 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI
 PONTAL SP
 CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28 No.Proc. : No.Ped. :
 No.Empenho :
 Frete: CIF
 Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

566913	ESCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "KETAMIN NP" (C1)	CRISTALIA	CX	1,000	408,712500	25	16,348500	408,71
50958	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICICO"	PRATI, DONADU	FR	40,000	1,352600	1	1,352600	54,10
571215	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "GENERICICO"	EMS	CX	20,000	2,313000	1	2,313000	46,26
569310	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML "TYLEMAX"	NATULAB	FR	20,000	1,438300	1	1,438300	28,77
574521	FOSF.SODIO MONO+FOSF.SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	CX	1,000	94,857000	12	7,904800	94,86
573520	PARACETAMOL 750MG CMP CX C/20 "GENERICICO"	BELFAR	CX	2,000	2,717100	20	0,135900	5,43
568552	GLICOSE 25% 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	1,000	94,899200	200	0,474500	94,90
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICICO"	HYPOFARMA	CX	10,000	65,394000	50	1,307900	653,94
572255	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100 AMP "DICLOFARMA"	FARMACE	CX	2,000	87,801000	100	0,878000	175,60

QTDE.ITENS: 28

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 10.873,04

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI

Dipirona 10ml deu divergência, não tenho previsão.

Obrigado.

Atenciosamente,





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

Cotação # 338625

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

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
1	518	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	400,000	R\$ 1,48	R\$ 592,00	
2	18002	CETOPROFENO 100MG IV PO INF (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	400,000	R\$ 4,59	R\$ 1.836,00	
3	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R\$ 4,03	R\$ 1.209,00	
4	16993	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 20ML (S) BLAU FR COM 1 FR	50,000	R\$ 24,48	R\$ 1.224,00	
5	15239	TIOCOLCHICOSIDEO 2MG INJ AMP 2ML (G) BLAU AP COM 1 AP	9,000	R\$ 4,53	R\$ 40,77	
6	15946	DIPIRONA 1GR.AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	2.000,000	R\$ 1,04	R\$ 2.080,00	
7	7643	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,08	R\$ 308,00	
8	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,8200	R\$ 164,00	
9	12781	SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	20,000	R\$ 24,52	R\$ 490,40	
10	426	DIAZEPAM 5 MG COMP (G) BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0900	R\$ 2,70	
11	3030	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	10,000	R\$ 7,25	R\$ 72,50	
12	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML GTS 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	40,000	R\$ 2,08	R\$ 83,20	
13	8934	FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) NATULAB FR COM 1 FR	12,000	R\$ 5,99	R\$ 71,88	
14	13643	AMIODARONA 200 MG COMP (G) (I) VP ZYDUS CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,3500	R\$ 10,50	
15	16126	ATENOLOL 25MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0600	R\$ 1,80	
16	2088	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML VIC PHARMA LT COM 1 LT	12,000	R\$ 5,29	R\$ 63,48	
17	2065	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) COSMED CV COM 100 AP	1,000	R\$ 857,44	R\$ 857,44	
18	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	500,000	R\$ 1,25	R\$ 625,00	
Valor Total Itens		R\$ 9.732,67	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 9.732,67
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2065262****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
1	4265-EPINEFRINA (HYFREN) 1MG C/100 AMP 1ML USO AD/PED - IV/IM/SC - 41010249	HYPOFARMA	2	100	1,5000	150,00	300,00	MG	1038700820011
2	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	1	120	2,0180	242,16	242,16	MG	1037000280083
3	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - USO AD/PED - VIA IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	6	50	3,7400	187,00	1122,00	MG	1006300030058
4	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,0800	129,60	2203,20	MG	1037004700052
5	1421-HIDROCORTISONA [GEN] 100MG C/50 F/A - USO AD/PED - VIA IV/IM - PA8829	BLAU FARMA	1	50	3,0220	151,10	151,10	MG	1163701050012
6	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IV/IM/SC - 1000318	UNIAO Q	3	50	2,2192	110,96	332,88	MG	1049701260058
7	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	2	100	1,0100	101,00	202,00	MG	1038700380011
8	4685-PIPERACILINA + TAZOBACTAM [PYPE] 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	BIOCHIMICO	2	10	15,6250	156,25	312,50	MG	1006302870010
9	1414-SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG C/10 F/A USO AD/PED - VIA IV/IM PO S/D - PA 8228 / PA 8214	BLAU FARMA	2	10	24,8000	248,00	496,00	MG	1163700780033
10	3432-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 5MG C/200 COMP - VIA ORAL - 504017/ 70000484	CRISTALIA	1	200	0,1098	21,95	21,95	MG	1029800080088
11	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - VIA IV/IM/ESP - 10010009	HIPOLABOR	1	50	4,7590	237,95	237,95	MG	1134301510047
12	340-CLORIDRATO DE ESCETAMINA (C1) (KETAMIN NP) 50MG/ML - 2ML C/25 AMP - USO AD/PED - IM/IV - 414368/ 70000008	CRISTALIA	2	25	16,7280	418,20	836,40	MG	1029802130074
13	869-FOSFATO DE SODIO MONOBASICO(PHOSFOENEMA) 160X60MG/ML 130ML C/12 FR - 464090/70000285	CRISTALIA	1	12	8,0208	96,25	96,25	MG	ISENTO



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: 2065262

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	2932-PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L - 0530100101	RIOQUIMICA	1	12	4,5417	54,50	54,50	SP	ISENTO
15	5186-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-1	COSMED	1	100	8,4500	845,00	845,00	MG	1781709000045
16	775-GLICOSE 25% 10ML C/200 AMP PLAST - 15020008/40000147	ISOFARMA	1	200	0,5677	113,55	113,55	MG	1031101670023
17	5362-GLICOSE 50% 10ML C/200 AMP PLAST - 121.0659	EQUIPLEX	1	200	0,5483	109,65	109,65	MG	1177200040146
18	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198	TEUTO	4	120	1,2437	149,25	597,00	MG	1037002870120

11/06/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 8219.59

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 54.5

TOTAL: 8.274,09

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 18/06/2024

Agradecemos a preferência !



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: A1JHKX/1
Terça-feira, 11 de Junho de 2024 - 8:39:4

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000

Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716

Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0338	R\$ 16,9000	R\$ 16,90
Principio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG							
									Reg. MS: 1.4259.0006.008-1
2	032157	HYFREN 1MG/ML INJ VD AMB CX C/100AP X 1ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,1805	R\$ 118,0500	R\$ 236,10
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML							Reg. MS: 1.0387.0082.001-1
3	017443	HYPOCINA COMPOSTA CX C/50AP X 5ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R\$ 1,7295	R\$ 86,4750	R\$ 259,43
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5							Reg. MS: 1.0387.0023.002-8
4	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,3200	R\$ 132,0000	R\$ 528,00
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM							Reg. MS: 1.1343.0195.002-0
5	035085	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	8	R\$ 4,2498	R\$ 212,4900	R\$ 1.699,90
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV							Reg. MS: 1.0497.1519.001-4
6	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	6	R\$ 4,6039	R\$ 230,1950	R\$ 1.381,17
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV							Reg. MS: 1.0063.0003.005-8
7	028862	BROMOPRIDA CX C/50AMP X 2ML GEN	WASSER FARMA	CX	Caixas	4	R\$ 1,5400	R\$ 77,0000	R\$ 308,00
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML							Reg. MS: 1458700050021

8	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	17	R\$ 1,4300	R\$ 171,6000	R\$ 2.917,20
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML						Reg. MS: 1.0370.0470.005-2		
9	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,1782	R\$ 117,8200	R\$ 117,82
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG						Reg. MS: 1.0387.0025.002-9		
10	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		
11	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,8700	R\$ 93,5000	R\$ 280,50
Principio Ativo:	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO						Reg. MS: 1.1343.0126.003-2		
12	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 1,4300	R\$ 143,0000	R\$ 286,00
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO						Reg. MS: 1134301990022		
13	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 0,8250	R\$ 82,5000	R\$ 165,00
Principio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML						Reg. MS: 1.0387.0038.001-1		
14	032584	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX C/25FA PO GEN	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 15,1960	R\$ 379,9000	R\$ 379,90
Principio Ativo:	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G						Reg. MS: 1.0041.0176.002-5		
15	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 3,5200	R\$ 176,0000	R\$ 352,00
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 50MG						Reg. MS: 1.0370.0636.019-4		
16	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		
17	020960	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML.	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 17,2100	R\$ 430,2500	R\$ 860,50
Principio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROCETAMINA)						Reg. MS: 1.0298.0213.007-4		
18	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 3,8500	R\$ 192,5000	R\$ 192,50

Princípio Ativo:	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML	Reg. MS:	1.1343.0184.003-9						
19	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,0933	R\$ 218,6600	R\$ 218,65
Princípio Ativo:	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%	Reg. MS:	1.1343.0162.002-0						
20	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 1,2600	R\$ 126,0000	R\$ 126,00
Princípio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	Reg. MS:	1.1085.0034.002-9						
21	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 12,1000	R\$ 121,0000	R\$ 363,00
Princípio Ativo:	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G	Reg. MS:	1.0298.0505.010-1						
22	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 7,1504	R\$ 85,8048	R\$ 85,80
Princípio Ativo:	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE	Reg. MS:	0000000000000						
23	016859	AMIORON 200MG CX C/50BL X 10CP	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,4094	R\$ 204,7000	R\$ 204,71
Princípio Ativo:	AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO	Reg. MS:	1.5423.0002.004-2						
24	021053	ATENOLOL 25MG CX C/40BLT X 15CPR GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R\$ 0,0444	R\$ 26,6400	R\$ 26,62
Princípio Ativo:	ATENOLOL 25MG	Reg. MS:	1.2568.0146.003-8						
25	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 5,0172	R\$ 60,2064	R\$ 60,21
Princípio Ativo:	AGUA OXIGENADA 1000ML	Reg. MS:	0.0000.0000.000-0						
26	016886	SODIX 50MG CX C/25BLT X 20CPR REV LIB RET	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,0590	R\$ 29,5000	R\$ 29,51
Princípio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 50MG	Reg. MS:	1.5423.0022.005-1						
27	033087	DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R\$ 8,5739	R\$ 857,3900	R\$ 857,39
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE	Reg. MS:	1.7817.0900.004-5						
28	013993	GLICOSE 25% CX C/200AMP X 10ML AMP PLAST	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R\$ 0,5280	R\$ 105,6000	R\$ 105,60
Princípio Ativo:	GLICOSE 25% 10ML	Reg. MS:	1.1772.0004.013-8						

29	013997	GLICOSE 50% CX C/200AMP X 10ML AMP PLAST	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R\$ 0,5940	R\$ 118,8000	R\$ 118,80
Principio		GLICOSE 50% 10ML				Reg. MS:	1.1772.0004.014-6		
Ativo:									
30	001672	DEXAMETASONA 4MG IM/IV CX C/50AP X 2,5ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	10	R\$ 1,3200	R\$ 66,0000	R\$ 660,00
Principio		DEXAMETASONA 4MG/ML				Reg. MS:	1.0387.0047.002-9		
Ativo:									
31	026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 0,7738	R\$ 77,3800	R\$ 154,76
Principio		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML				Reg. MS:	1.0387.0052.001-8		
Ativo:									
32	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0028	R\$ 100,2800	R\$ 200,56
Principio		COMPLEXO B AMP IM/IV				Reg. MS:	1.0387.0029.001-2		
Ativo:									

Total Orçamento : R\$ 14.067,46

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 12/06/2024

Validade da Proposta: 14/06/2024

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



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 2389173

10 DE JUNHO 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	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	EE-12000	CP	500	0,0500	25,00
						Código MS:	1003800430034
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG							
0002	20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	1,1700	234,00
						Código MS:	1134300010016
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML							
0003	34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,3200	132,00
						Código MS:	1134301210035
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0004	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,6070	642,80
						Código MS:	1134301950020
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0005	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	400	4,6000	1.840,00
						Código MS:	1049715190014
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0006	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	300	4,0070	1.202,10
						Código MS:	1163701740061
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0007	22425	KLARICID 500MG PÓ LIOF INJ S/ DIL CT C/ 1 FA/ABBOTT	EE-108	FA	50	24,0000	1.200,00
						Código MS:	1055302000138
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ							
0008	47369	TIOCOLCHICOSÍDEO 2MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 3 AP/BLAU	EE-585	AP	9	2,8420	25,58
						Código MS:	1163701060026
TIOCOLCHICOSÍDEO 2MG/ML SOL INJ 2ML							
0009	37830	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	2.000	1,1300	2.260,00

		DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML			Código MS: 1134301200021		
0010	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	120	0,9500	114,00
		CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML			Código MS: 1037002850030		
0011	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	3,2300	323,00
		SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL			Código MS: 1037004630046		
0012	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	150	4,4200	663,00
		SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL			Código MS: 1037004630062		
0013	36399	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HIPLABOR	EE-1600	AP	150	2,1700	325,50
		HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML			Código MS: 1134301260032		
0014	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	200	1,5500	310,00
		CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML			Código MS: 1134301990022		
0015	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	1,7600	264,00
		MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML			Código MS: 1049701260058		
0016	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	240	0,9300	223,20
		FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML			Código MS: 1037002770037		
0017	53810	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 50 BO PVC/JP	CX-50	BO	50	3,7370	186,85
		METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML			Código MS: 1049100640026		
0018	53870	PIPERAZAM 4,5G PÓ P/ SOL P/ INF CX C/ 25 FA/BLAU	EE-150	FA	25	16,4200	410,50
		PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ			Código MS: 1163701840021		
0019	51980	SUCCITRAT 100MG PÓ P/ SOL INJ CT C/ 10 FA/BLAU	EE-100	FA	20	24,8800	497,60
		CLORETO DE SUXAMETÔNIO (SUCCINILCOLINA) 100MG PÓ LIOF INJ			Código MS: 1163700780033		
0020	21049	UNI-DIAZEPAX 5MG CT C/ 200 CP/UNIAO QUIMICA	EE-18000	CP	200	0,0800	16,00
		DIAZEPAM 5MG			Código MS: 1049701470036		
0021	48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-200	AP	100	2,6408	264,08
		CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML			Código MS: 1037006360178		
0022	37402	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPLABOR	EE-1000	AP	50	4,5808	229,04

FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML						Código MS: 1134301510047		
0023	37404	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPOPOLABOR	EE-1600	AP	50	1,8000	90,00	
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 2ML						Código MS: 1134301510020		
0024	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	50	17,0000	850,00	
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML						Código MS: 1029802130074		
0025	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	10	5,3200	53,20	
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML						Código MS: 1037006350032		
0026	53954	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML (GEN) CX C/ 50 FR + CP MED/HIPOPOLABOR	CX-50	FR	50	4,2900	214,50	
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML						Código MS: 1134301840039		
0027	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	CX-12	FR	12	6,2200	74,64	
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML						Código MS: ISENT0		
0028	31792	AMIORON 200MG CT C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,4000	200,00	
CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG						Código MS: 1542300020042		
0029	31819	SODIX 50MG CT C/ 500 CP REV/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,0600	30,00	
DICLOFENACO SÓDICO 50MG						Código MS: 1542300220051		
0030	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,3500	835,00	
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML						Código MS: 1781709000045		
0031	29919	GLICOSE 25% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paleta-50400	AP	200	0,5100	102,00	
GLICOSE 25% (250MG/ML) SOL INJ IV 10ML						Código MS: 1031101670023		
0032	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paleta-50400	AP	200	0,5600	112,00	
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML						Código MS: 1031101670015		
0033	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	480	1,1900	571,20	
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML						Código MS: 1037002870120		
0034	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,9700	194,00	
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML						Código MS: 1038700290012		

Total Geral: R\$ 14.714,79

**** QUATORZE MIL,SETECENTOS E QUATORZE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS ****

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

MARUI
Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 - MARUI
marui@ativahosp.com.br

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 01711.536993 41513.038178 8 97740000074290
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:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA
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:	11/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	742,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	742,90
Valor Pago (R\$):	742,90
Identificação do Pagamento:	NF 1878980

Data/hora da operação:	10/07/2024 14:58:03
------------------------	---------------------

Código da operação:	092241034
Chave de segurança:	RJZLURZ6AAXG1GWG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emissor

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC FATO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193525800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1878980 FL 1 / 1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3524 0667 7291 7800 0491 5500 1001 8789 8011 0065 0746Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241240715947 11/06/2024 17:05:19INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

11/06/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/06/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

PONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1878980/1	11/07/2024	742,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
742,90	110,93	0,00	0,00	742,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	742,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emissor

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

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,00 VOLUME(S) 0,00720 2,653 2,653

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031317	COLAGENASE 0,6UI, CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL IA) L: 50010297 Q: 30,0000 F: 25/01/24 V: 25/01/2026	30049019	000	5102	TB	30,00	12,10	363,00	363,00	65,34	0,00	18,00	0,00
032584	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (FRESENTUS KA BI) (ITEM GENERICO) L: 78S14158 Q: 25,0000 F: 20/09/23 V: 20/09/2025	30041019	000	5102	FA	25,00	15,196	379,90	379,90	45,59	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 5977E#xA; TERMO DE CONVENIO NE#xBA; 001/2022-T. A NE#xBA; 008/2024 DATA ENTREGA: 12/06/2024 Pedido: 2859701 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2859701 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emissor: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Jania*DATA: *12/06/24*SETOR: *farmacia*



Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Cientes Canal Privado:

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

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

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

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

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

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

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

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doulor 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, 889, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST. Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1



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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

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

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

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarensense

RIOCLARENSE

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

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 385.060.142.110

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

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BLD1, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jabotão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0008-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

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

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL		001-9					
Beneficiário				Espécie	Quantidade	Nosso Número	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				R\$		00017115369941513038	
Endereço							
PRACA EMILIO MARCONATO GALPAO G22 NUCLEO RESIDENCI JAGUARIUNA SP - 13916074							
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento		Valor Documento		
1878980	18.180.067	67.729.178/0004-91	11/07/2024		742,90		
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado			
				742,90			
Pagador							
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA - CNPJ: 55.110.753/0001-41							
Instruções							
JUROS: DISPENSADO							
NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.							
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.							

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01711.536993 41513.038178 8 97740000074290			
Pagável em qualquer banco até o vencimento						11/07/2024	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA						3149-6 / 306406-9	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número		
11/06/2024	1878980	DM	N	12/06/2024	00017115369941513038		
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento		
17	R\$				742,90		
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: DISPENSADO						(-) Outras Deduções	
NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.						(-) Mora/Multa	
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.						(-) Outros Acrescimos	
						(=) Valor Cobrado	
						742,90	
Pagador							
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA - CNPJ: 55.110.753/0001-41							
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753							
PONTAL - SP - 14180-000							
Sacador/Avalista							

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

- Imprimir
- Gerar PDF
- Fechar
- Pagar - gerenciador financeiro
- Pagar - sua conta

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/06/2024 11:23

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

5977

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 11/06/2024

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

28964- 2 KOLLAGENASE C/CLORANF 30 GR POM -TUBO 30G-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000	12,1000	0,0000	0,0000		363,0000

Complemento do item

42547- 1 TAZOCIN 4,5 G					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000	15,1960	0,0000	0,0000		379,9000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 742,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
742,9000	0,0000	0,0000	0,0000	742,9000



 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: A1JHX/1
Terça-feira, 11 de Junho de 2024 - 8:39:4

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUÁ 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	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0338	R\$ 16,9000	R\$ 16,90
Principio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG							
									Reg. MS: 1.4259.0006.008-1
2	032157	HYFREN 1MG/ML INJ VD AMB CX C/100AP X 1ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,1805	R\$ 118,0500	R\$ 236,10
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML							Reg. MS: 1.0387.0082.001-1
3	017443	HYPOCINA COMPOSTA CX C/50AP X 5ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R\$ 1,7295	R\$ 86,4750	R\$ 259,43
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5							Reg. MS: 1.0387.0023.002-8
4	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,3200	R\$ 132,0000	R\$ 528,00
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM							Reg. MS: 1.1343.0195.002-0
5	035085	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	8	R\$ 4,2498	R\$ 212,4900	R\$ 1.699,90
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV							Reg. MS: 1.0497.1519.001-4
6	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	6	R\$ 4,6039	R\$ 230,1950	R\$ 1.381,17
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV							Reg. MS: 1.0063.0003.005-8
7	028862	BROMOPRIDA CX C/50AMP X 2ML GEN	WASSER FARMA	CX	Caixas	4	R\$ 1,5400	R\$ 77,0000	R\$ 308,00
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML							Reg. MS: 1458700050021

8	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	17	R\$ 1,4300	R\$ 171,6000	R\$ 2.917,20
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML					Reg. MS: 1.0370.0470.005-2		
9	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,1782	R\$ 117,8200	R\$ 117,82
Principio Ativo:		CIMETIDINA 300MG					Reg. MS: 1.0387.0025.002-9		
10	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		
11	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,8700	R\$ 93,5000	R\$ 280,50
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO					Reg. MS: 1.1343.0126.003-2		
12	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 1,4300	R\$ 143,0000	R\$ 286,00
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO					Reg. MS: 1134301990022		
13	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 0,8250	R\$ 82,5000	R\$ 165,00
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML					Reg. MS: 1.0387.0038.001-1		
14	032584	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX C/25FA PO GEN	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 15,1960	R\$ 379,9000	R\$ 379,90
Principio Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G					Reg. MS: 1.0041.0176.002-5		
15	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 3,5200	R\$ 176,0000	R\$ 352,00
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG					Reg. MS: 1.0370.0636.019-4		
16	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		
17	020960	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 17,2100	R\$ 430,2500	R\$ 860,50
Principio Ativo:		CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROCETAMINA)					Reg. MS: 1.0298.0213.007-4		
18	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 3,8500	R\$ 192,5000	R\$ 192,50

Principio Ativo:	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML						Reg. MS: 1.1343.0184.003-9			
19	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,0933	R\$ 218,6600	R\$ 218,65	
Principio Ativo:	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%						Reg. MS: 1.1343.0162.002-0			
20	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 1,2600	R\$ 126,0000	R\$ 126,00	
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML						Reg. MS: 1.1085.0034.002-9			
21	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 12,1000	R\$ 121,0000	R\$ 363,00	
Principio Ativo:	COLAGENASE 0,6UI, CLORANFENICOL 0,01G 30G						Reg. MS: 1.0298.0505.010-1			
22	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 7,1504	R\$ 85,8048	R\$ 85,80	
Principio Ativo:	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE						Reg. MS: 0000000000000			
23	016859	AMIORON 200MG CX C/50BL X 10CP	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,4094	R\$ 204,7000	R\$ 204,71	
Principio Ativo:	AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO						Reg. MS: 1.5423.0002.004-2			
24	021053	ATENOLOL 25MG CX C/40BLT X 15CPR GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R\$ 0,0444	R\$ 26,6400	R\$ 26,62	
Principio Ativo:	ATENOLOL 25MG						Reg. MS: 1.2568.0146.003-8			
25	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 5,0172	R\$ 60,2064	R\$ 60,21	
Principio Ativo:	AGUA OXIGENADA 1000ML						Reg. MS: 0.0000.0000.000-0			
26	016886	SODIX 50MG CX C/25BLT X 20CPR REV LIB RET	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,0590	R\$ 29,5000	R\$ 29,51	
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 50MG						Reg. MS: 1.5423.0022.005-1			
27	033087	DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R\$ 8,5739	R\$ 857,3900	R\$ 857,39	
Principio Ativo:	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE						Reg. MS: 1.7817.0900.004-5			
28	013993	GLICOSE 25% CX C/200AMP X 10ML AMP PLAST	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R\$ 0,5280	R\$ 105,6000	R\$ 105,60	
Principio Ativo:	GLICOSE 25% 10ML						Reg. MS: 1.1772.0004.013-8			

29	013997	GLICOSE 50% CX C/200AMP X 10ML AMP PLAST	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R\$ 0,5940	R\$ 118,8000	R\$ 118,80
Principio		GLICOSE 50% 10ML					Reg. MS: 1.1772.0004.014-6		
Ativo:									
30	001672	DEXAMETASONA 4MG IM/IV CX C/50AP X 2,5ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	10	R\$ 1,3200	R\$ 66,0000	R\$ 660,00
Principio		DEXAMETASONA 4MG/ML					Reg. MS: 1.0387.0047.002-9		
Ativo:									
31	026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 0,7738	R\$ 77,3800	R\$ 154,76
Principio		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML					Reg. MS: 1.0387.0052.001-8		
Ativo:									
32	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0028	R\$ 100,2800	R\$ 200,56
Principio		COMPLEXO B AMP IM/IV					Reg. MS: 1.0387.0029.001-2		
Ativo:									

Total Orçamento : R\$ 14.067,46

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 12/06/2024

Validade da Proposta: 14/06/2024

Observações:

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

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

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



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

CD SP
CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 2065262

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	4265-EPINEFRINA (HYFREN) 1MG C/100 AMP 1ML USO AD/PED - IV/IM/SC - 41010249	HYPOFARMA	2	100	1,5000	150,00	300,00	MG	1038700820011
2	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	1	120	2,0180	242,16	242,16	MG	1037000280083
3	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - USO AD/PED - VIA IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	6	50	3,7400	187,00	1122,00	MG	1006300030058
4	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,0800	129,60	2203,20	MG	1037004700052
5	1421-HIDROCORTISONA [GEN] 100MG C/50 F/A - USO AD/PED - VIA IV/IM - PA8829	BLAU FARMA	1	50	3,0220	151,10	151,10	MG	1163701050012
6	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IV/IM/SC - 1000318	UNIAO Q	3	50	2,2192	110,96	332,88	MG	1049701260058
7	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	2	100	1,0100	101,00	202,00	MG	1038700380011
8	4685-PIPERACILINA + TAZOBACTAM [PYPE] 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	BIOCHIMICO	2	10	15,6250	156,25	312,50	MG	1006302870010
9	1414-SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG C/10 F/A USO AD/PED - VIA IV/IM PO S/D - PA 8228 / PA 8214	BLAU FARMA	2	10	24,8000	248,00	496,00	MG	1163700780033
10	3432-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 5MG C/200 COMP - VIA ORAL - 504017/ 70000484	CRISTALIA	1	200	0,1098	21,95	21,95	MG	1029800080088
11	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - VIA IV/IM/ESP - 10010009	HIPOLABOR	1	50	4,7590	237,95	237,95	MG	1134301510047
12	340-CLORIDRATO DE ESCETAMINA (C1) (KETAMIN NP) 50MG/ML - 2ML C/25 AMP - USO AD/PED - IM/IV - 414368/ 70000008	CRISTALIA	2	25	16,7280	418,20	836,40	MG	1029802130074
13	869-FOSFATO DE SODIO MONOBASICO(PHOSFOENEMA) 160X60MG/ML 130ML C/12 FR - 464090/70000285	CRISTALIA	1	12	8,0208	96,25	96,25	MG	ISENTO



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: 2065262

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	2932-PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L - 0530100101	RIOQUIMICA	1	12	4,5417	54,50	54,50	SP	ISENTO
15	5186-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-1	COSMED	1	100	8,4500	845,00	845,00	MG	1781709000045
16	775-GLICOSE 25% 10ML C/200 AMP PLAST - 15020008/40000147	ISOFARMA	1	200	0,5677	113,55	113,55	MG	1031101670023
17	5362-GLICOSE 50% 10ML C/200 AMP PLAST - 121.0659	EQUIPLEX	1	200	0,5483	109,65	109,65	MG	1177200040146
18	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198	TEUTO	4	120	1,2437	149,25	597,00	MG	1037002870120

11/06/2024
Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 8219.59
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 54.5
TOTAL: 8.274,09

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 18/06/2024

Agradecemos a preferência !



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

ORCAMENTO Nº 2389173

10 DE JUNHO 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	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	EE-12000	CP	500	0,0500	25,00
						Código MS: 1003800430034	
0002	20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML	EE-2000	AP	200	1,1700	234,00
						Código MS: 1134300010016	
0003	34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP/HIPOLABOR BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML	EE-2000	AP	100	1,3200	132,00
						Código MS: 1134301210035	
0004	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML	EE-2000	AP	400	1,6070	642,80
						Código MS: 1134301950020	
0005	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	400	4,6000	1.840,00
						Código MS: 1049715190014	
0006	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	EE-400	FA	300	4,0070	1.202,10
						Código MS: 1163701740061	
0007	22425	KLARICID 500MG PÓ LIOF INJ S/ DIL CT C/ 1 FA/ABBOTT CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ	EE-108	FA	50	24,0000	1.200,00
						Código MS: 1055302000138	
0008	47369	TIOCOLCHICOSÍDEO 2MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 3 AP/BLAU TIOCOLCHICOSÍDEO 2MG/ML SOL INJ 2ML	EE-585	AP	9	2,8420	25,58
						Código MS: 1163701060026	
0009	37830	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	2.000	1,1300	2.260,00

						Código MS:		1134301200021	
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML									
0010	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	120	0,9500	114,00	Código MS: 1037002850030	
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML									
0011	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	3,2300	323,00	Código MS: 1037004630046	
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0012	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	150	4,4200	663,00	Código MS: 1037004630062	
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0013	36399	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	150	2,1700	325,50	Código MS: 1134301260032	
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML									
0014	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	1,5500	310,00	Código MS: 1134301990022	
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML									
0015	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	1,7600	264,00	Código MS: 1049701260058	
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML									
0016	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	240	0,9300	223,20	Código MS: 1037002770037	
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0017	53810	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 50 BO PVC/JP	CX-50	BO	50	3,7370	186,85	Código MS: 1049100640026	
METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML									
0018	53870	PIPERAZAM 4,5G PÓ P/ SOL P/ INF CX C/ 25 FA/BLAU	EE-150	FA	25	16,4200	410,50	Código MS: 1163701840021	
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ									
0019	51980	SUCCITRAT 100MG PÓ P/ SOL INJ CT C/ 10 FA/BLAU	EE-100	FA	20	24,8800	497,60	Código MS: 1163700780033	
CLORETO DE SUXAMETÔNIO (SUCCINILCOLINA) 100MG PÓ LIOF INJ									
0020	21049	UNI-DIAZEPAX 5MG CT C/ 200 CP/UNIAO QUIMICA	EE-18000	CP	200	0,0800	16,00	Código MS: 1049701470036	
DIAZEPAM 5MG									
0021	48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-200	AP	100	2,6408	264,08	Código MS: 1037006360178	
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML									
0022	37402	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1000	AP	50	4,5808	229,04		

						Código MS:			
		FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML				1134301510047			
0023	37404	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	1,8000	90,00		
		FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 2ML				Código MS:		1134301510020	
0024	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	50	17,0000	850,00		
		CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML				Código MS:		1029802130074	
0025	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	10	5,3200	53,20		
		FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML				Código MS:		1037006350032	
0026	53954	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML (GEN) CX C/ 50 FR + CP MED/HIPOLABOR	CX-50	FR	50	4,2900	214,50		
		FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML				Código MS:		1134301840039	
0027	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	CX-12	FR	12	6,2200	74,64		
		FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML				Código MS:		ISENTO	
0028	31792	AMIORON 200MG CT C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,4000	200,00		
		CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG				Código MS:		1542300020042	
0029	31819	SODIX 50MG CT C/ 500 CP REV/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,0600	30,00		
		DICLOFENACO SÓDICO 50MG				Código MS:		1542300220051	
0030	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,3500	835,00		
		DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML				Código MS:		1781709000045	
0031	29919	GLICOSE 25% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Palete-50400	AP	200	0,5100	102,00		
		GLICOSE 25% (250MG/ML) SOL INJ IV 10ML				Código MS:		1031101670023	
0032	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Palete-50400	AP	200	0,5600	112,00		
		GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML				Código MS:		1031101670015	
0033	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	480	1,1900	571,20		
		FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML				Código MS:		1037002870120	
0034	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,9700	194,00		
		COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML				Código MS:		1038700290012	

Total Geral: R\$ 14.714,79

**** QUATORZE MIL,SETECENTOS E QUATORZE REAIS E SETENTA E NOVE 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: Clf -

Vendedor: MARUI
ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ
marui@ativahosp.com.br



MEDCENTER COMERCIAL LTDA

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

Cotação # 338625

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA

Região 4 - SP E MG

Rating

Limite de Crédito R\$ 5.000,00

Contato 14112.1 - LUCIA - COMPRAS / FINANCEIRO

Cargo

Telefone 991100279

Setor

Tipo Operação Receptivo

Data Cotacao 10/06/2024

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Condição de Pagto 35D - 35 DIAS - R\$ 10.000,00

Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Períodos Vencdo 35

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	518	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	400,000	R\$ 1,48	R\$ 592,00
2	18002	CETOPROFENO 100MG IV PO INF (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	400,000	R\$ 4,59	R\$ 1.836,00
3	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R\$ 4,03	R\$ 1.209,00
4	16993	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 20ML (S) BLAU FR COM 1 FR	50,000	R\$ 24,48	R\$ 1.224,00
5	15239	TIOCOLCHICOSIDEO 2MG INJ AMP 2ML (G) BLAU AP COM 1 AP	9,000	R\$ 4,53	R\$ 40,77
6	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	2.000,000	R\$ 1,04	R\$ 2.080,00
7	7643	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,08	R\$ 308,00
8	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,8200	R\$ 164,00
9	12781	SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	20,000	R\$ 24,52	R\$ 490,40
10	426	DIAZEPAM 5 MG COMP (G) BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0900	R\$ 2,70
11	3030	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	10,000	R\$ 7,25	R\$ 72,50
12	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML GTS 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	40,000	R\$ 2,08	R\$ 83,20
13	8934	FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) NATULAB FR COM 1 FR	12,000	R\$ 5,99	R\$ 71,88
14	13643	AMIODARONA 200 MG COMP (G) (I) VP ZYDUS CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,3500	R\$ 10,50
15	16126	ATENOLOL 25MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0600	R\$ 1,80
16	2088	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML VIC PHARMA LT COM 1 LT	12,000	R\$ 5,29	R\$ 63,48
17	2065	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) COSMED CV COM 100 AP	1,000	R\$ 857,44	R\$ 857,44
18	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	500,000	R\$ 1,25	R\$ 625,00

Valor Total Itens R\$ 9.732,67
Tipo Entrega Sem Frete

Valor Imposto R\$ 0,0000
Valor Frete R\$ 0,00

Valor Total R\$ 9.732,67

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação

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 BLDQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 03364.810865 53928.070001 1 97730000130171
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.301,71
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.301,71
Valor Pago (R\$):	1.301,71
Identificação do Pagamento:	NF 123429

Data/hora da operação:	10/07/2024 14:58:40
------------------------	---------------------

Código da operação: 092240328
Chave de segurança: NKKY2ZZVHZ4JJ845

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1234 2910 2381 4635

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

135241176689775 - 04/06/2024 15:08:35

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

04/06/2024

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. 10/07/2024
Valor R\$ 1.301,71

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
1.301,71	159,34	0,00	0,00	0,00	0,00	1.301,71
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	1.301,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

9,070

9,070

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	Al. IPI
55858	CEFAZOLINA 1G PO SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA G+ PMC: 17.18 Lote: BZLID23052A Qt: 200 Fab: 01/11/23 Val: 31/10/25	30042059	200	5102	FA	200	4,1900	838,00	838,00	100,56			12,00	
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO G+ PMC: 2.81 Lote: 2659183 Qt: 120 Fab: 01/02/23 Val: 28/02/25	30049062	000	5102	AP	120	0,8800	105,60	105,60	12,67			12,00	
52287	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 0.69 Lote: 3X6333 Qt: 30 Fab: 15/12/23 Val: 15/12/25	30043220	000	5102	CP	30	0,2300	6,90	6,90	0,83			12,00	
42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB S-PMC: 22.39 Lote: 0023239 Qt: 20 Fab: 06/11/23 Val: 05/11/25 FCI:BA3B2A4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294	30049029	500	5102	FR	20	2,6100	52,20	52,20	9,40			18,00	
56050	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUIMICA G+ PMC: 0.58 Lote: B23L2508 Qt: 60 Fab: 04/12/23 Val: 04/12/25 FCI:8D963772-0E19-43A8-B2A7-7C116F8DC810	30049069	500	5102	CP	60	0,0900	5,40	5,40	0,65			12,00	
34688	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10/PRATI DONADUZZI G- PMC: 9.04 Lote: 23K1C0 Qt: 10 Fab: 17/11/23 Val: 17/11/25 FCI:E001014C-D2A4-4B8A-BF71-B523D3D48C50	30042069	500	5102	BG	10	2,5200	25,20	25,20	3,02			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 5949

TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T, A No 008/2024**

Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2381463

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\$ 202,65 Estadual: R\$ 156,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RECEBIDO:

RESERVADO AO FISCO

DATA: 05/06/24

SETOR: Farmacia

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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. **000.123.429**
 Série **001**
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1234 2910 2381 4635

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

135241176689775 - 04/06/2024 15:08:35

NATUREZA DA OPHRAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF



04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Al to IPI
36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 G+ PMC: 7.69 Lote: 9068138 Qc: 300 Fab: 27/11/23 Val: 27/11/25 FCL:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	300	0,8947	268,41	268,41	32,21			12,00	

Declaro ter recebido 740 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000123429 serie 001
e pedido 2381463 de 04/06/2024

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 000123429

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 000123429

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: _____

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 04/06/2024	Vencimento 10/07/2024
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 123429-01	Nosso Número: 00033648	Valor do Documento: 1.301,71
Autenticação Mecânica			

Itau Banco Itaú S.A.		341-0	34191.09008 03364.810865 53928.070001 1 97730000130171		
Local de Pagamento:					Vencimento 10/07/2024
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: 04/06/2024	No. do documento 123429-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/06/2024	Cart./Nosso Número 109/00033648-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.301,71
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,87 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 26,03 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) 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



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5949

001

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 04/06/2024
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024		
4484- 1 CIMETIDINA AMPOLA 2 ML-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 120,0000	0,8800 0,0000 0,0000	105,6000
Complemento do item		
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 200,0000	4,1900 0,0000 0,0000	838,0000
Complemento do item		
23188- 1 ESPIRONOLACTONA 25MG CP-CPR-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 30,0000	0,2300 0,0000 0,0000	6,9000
Complemento do item		
27662- 2 IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML-FRASCO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 20,0000	2,6100 0,0000 0,0000	52,2000
Complemento do item		
30624- 1 LOSARTAN POTASSICA 50MG CP-CPR-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 60,0000	0,0900 0,0000 0,0000	5,4000
Complemento do item		
33236- 2 NEBACETIN 15 GR POM -TUBO-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 10,0000	2,5200 0,0000 0,0000	25,2000
Complemento do item		
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 300,0000	0,8947 0,0000 0,0000	268,4100
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.301,7100

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.301,7100

0,0000

0,0000

0,0000

1.301,7100



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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

ORCAMENTO Nº 2380177

03 DE JUNHO 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	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	EE-12000	CP	500	0,0420	21,00
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG							Código MS: 1003800430034
0002	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	400	0,2340	93,60
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							Código MS: 1031101580024
0003	39713	AMOXICILINA+CLAV.POTAS 1G+200MG (GEN) PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/EUROFARMA	EE-90	FA	100	16,7800	1.678,00
AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ÁCIDO CLAVULÂNICO)200MG PÓ INJ							Código MS: 1004308110046
0004	34292	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/PRATI DONADUZZI	EE-200	FR	10	2,3200	23,20
BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR 20ML							Código MS: 1256800930014
0005	48301	HIOSPAN COMPOSTO 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	240	1,1600	278,40
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							Código MS: 1037000280083
0006	39331	CARBAMAZEPINA 200MG (GEN) CT C/ 500 CP/TEUTO	EE-3000	CP	500	0,1900	95,00
CARBAMAZEPINA 200MG							Código MS: 1037004720118
0007	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	200	4,1900	838,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ							Código MS: 1742000140037
0008	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	200	4,6600	932,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							Código MS: 1049715190014
0009	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	300	1,4500	435,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							Código MS: 1134301950020
0010	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	120	0,8800	105,60

CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1037002850030
0011	55571	NOXX 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/BLAU	EE-240	SER	50	15,4600	773,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							Código MS: 1163701750286
0012	52287	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS	EE-2520	CP	30	0,2300	6,90
ESPIRONOLACTONA 25MG							Código MS: 1023506320019
0013	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	240	0,9300	223,20
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1037002770037
0014	40271	GLIBENCLAMIDA 5MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0800	2,40
GLIBENCLAMIDA 5MG							Código MS: 1558402870041
0015	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	150	3,2900	493,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							Código MS: 1037004630046
0016	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	200	4,4800	896,00
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							Código MS: 1037004630062
0017	42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB	EE-100	FR	20	2,6100	52,20
IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML							Código MS: 1384100330083
0018	56050	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	60	0,0900	5,40
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG							Código MS: 1558404280159
0019	29723	NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	30	0,1000	3,00
NIFEDIPINO 20MG							Código MS: 1558401690031
0020	48291	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	100	1,8000	180,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							Código MS: 1037006360054
0021	34688	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10/PRATI DONADUZZI	EE-200	BG	10	2,5200	25,20
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G							Código MS: 1256801280013
0022	32493	NEOCAINA 0,5% SOL INJ C/ V 20ML CX C/ 10 FA ESTER/CRISTÁLIA	CX-10	FA	20	25,8500	517,00
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA C/ VASOCONSTRITOR 0,50% (0,50PCC) + EPINEFRINA SOL INJ 20ML							Código MS: 1029803500118
0023	35995	NEOCAÍNA 0,5% SOL INJ S/ V 20ML CX C/ 10 FA EST. ESTERIL/CRISTÁLIA	CX-10	FA	20	18,0600	361,20
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% (5MG/ML) S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ 20ML							Código MS: 1029800530245
0024	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	56	0,0870	4,87

OMEPRAZOL 20MG							Código MS: 1057100830098
0025	39586	OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/BLAU	CT-50	AP	300	3,8900	1.167,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							Código MS: 1163700720030
0026	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	200	6,3900	1.278,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							Código MS: 1163701650011
0027	32411	PROMETAZINA 25MG (GEN) CT C/ 200 CP REV/TEUTO	EE-4000	CP	200	0,1400	28,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG							Código MS: 1037006910011
0028	53895	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/FRESENIUS	EE-1000	AP	100	1,9200	192,00
SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML							Código MS: 1004101740016
0029	26411	SINVESTACOR 20MG CT C/ 30 CP REV/SANDOZ	EE-5400	CP	30	0,1100	3,30
SINVESTATINA 20MG							Código MS: 1004702700140
0030	47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G CX C/ 24 UN/NATIVITA	CX-24	PT	10	33,4800	334,80
SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREM DERM 400G							Código MS: 1476100230041
0031	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-840	AP	300	0,8947	268,41
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							Código MS: 1037005020039
0032	53376	PARINEX 5.000UI/0,25 ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	CT-50	AP	100	5,7743	577,43
HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML							Código MS: 1134302000018
0033	36885	XYLESTESIN 2% SOL INJ ESTÉRIL C/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	20	9,8900	197,80
CLORIDRATO DE LIDOCAINA+EPINEFRINA 2% SOL INJ 20ML							Código MS: 1029800720346
0034	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	50	7,0400	352,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							Código MS: 1029803570027

Total Geral: R\$ 12.442,41

**** DOZE MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS ****

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond. Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

MARUI
Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 - MARUI
 marui@ativahosp.com.br



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: A1J59B/1

Segunda-feira, 3 de junho de 2024 - 13:38:38

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	Qty	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0323	R\$ 16,1500	R\$ 16,15
Principio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG							
									Reg. MS: 1.4259.0006.008-1
2	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	2	R\$ 0,2412	R\$ 48,2400	R\$ 96,48
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML							Reg. MS: 1.1772.0024.046-3
3	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 83500	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,6686	R\$ 40,0464	R\$ 40,05
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML							Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
4	029105	HIOSPAN COMPOSTO CX C/120AP X 5ML - 2842	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 1,1384	R\$ 136,6100	R\$ 273,22
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5							Reg. MS: 1.0370.0028.008-3
5	026897	CARBAMAZEPINA 200MG CX C/50BL X 10CP GEN - 3122	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 0,1935	R\$ 96,7500	R\$ 96,75
Principio Ativo:		CARBAMAZEPINA 200MG							Reg. MS: 1.0370.0472.011-8
6	032367	CARVEDILOL 25MG CX C/1BLT X 30CPR GEN 1006587	ACHE	CX	Caixas	1	R\$ 1,1073	R\$ 33,2190	R\$ 33,22
Principio Ativo:		CARVEDILOL 25MG							Reg. MS: 1.0573.0594.005-7
7	030624	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	4	R\$ 4,3003	R\$ 215,0150	R\$ 860,06
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G							Reg. MS: 1.0063.0247.002-0

8	035085	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV	UNIAO QUIMICA CX	Caixas	4	R\$ 4,1220	R\$ 206,1000	R\$ 824,40
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV	Reg. MS: 1.0497.1519.001-4						
9	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	3	R\$ 1,2901	R\$ 129,0100	R\$ 387,03
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM	Reg. MS: 1.1343.0195.002-0						
10	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA CX	Caixas	1	R\$ 1,1782	R\$ 117,8200	R\$ 117,82
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG	Reg. MS: 1.0387.0025.002-9						
11	013923	ENEMA DE GLICERINA 12% C/SONDA CX C/24FR X 500ML	EQUIPLEX CX	Caixas	1	R\$ 7,3105	R\$ 175,4520	R\$ 175,45
Principio Ativo:	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA	Reg. MS: 1.1772.0010.004-1						
12	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE CX	Caixas	5	R\$ 39,7669	R\$ 397,6690	R\$ 1.988,34
Principio Ativo:	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	Reg. MS: 1.0573.0764.006-9						
13	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA CX	Caixas	2	R\$ 0,9138	R\$ 91,3800	R\$ 182,76
Principio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML	Reg. MS: 1.0387.0038.001-1						
14	033877	GLICONIL 5MG CX C/25BL X 20CP 416865	MEDQUIMICA CX	Caixas	1	R\$ 0,0299	R\$ 14,9500	R\$ 14,95
Principio Ativo:	GLIBENCLAMIDA 5MG	Reg. MS: 1.0917.0064.002-8						
15	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO CX	Caixas	4	R\$ 4,1928	R\$ 209,6400	R\$ 838,56
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO	Reg. MS: 1.0370.0463.006-2						
16	031780	ARARTAN 50MG CX C/30BL X 15CP REV	GEOLAB CX	Caixas	1	R\$ 0,0484	R\$ 21,7800	R\$ 21,78
Principio Ativo:	LOSARTANA POTASSICA 50MG	Reg. MS: 1.5423.0177.025-8						
17	019960	NIFEDIPRESS 20MG RETARD CX C/25BL X 20CP	MEDQUIMICA CX	Caixas	1	R\$ 0,1312	R\$ 65,6000	R\$ 65,60
Principio Ativo:	NIFEDIPINA 20MG RETARD	Reg. MS: 1.0917.0034.005-9						
18	020958	MIDAZOLAM 15MG/3ML CX C/100AP X 3ML GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	1	R\$ 1,7201	R\$ 172,0100	R\$ 172,01

Principio Ativo:	MIDAZOLAM 15MG						Reg. MS:	1.1343.0143.006-1				
19	010786	NEOCAINA 0,5% C/V CX 10FA X 20ML ESTOJO	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$	18,2763	182,7630	365,53
Principio Ativo:	BUPIVACAINA 5MG,CLORIDRATO C/V						Reg. MS:	1.0298.0350.011-8				
20	027594	OMOPREL 20MG CX C/8BL X 7CA	BELFAR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	0,0645	3,6120	3,61
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 20MG						Reg. MS:	1.05.710083.009-8				
21	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R\$	R\$	R\$	3,1456	157,2800	943,68
Principio Ativo:	OCITOCINA 5UI/ML						Reg. MS:	1.0497.0149.004-3				
22	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	10	R\$	R\$	R\$	6,4504	129,0080	1.290,08
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 40MG F-A						Reg. MS:	1.1637.0165.001-1				
23	010666	PAMERGAN 25MG CX C/20BL X 10CP REV	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	0,2000	40,0000	40,00
Principio Ativo:	PROMETAZINA 25MG,CLORIDRATO						Reg. MS:	1.0298.0042.008-3				
24	033913	SINVASTATINA 20MG CX C/1BL X 30CP REV GEN	CIMED	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	0,0860	2,5800	2,58
Principio Ativo:	SINVASTATINA 20MG						Reg. MS:	1.4381.0169.004-3				
25	033091	DERMAZINE 1% CREM DERM PT X 400GR	CRISTALIA/SILV	PT	Caixas	10	R\$	R\$	R\$	48,3783	48,3783	483,78
Principio Ativo:	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR						Reg. MS:	1.0298.0559.002-5				
26	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$	1,1826	118,2600	354,78
Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO						Reg. MS:	1.1343.0156.003-6				
27	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$	6,9880	349,4000	698,80
Principio Ativo:	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE						Reg. MS:	1.1343.0200.001-8				
28	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	5	R\$	R\$	R\$	6,8310	68,3100	341,55
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO						Reg. MS:	1.0298.0357.002-7				

29 010174 XYLESTESIN 10% SPRAY CX C/1FR X 50ML CRISTALIA CX Caixas 2 R\$ R\$ R\$ 107,51
53,7537 53,7537

Principio
Ativo: LIDOCAINA 100MG/ML

Reg. MS:
1.0298.0357.010-8

Total Orçamento : R\$ 10.836,53

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 04/06/2024

Validade da Proposta: 06/06/2024

Observações:

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

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

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



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr. Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUJ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111

www.futuramedicamentos.com.br PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas15@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.131.135 Tatuí, 03/06/2024

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

A/C LUCIA
E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Vend : 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI
CENTRO PONTAL SP

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\$
573070 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/30 CP "GENERICO"	EMS	CX	2,000	2,532800	30	0,084400	5,07
28698 AMOXI+CLAVULANATO 1000MG+200MG INJ CX C/20FA "DOCIAXIN" (AN	BLAU	CX	10,000	229,893400	20	11,494700	2.298,93
569456 AGDA OXIGENADA 10 VOLUMES 100 ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	1,000	45,299500	24	1,887500	45,30
26020 BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML "GENERICO"	PRATI, DONADU	FR	3,000	2,885900	1	2,885900	8,66
574694 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM"	TEUTO BRASILE	CX	2,000	122,348600	120	1,019600	244,70
54127 CARBAMAZEPINA 200MG CX C/20CPR "GENERICO" (C1)	EMS	CX	3,000	9,067300	20	0,453400	27,20
54129 CARVEDILOL 25MG C/30 CPR "GENERICO"	EMS	CX	1,000	5,605600	30	0,186900	5,61
567897 CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	4,000	223,876100	50	4,477500	895,50
51022 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/25 AMP "GENERICO"	CRISTALIA	CX	4,000	32,877900	25	1,315100	131,51
574502 CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) 2ML CX C/120 AP "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	1,000	159,939400	120	1,332800	159,94
569520 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10 SER. 'HEPARINOX'	CRISTALIA	CX	5,000	157,102700	10	15,710300	785,51
48501 ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR "GENERICO"	EMS	CX	1,000	9,586500	30	0,319600	9,59
568356 FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	2,000	101,569800	100	1,015700	203,14
55565 GLIBENCIAMIDA 5MG CX C/30CPR "GENERICO"	EMS	CX	1,000	2,125500	30	0,070900	2,13
568231 HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 F/A "GENERICO"	BLAU	CX	3,000	167,678000	50	3,353600	503,03
574083 HIDROCORTISONA 500MG PO ITOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	4,000	232,483800	50	4,649700	929,94
565634 IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "IBUPROFAR"	NATULAB	FR	15,000	3,237100	1	3,237100	48,56
568308 LOSARTANA 50MG CPR CX C/960 "GENERICO"	PRATI, DONADU	CX	1,000	70,997500	960	0,074000	71,00
17963 MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML C/50 AMP "DONATON" (B1)	UNITAO QUIMICA	CX	2,000	100,717000	50	2,014300	201,43



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr. Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas15@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br
Cotação no.: 1.131.135 Tatuí, 03/06/2024

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

Vend.: 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI PONTAL SP

AC LUCIA
E-Mail dpcompras@scmpontal.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

54842	NALOXONA 0,4MG C/10AMP 1ML "NARCAN" (C1)	CRISTALIA	CX	1,000	131,075000	10	13,107500	131,08
568756	BUPIVACAINA 5MG/ML C/VASO 20ML SP CX C/10FA "NEOCAINA"	CRISTALIA	CX	2,000	208,043800	10	20,804400	416,09
568236	BUPIVACAINA 5 MG/ML S/V 20ML SP CX C/10 FA "NEOCAINA"	CRISTALIA	CX	2,000	184,992300	10	18,499200	369,98
572299	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL"	BELEFAR	CX	2,000	2,836700	56	0,050700	5,67
568278	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL"	UNIAO QUIMICA	CX	6,000	205,063400	50	4,101300	1.230,38
574093	OCTIOCIANA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	TEUTO BRASILE:	CX	1,000	25,641000	200	0,128200	25,64
568364	PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICCO"	UNIAO QUIMICA	CX	2,000	89,715200	50	1,794300	179,43
574553	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML CX C/50 "TERBUTIL"	GLOBO	CX	1,000	2,970800	30	0,099000	2,97
573116	SINVASITINA 20MG C/30 CMP "GENERICCO"	CRISTALIA/SIII	PT	10,000	48,364000	1	48,364000	483,64
568566	(ANTIB)	CRISTALIA	CX	4,000	211,592500	25	8,463700	846,37
568801	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML CX C/25AMP "HEMOPOL"	CRISTALIA	CX	2,000	96,021800	10	9,602200	192,04
568776	LIDOCAINA 2% C/VASO CX C/ 10 FA 20ML "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	5,000	69,160500	10	6,916100	345,80
	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX					

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 10.805,84

QTDE. ITENS: 31

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:



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

Cotação # 337534

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

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
1	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	400,000	R\$ 0,2500	R\$ 100,00	
2	18100	AMOX+AC CLAVUL 1000+200MG FA INJ (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 11,10	R\$ 1.110,00	
3	12305	AGUA OXIGENADA 10 VOL 100ML ALMOT. VIC PHARMA FR COM 1 FR	20,000	R\$ 1,81	R\$ 36,20	
4	524	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	200,000	R\$ 4,85	R\$ 970,00	
5	16993	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 20ML (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 22,89	R\$ 2.289,00	
6	17298	DEXAMETASONA ELIXIR 120ML 0,5MG/5ML (G) EMS FR COM 1 FR	2,000	R\$ 4,04	R\$ 8,08	
7	15871	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B)(I) MYLAN UN COM 1 UN	50,000	R\$ 13,99	R\$ 699,50	
8	421	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0800	R\$ 2,40	
9	7643	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	150,000	R\$ 2,99	R\$ 448,50	
10	482	HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) BLAU FR COM 1 FR	200,000	R\$ 5,35	R\$ 1.070,00	
11	7998	IBUPROFENO GOTAS 30ML 50MG/ML (S) VP NATULAB FR COM 1 FR	100,000	R\$ 2,06	R\$ 206,00	
12	3077	NIFEDIPINA 20MG COMP (S) BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0900	R\$ 2,70	
13	14776	OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) VP BELFAR CP COM 1 CP	56,000	R\$ 0,0600	R\$ 3,36	
14	16351	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) BLAU FR COM 1 FR	200,000	R\$ 5,99	R\$ 1.198,00	
15	7510	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,04	R\$ 204,00	
16	2152	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR 400GR (G) NATIVITA PT COM 1 PT	10,000	R\$ 37,38	R\$ 373,80	
17	15479	HEPARINA SOD 5000UI AMPOLA 0,25ML (B) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 4,99	R\$ 499,00	
Valor Total Itens		R\$ 9.220,54	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 9.220,54
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orgamento: 2049809****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753 Cmpl:****Contato: Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

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

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr. Unit.	Vlr. Cx.	Vlr. Total	CD	Cód. Anvisa
1	2815-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP - 605 / 1210605	EQUIPLEX	2	200	0,2220	44,40	88,80	MG	1177200240463
2	150-AMOXICILINA+C/CLAV DE POTASSIO (DOCLAXIN) 1000MG+200MG C/20 F/A USO AD/PEP VIA IV - PA8533	BLAU FARMA	5	20	11,4450	228,90	1144,50	MG	1163700940103
3	2919-PEROX HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/30 FR 100ML TWIST OFF - 0520100402	RIOQUIMICA	1	30	1,4322	42,97	42,97	SP	ISENTO
4	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	2	120	2,0250	243,00	486,00	MG	1037000280083
5	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - VIA IV - 1000053	UNIAO Q	4	50	4,6000	230,00	920,00	MG	1049715190014
6	2840-ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC - 468404 / 73000010	CRISTALIA	5	10	14,2000	142,00	710,00	SP	1029805080371
7	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYP OFARMA	2	100	1,0100	101,00	202,00	MG	1038700380011
8	2122-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 100MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV - 2595	TEUTO	3	50	3,2960	164,80	494,40	MG	1037004630046
9	333-CLORIDRATO DE NALOXONA (C1) (NARCAN) 0,4MG/ML 1ML C/10 AMP - VIA IM/IV/SC - 400508/ 70000034	CRISTALIA	1	10	13,1000	131,00	131,00	MG	1029802830033
10	845-BUPIVACAINA 0,5% C/VASO (NEOCAINA) 5MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - USO AD/PEP - 411073/ 70000099	CRISTALIA	1	10	19,5000	195,00	195,00	MG	1029803500118
11	2859-BUPIVACAINA 0,5% S/VASO (NEOCAINA) 5MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411077 / 70000100	CRISTALIA	1	10	17,7480	177,48	177,48	SP	1029800530245
12	4414-OCITOCINA [GEN] 5UI C/50 AMP 1ML (G) - IV/IM - PA5422	BLAU FARMA	6	50	4,5580	227,90	1367,40	MG	1163700720030
13	4161-HEPARINA (PARINEX) 5000UI 0,25ML C/50 AMP - SC - 10010078	HIPOLABOR	2	50	5,2380	261,90	523,80	MG	1134302000018



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

CD SP
CNPJ: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orgamento: 2049809

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

Contato:

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir. Unit.	Vir. Cx.	Vir. Total	CD	Cód. Anvisa
14	851-LIDOCAINA 2% SVASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411106/ 70000106	CRISTALLIA	5	10	7,1000	71,00	355,00	SP	1029803570027
15	854-LIDOCAINA 2% C/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411102/70000105	CRISTALLIA	2	10	10,1000	101,00	202,00	MG	1029800720346
16	840-LIDOCAINA 10% SPRAY (XYLESTESIN) FR 50ML - TOPICO - 411062/ 70000096	CRISTALLIA	2	1	39,1000	39,10	78,20	SP	1029803570108

03/06/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 5754,9
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 1363,65
TOTAL: 7.118,55

Vendedor: SANDRA MARA

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Agradecemos a preferência!

Validade da proposta: 10/06/2024

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 02843.923000 00040.656175 1 97730000436100
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	4.361,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.361,00
Valor Pago (R\$):	4.361,00
Identificação do Pagamento:	NF 64016

Data/hora da operação:	10/07/2024 14:58:55
------------------------	---------------------

Código da operação:	092240111
Chave de segurança:	SNX3CNW00GC3C9H7

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 align="center">DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No: 064.016 Série: 1 FL:1 /1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 58247577112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135241194975454 - 06/06/2024 11:23:41
--	------------------------------	-----------------------------------	--

<p>DESTINATÁRIO REMETENTE</p> <p>NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</p>		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 06/06/2024
<p>ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753</p>		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16) 3953-9100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 06/06/2024
			HORA DA SAÍDA

FATURA
001 R\$ 4.361,00 10/07/2024 |

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.544,21	VALOR DO ICMS 305,30	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.361,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.361,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	<input type="checkbox"/> 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP Validade: 07/05/2026 Lote: 1470 24	30049099	020	5102	UN	400	6,8600	2.744,00	1.600,85	192,10	0,00	12,00	0,00
809	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP Validade: 14/05/2026 Lote: 1574 24	30049099	020	5102	UN	420	3,8500	1.617,00	943,36	113,20	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO: *farmia*

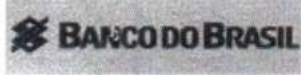
DATA: *06/06/24*

SETOR: *farmacia*

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>pedido de compra n.5944 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T, A N. 008/2024</p> <p>NCM:300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES.-LEI 10.548/02 ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 06/06/2024 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTA Valor Total: 4.361,00</p>		<p align="center">NF-e</p> <p align="center">No: 064.016</p> <p align="center">SÉRIE: 1 FL:1 /1</p>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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 28439230000040656		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 10/07/2024		Número do Documento 064016/1	Espécie R\$	Valor do Documento 4.361,00		<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 06/06/2024



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/07/2024	
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 06/06/2024	Número do Documento 064016/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/06/2024	Nosso Número 28439230000040656	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.361,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 8,72 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
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 00040.656175 1 97730000436100

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/07/2024	
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 06/06/2024	Número do Documento 064016/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/06/2024	Nosso Número 28439230000040656	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.361,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 8,72 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/06/2024 15:25

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5944

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA Data Ped: 03/06/2024

Prz. Entr: 7 DIAS

Cond. Pagto: 45 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No. Cotação (Emp. Req- No. Requis)

Centro de Custo

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

Vlr. Total

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

40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	400,0000	6,8600	0,0000	0,0000	2.744,0000

Complemento do item

40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	420,0000	3,8500	0,0000	0,0000	1.617,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.361,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.361,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4.361,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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

Data 03/06/2024
hora 14:20
Orçamento
N. 071003

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	849 5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	240	4,7200	1.132,80	12
	811 5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	200	6,8600	1.372,00	12
	1184 5032	GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	40	5,2100	208,40	12
	510 5031	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	40	7,3300	293,20	12
	809 5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	315	3,8500	1.212,75	12
	1852 5023	GLICOSE 10% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	35	4,3700	152,95	12
	702 5045	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	1000	3,3700	3.370,00	12

Desconto

Total Prod. R\$ 7.742,10 Total Geral R\$ 7.742,10

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao cotacao n.1274
faturamento minimo para frete CIF R\$ 2300,00
entrega :01dia

COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 87210

Data: 03/06/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1274

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	240	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML(BS)(SF) S/PVC Apresentação Cotada: BSA 500 ML Unit: seis reais e trinta e um centavos Total: um mil, quinhentos e quatorze reais e quarenta centavos	Dosagem: 0,9% 500ML Apresentação Comercial: CX 30 BSA 500 ML	HALEX ISTAR GO	6,3100	1.514,40
2	300	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML(BS)(SF)HALEX S/PVC Apresentação Cotada: BSA 250 ML Unit: seis reais e cinquenta e três centavos Total: um mil, novecentos e cinquenta e nove reais	Dosagem: 0,9% Apresentação Comercial: CX 50 BSA 250 ML	HALEX ISTAR GO	6,5300	1.959,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

3.473,40

Valores Expressos em Reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->

3.473,40

Valor por Extenso três mil, quatrocentos e setenta e três reais e quarenta centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

Franca, 03/06/2024

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



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

Orçamento: A1J57Z/1
Segunda-feira, 3 de Junho de 2024 - 13:03:38

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	032390	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/24BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	10	R\$ 5,6692	R\$ 136,0608	R\$ 1.360,61
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1004310470054		
2	030442	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	14	R\$ 7,5991	R\$ 113,9865	R\$ 1.595,81
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0043.1047.006-2		
3	031745	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R\$ 8,0816	R\$ 242,4480	R\$ 484,90
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 500ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0124.028-2		
4	030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/100BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	10	R\$ 3,8000	R\$ 380,0000	R\$ 3.800,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0011.167-5		
5	031747	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML C/15BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R\$ 12,0620	R\$ 180,9300	R\$ 361,86
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 1000ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0124.027-4		
6	021456	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/50BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	6	R\$ 4,8248	R\$ 241,2400	R\$ 1.447,44
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0043.1047.004-6		

Total Orçamento : R\$ 9.050,62

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 04/06/2024

Validade da Proposta: 06/06/2024

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**

ORÇAMENTO: 1941

A/C:

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

CEP: 13874-235

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

Data: 03/06/2024
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 07/06/2024
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	ST	Vir. Unitário	Vir. Total
1 69	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA	JP	240	BOL	0,00	4,6900	1.125,60
2 239	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 1000 ML EUROFARMA	EUROFARMA	200	BOL	0,00	7,6000	1.520,00
3 78	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 500 ML BOLSA	JP	40	BOL	0,00	5,3000	212,00
4 79	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 1000 ML BOLSA	JP	20	BOL	0,00	7,7000	154,00
5 74	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML BOLSA	JP	300	BOL	0,00	3,9200	1.176,00
6 147	SOLUÇÃO GLICOSE 10 % 250 ML BOLSA	JP	35	BOL	0,00	3,1500	110,25
Total da ST:							0,00
Valor da Mercadoria:							4.297,85
Total do Orçamento:							4.297,85

Observação:

Nome do Usuário: angelica antonia

Email: HBPIRANGI@GMAIL.COM

Fone: 01733863289

Ramal:

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 92400.089378 93001.891006 5 97740000365340
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI
Nome/Razão Social:	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI
CPF/CNPJ:	03.498.812/0001-05
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI
CPF/CNPJ:	03.498.812/0001-05
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI
CPF/CNPJ:	03.498.812/0001-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	3.653,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.653,40
Valor Pago (R\$):	3.653,40
Identificação do Pagamento:	NF 1313555

Data/hora da operação:	10/07/2024 15:01:11
------------------------	---------------------

Código da operação:	092737496
Chave de segurança:	K0L97J12UN0HQHXE

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

REPÚBLICA DE SÃO PAULO - EMBEG EMBALAGENS E DESCARTÁVEIS EIRELI - CNPJ 034988120007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e

DATA DO RECEBIMENTO: NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR

Nº 1313555
SÉRIE 0

NF-E

EBEG
EBEG EMBALAGENS E DESCARTÁVEIS LTDA
V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO A1
AVELINO ALVES PALMA
RIBEIRAO PRETO - SP
14070-730 (16) 3512-3000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1313555
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0603 4988 1200 0792 5500 0001 3135 5514 7605 0820

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
135241253277739 13/06/2024 02:12:27-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797178297111
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: []
CNPJ: 03.498.812/0007-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
MUNICÍPIO: PONTAL CEP: 14180-000 FONE/FAX: 16992710860
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DE EMISSÃO: 13/06/2024
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 13/06/2024
HORA DE SAÍDA: 02:09:40

FATURA / DUPLICATA

TRES MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E QUARENTA CENTAVOS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/07/2024	3.653,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.783,55	321,05	0,00	0,00	3.653,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.653,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: EBEG EMBALAGENS E DESCARTÁVEIS LTDA
FRETE POR CONTA: 3 - Próprio/Re
CÓDIGO ANTT: 10892416
PLACA DO VEÍCULO: FLL0278
UF: SP CNPJ / CPF: 03.498.812/0007-92

ENDEREÇO: VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797178297111

QUANTIDADE: 104 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 116,022 PESO LÍQUIDO: 113,286

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
77523	COLHER FACILITA PRONTO MASTER TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX10	8,0000	69,4500	555,60	0,00	0,00		0,00	0,00
107422	COPO EPS ULTRA 240ML C/25	39241000	060	5405	CX40	1,0000	229,6200	229,62	0,00	0,00		0,00	0,00
94372	COPO PLAST ALTACOPPO 300ML PP TRANSP C/100	39241000	060	5405	CX20	2,0000	196,3600	392,72	0,00	0,00		0,00	0,00
75213	FILME PVC FACILITE 38CM X 1000MTS	39204390	000	5102	BO1	3,0000	79,9000	239,70	239,70	43,15		18,00	0,00
81914	GUARDANAPO PEROLA 18X19,5 C/100	48183000	060	5405	CX50	3,0000	88,5700	265,71	0,00	0,00		0,00	0,00
94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2	39231090	000	5102	FD100	40,0000	16,9000	676,00	676,00	121,68		18,00	0,00
104344	POTE PLAST ALTACOPPO PP RED S/TP 100ML BR C/100	39233090	000	5102	CX20	1,0000	72,6200	72,62	72,62	13,07		18,00	0,00
70452	PRATO PLAST FACILITA PRONTO N 15 C/10	39241000	060	5405	CX100	4,0000	106,5500	426,20	0,00	0,00		0,00	0,00
94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	39235000	000	5102	FD100	40,0000	14,9900	599,60	599,60	107,93		18,00	0,00
94490	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 100 A 200ML C/50	39235000	000	5102	CX40	1,0000	96,3700	96,37	96,37	17,35		18,00	0,00
107426	TAMPA PS COPO EPS ULTRA 200 A 300ML C/50	39235000	000	5102	CX20	1,0000	99,2600	99,26	99,26	17,87		18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Título e em cobrança entregue com os produtos para pagamento no vencimento. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTÁRIA CONF. ART. 313-G DO RICMS/SP. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTÁRIA CONF. ART. 313-Z15 DO RICMS/SP. - NroCarga: 451898 B.Calc.ST: 1776.75 ICMS ST: 90.26 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 1121.28(30,69%)

RESERVADO AO RECEBEDOR: Luciano

DATA: 13/06/24

RECEBEDOR: SND

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CC-e



CNPJ

03498812000792

CHAVE DE ACESSO

35240603498812000792550000013135551476050820

LOTE	ORGÃO	EVENTO	TIPO EVENTO	SEQ. EVENTO	VERSÃO EVENTO
ID1101103624060349881200079255000001313	35	Carta de Correcao	110110	1	1.00

CORREÇÃO

TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T.A N 008 2024

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

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.

BRADESCO

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO A RIBEIRAO PRETO - SP - 14070 - 730			Agência /Código Beneficiário 3376-6/00018910-3		Observações:	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO PONTAL SP			Nosso Número 09/24000893793-5			
			Data de Vencimento 11/07/2024			
Data Documento	Espécie	Num. do Documento	Parcela 1	Valor	Data	Assinatura do Entregador
13/06/2024	DM	1313555		3.653,40		
Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima.			Data Assinatura do Pagador			

Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRADESCO.
Multa 2% após Vencimento Multa de R\$ 73,07
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R\$ 12,18
Título: 1313555/1
Documento: 1313555
RC: 1358 CLI: 79556 Carga: 451898



185107197

BRADESCO

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS SOMENTE NO BRADESCO S/A					Vencimento 11/07/2024	
Beneficiário EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 03.498.812/0007-92 VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO ALVES PALMA RIBEIRAO PRETO - SP - 14070 - 730					Agência/Código Beneficiário 3376-6/00018910-3	
					Nosso Número 09/24000893793-5	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento	
13/06/2024	1313555/1	DM	N	13/06/2024	3.653,40	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	09	R\$				
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após 5 Dias Sujeito a Protesto. APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRADESCO. Multa 2% após Vencimento Multa de R\$ 73,07 Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R\$ 12,18 Título: 1313555/1 Documento: 1313555 RC: 1358 CLI: 79556 Carga: 451898					(-) Outras Deduções	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO PONTAL SP					CNPJ: 55.110.753/0001-41	
Pagador/Avalista EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA						

Autenticação Mecânica

BRADESCO

237-2

23793.37609 92400.089378 93001.891006 5 97740000365340

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS SOMENTE NO BRADESCO S/A					Vencimento 11/07/2024	
Beneficiário EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 03.498.812/0007-92					Agência/Código Beneficiário 3376-6/00018910-3	
					Nosso Número 09/24000893793-5	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento	
13/06/2024	1313555/1	DM	N	13/06/2024	3.653,40	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	09	R\$				
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após 5 Dias Sujeito a Protesto. APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRADESCO. Multa 2% após Vencimento Multa de R\$ 73,07 Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R\$ 12,18 Título: 1313555/1 Documento: 1313555 RC: 1358 CLI: 79556 Carga: 451898					(-) Outras Deduções	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO PONTAL SP					CNPJ: 55.110.753/0001-41	
Pagador/Avalista EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA					S	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2024 16:34

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5984

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI		Data Ped: 13/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 28 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					
4260- 1 MARMITEX ISOPOR C/TPA-750/800ML-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4.000,00	0,3189	0,0000	0,0000	1.275,6000
Complemento do item					
18788- 2 COPO DESC.P/SOBR-100ML (20X100UN) -PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,6310	0,0000	0,0000	72,6200
Complemento do item					
62571- 4 COLHER DESC.REFEIÇÃO(10X50UN)-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	80,0000	6,9450	0,0000	0,0000	555,6000
Complemento do item					
63538- 1 COPO ISOPOR - CAP.240ML(P/LEITE)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	5,7405	0,0000	0,0000	229,6200
Complemento do item					
63541- 2 COPO DESC SUCO-300ML (CX/20X100UN) -PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	9,8180	0,0000	0,0000	392,7200
Complemento do item					
68767- 1 FILME PVC P/ALIMENTOS 38X9X1000-RL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	79,9000	0,0000	0,0000	239,7000
Complemento do item					
72357- 1 GUARDANAPO DESC.PQ PT C/100UN)-PT C/100UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,0000	1,7714	0,0000	0,0000	265,7100
Complemento do item					
83239- 1 PRATO DESC.N15 P/SOBR (PT C/10UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	400,0000	1,0655	0,0000	0,0000	426,2000
Complemento do item					
90803- 1 TAMPA DESC.100ML(SOBR.) PT C/50UN-PT C/50			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0010	2,4092	0,0000	0,0000	96,3704
Complemento do item					
90888- 1 TPA CP ISOPOR-CAP.200/300ML(CHA/LEITE) -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	4,9630	0,0000	0,0000	99,2600
Complemento do item					

Número do Pedido: 11441

Pedido feito em: 11/6/2024 4:10:00 PM



ENDEREÇO DE ENTREGA

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14180000
FONE: 16-992710860

VENDEDOR

RENATA SILVA
974054998 /
representacao.renatasilva@gmail.com

Filial: 12 - EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 03.498.812/0007-92

Plano de pagamento: A VISTA

Cobrança: DINHEIRO

ORÇAMENTO

#	COD.	DESCRIÇÃO	EMB.	COD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN.	PREÇO
1	77523	COLHER FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50	CX 10	17898613180420	8	\$69.45	\$555.60
2	107422	COPO EPS ULTRA 240ML C/25	CX 40	17898339101174	1	\$229.62	\$229.62
3	94372	COPO PLAST ALTACOPPO 300ML PP TRANSP C/100	CX 20	17898918330087	2	\$196.36	\$392.72
11	75213	FILME PVC FACILITE 38CM X 1000MTS	BO 1	7898613180362	3	\$79.90	\$239.70
4	81914	GUARDANAPO PEROLA 18X19,5 C/100	CX 50	17898928728409	3	\$88.57	\$265.71
5	94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2	FD 100	17898681780522	40	\$16.90	\$676.00
6	104344	POTE PLAST ALTACOPPO PP RED S/TP 100ML BR C/100	CX 20	17898918330179	1	\$72.62	\$72.62
7	70452	PRATO PLAST FACILITA & PRONTO N 15 C/10	CX 100	17898613180222	4	\$106.55	\$426.20
8	94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	FD 100	7898681780372	40	\$14.99	\$599.60
9	94490	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 100 A 200ML C/50	CX 40	17898918330612	1	\$96.37	\$96.37
10	107426	TAMPA PS COPO EPS ULTRA 200 A 300ML C/50	CX 20	17898339100658	1	\$99.26	\$99.26
Total					104		\$3.653.40

(Assinatura do Cliente)



GIOVANA: (16) 9 9144-5598

FONE (16)3627-2173

ORÇAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CONTATO: DARCI

Produto	Quantidade	MARCA	Unidade	PREÇO	TOTAL
COLHER DESCARTAVEL 10X50	8	PLASTFOOD	CX	72	576
COPO ISOPOR 240 ML. 40X25	1		CX	N.T	N.T
COPO DESCARTAVEL 300 ML. PP 20X100	2	ORLEPLAST	CX	165,65	331,3
GUARDANAPO PAPEL BRANCO 18X19	3	PEROLA	PCT	85	255
MARMITEX ISOPOR - 750-800 R2 S/TP - C/100	40	SPUMA R2	PCT	19,7	788
POTE DESCATAVEL PP 100 ML. 20X100	1	ALTACOPO	CX	98	98
PRATO PLASTICO BRANCO Nº15 - 100X10	4	TOTALPLAST	CX	150	600
TAMPA MARMITEX R2 C/100	40	SPUMA R2	PCT	13,3	532
TAMPA DESCARTAVEL 100 ML	1	ALTACOPO	CX	176	176
BOBINA FILME 38X1000	3	PRA VIAGEM	ROLO	89,9	269,7
					0
					0
				TOTAL	3626
					0
				DESCONTO	152,5
					0
					0
				TOTAL	3.473,50

GIOVANA VENDAS

PRAZO PAGAMENTO:

ENTREGA: IMEDIATA

FONE (16)3627-2173

RUA.ALEXANDRE VILLA, Nº 150 RECREIO ANHANGUERA

*Obs: não orçaramos, item 33
(tapa p/ copos isopor 240ml)*



COTAÇÃO DE VENDA

Cacola Embalagens Ltda

Cotação de Venda
20009730
Emissão: 10.06.2024

VENDEDOR
00000000000000

Endereço: AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335, JARDIM RIBEIRAO PRETO - SP - 14078-580
Telefone/Fax: (16) 3434-6924
CNPJ: 49.236.748/0001-87
E: 582.076.924.113

Termo de pesquisa: STA CASA DE M PONTAL |
Emissor da Cotação: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Centro: 1100 Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 Email/Cont: dpcompras@iscmontal.com.br
Lagradoiro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS Cidade / Est: PONTAL/SP CEP: 14180-000

Recebedor da Fatura: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradoiro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS Cidade / Est: PONTAL/SP

Pagador da Fatura: Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradoiro: Cidade / Est: /

Recebedor Merc.: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradoiro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS Cidade / Est: PONTAL/SP

Tipo de Frete: CIF Descarga: Restrição Entrega:

Msg. Ordem de Venda: Data de remessa: 11.06.2024

Forma de Pagamento: Dinheiro Cond. Pagto.: A vista Criado por: CSANTOS

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
8.000	CX	2952		COLHER MASTER CRISTAL PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	72.04	576.32
1.000	CX	719		COPO 250 ML ISOPOR C/ 25 PC	MEIWA	169.66	169.66
1.000	CX	2314		TP TP-D CPS2 150 / 250 / 300 ML C/60	MEIWA	111.00	111.00
2.000	CX	5561		COPO 300 ML ALTACOPPO C/ 100 PC ABNT BRANCO	ALTACOPPO	195.30	390.60
3.000	CX	1151		GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C/ 100 UN	PEROLA	86.64	259.92
40.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEIWA	56.04	2241.60
1.000	CX	5557		POTE 100 ML ALTACOPPO C/ 100 PC TRANSPARENTE	ALTACOPPO	82.98	82.98
1.000	CX	5573		TAMPA 100/150/180/200 ML ALTACOPPO C/ 50 PC TPL 100 TRANSPARENTE	ALTACOPPO	111.33	111.33
8.000	CX	5576		PRATO 15 CM KEROPO PRK15 BCO 10 PC	KEROPO	52.41	419.28
3.000	PC	3322		FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M	DISPAFILM	91.09	273.27

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação		Pagador da Fatura	
Quantidade	Total Mercadoria:	4.635,96	Despesas: 0,00
Peso Total: 219,44	Qtd. Itens OV:	10	Frete: 0,00
			Desconto: 0,00
Total da Ordem de Venda		4.635,96	

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\$ 2.739,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2233
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2024
Data / Hora da operação:	10/07/2024 14:53:58

Código da operação:	00134008
Chave de segurança:	EPPUJGS7VGMMLT1R

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 2.739,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	Nº: 000.002.233 SÉRIE : 1
		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 000.002.233 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0605 6350 8300 0109 5500 1000 0022 3318 8030 0577
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241378829018 - 28/06/2024 13:59:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	28/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	28/06/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pontal	(00) 00000-0000	SP	HORA DE SAÍDA
			13:58:41

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.739,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,39
					VALOR TOTAL DA NOTA
					2.739,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
		1 - Dest.				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1				0,000	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	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
50	pao frances mini 3	19059090	0 400	5102	KG	130,0000	12,0000000000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,82
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	96,0000	12,0000000000	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,94
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	3,0000	9,0000000000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,63

RECEBIDO: Carla

DATA: 28/06/24

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIO N. 001/2022 P.A.N. 008/2024	Dard A. Silva CRM3/1401436 SINDICATO SIND	RESERVADO AO FISCO SETOR: <u>SND</u>
--	---	---

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/07/2024 14:02

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

6018

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA Data Ped: 28/06/2024

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	96,0000	12,0000	0,0000	0,0000		1.152,0000

Complemento do item

68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0000	9,0000	0,0000	0,0000		27,0000

Complemento do item

79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	130,0000	12,0000	0,0000	0,0000		1.560,0000

Complemento do item

Totais:	Total Bruto dos itens:	2.739,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
2.739,0000 0,0000 0,0000 0,0000 2.739,0000

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

[Assinatura]
 Etel ADMINISTRACAO
 Gerente Administrativo
 CPF: 026.513.208-89

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

ORÇAMENTO

A

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

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

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

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

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS

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

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

PONTAL SP 01 DE OUTUBRO DE 2023



LOPES & SICCHIERI LTDA

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

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

PONTAL SP 31 DE JANEIRO DE 2024



LOPES E SICCHIERI LTDA

Re: Orçamento de pães

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

Olá bom dia!

Segue orçamento, conforme solicitado.

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

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

A disposição

16.9 9196.7158

Panificadora Avenida do Cristo

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

Bom dia!

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

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

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

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

grata

Darci
Superv. Serviço de Nutrição e Dietética

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000035531-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DORGARIA LIRA E GENARI LTDA
CPF/CNPJ:	05.540.301/0001-21
Valor:	R\$ 188,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1533
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2024
Data / Hora da operação:	10/07/2024 14:53:42

Código da operação:	00134078
Chave de segurança:	L59YX7CGJ7P4GFR2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE DROGARIA LIRA E GENARI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMIÇÃO: 05/06/2024 VALOR TOTAL: 188,36 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 14180-000 - Pontal - SP		NF-e Nº. 1533 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do Emitente DROGARIA LIRA E GENARI LTDA RUA 7 DE SETEMBRO, 436 CENTRO Pontal SP 14180000 1639532585	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 1533 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0605 5403 0100 0121 5500 1000 0015 3314 0712 1393 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 135241186249287 05/06/2024 14:16:19
--	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550013810112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05540301000121	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF / CNPJ 55110753000141	DATA DA EMISSÃO 05/06/2024
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 05/06/2024
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 14:16			


FATURA / DUPLICATA			
---------------------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 209,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 20,94	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 188,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
35081	0 APTAMIL 2 SOJA 800G	19011010	400	5.929	UND	2	104,65	104,65	20,94	188,36	0,00	0,00	0,00

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

DADOS	RESERVA DE FIDUCIÁRIO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos. Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000890728: 58233 Termo relacionado 001-2022 TA 008 -2024 	DATA: 05/06/24 ETOR: SUD

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/06/2024 11:40

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5969

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 93 - DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	Data Ped: 04/06/2024
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
29658- 1 LEITE PO NAN/APT. SOJA - 8-LA 800G-MARCA	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 94,1800 0,0000 0,0000	188,3600
Complemento do item		

Totais:		Total Bruto dos itens:	188,3600	
		Total Descontos dos itens:	0,0000	
		Total IPI dos itens:	0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
188,3600	20,0000	0,0000	0,0000	188,3600

Darci F. Silva
 02/06/2024
 ST. SNO

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Etel Alves Nogueira
 Gerente Administrativo
 CPF: 026.513.208-89

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento de Fórmulas Lácteas

FORMULA INF APTAMIL 2 PRO EXPERT SOJA 800 GRS - \$ 104,65 UM

att,

Cláudia Piveta

Dep de Compras

03/06/2024



Orcamento Nro - 65889

Data/hora Impressão 03/06/2024 20:38:30

Data: 03/06/2024

Validade orçamento: 10/06/2024

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755

Condição Pagamento 30 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
40102	FORMULA INFANTIL APTAMIL PROEXP SOJA 2 800G	2	R\$ 215,58	R\$ 0,00	R\$ 215,58
Totais		2	R\$ 215,58	R\$ 0,00	R\$ 215,58

756
3214
35531-3

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00009.468174 2 97730000232000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
Nome/Razão Social:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
CPF/CNPJ:	18.209.156/0001-42
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	2.320,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.320,00
Valor Pago (R\$):	2.320,00
Identificação do Pagamento:	NF 12910

Data/hora da operação:	10/07/2024 15:00:56
------------------------	---------------------

Código da operação:	092237764
Chave de segurança:	63M52N5TVHQ8MKS0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001.42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSION: 03/06/2024 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 2.320,00

NF-e

Nº 000012.910
SÉRIE 001



R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

R JAIN JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO 108 SP
(16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saida 1
Nº 12910 Série 001
FOLHA 01/01



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

35-24.06-18.209.156/0001-42-55-001-000.012.910-100.014.818-1

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241163959113 03/06/2024 11:24:09h

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582974310112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
000000000

CNPJ
18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL

Código Cliente
000187

CNPJ / CPF
55.110.753/0001.41

DATA DA EMISSÃO
03/06/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

03/06/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

11:24h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000012910	10/07/2024	2.320,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0052	SPAR HT4 FLORAL 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	8,0000	290,00000	0,00	2.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

RECEBIDO: Valéria
DATA: 04 / 06 / 2024

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 5936 **TERMO DE CONVÊNIO 001/2022 - T.A. 008/2024 // Cond. Pgto.:**
BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPVICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox.dos Tributos R\$ 390,68 (16,84%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0052

RESERVADO AO FISCO
SETOR: Almoxarifado
FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Pedido 11.176 Vendedor 4 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 03/06/2024 AS 11:24:09h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/06/2024 09:34

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5936

Pedido de Compra

Tpo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME Data Ped: 03/06/2024

Prz. Entr: 7 DIAS

Cond. Pagto: 45 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)

Centro de Custo

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

Vlr. Total

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

4702- 1 SPAR HT4 FLORAL (DETERGENTE CONC 5 LTS) -

Não Entregou

(3) ALMOXARIFADO

8,0000

290,0000

0,0000

0,0000

2.320,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.320,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.320,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.320,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.39407 94157.000004 43000.341404 8 97730000343406
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:	32.511.266/0001-84
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:	32.511.266/0001-84
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:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	3.434,06
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.434,06
Valor Pago (R\$):	3.434,06
Identificação do Pagamento:	NF 16371

Data/hora da operação:	10/07/2024 15:00:42
------------------------	---------------------

Código da operação:	092238337
Chave de segurança:	STFUWVU40K605KKH

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
AUX 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: 04/06/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 3.434,06

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.371
SÉRIE 000

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.016.371 fl. 1 / 1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3524 0633 4847 1700 0105 5500 0000 0163 7116 3024 9567

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241175697627 04/06/2024 13:39:04

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 FONE / FAX: (16)3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 04/06/2024
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 04/06/2024
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	31819	3.434,06	0,00	3.434,06

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2024	3.434,06									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
681,54	122,68	0,00	0,00	3.434,06	
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	3.434,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: MAFFER DISTRIBUIDORA
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.484.717/0001-05

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
Q.30	AROMATIZADOR AEROSOL - GLADE LEMBRANÇAS DA INFANCIA 360ML Cod Barras:	33074900	000	5102	UN	6,00	13,59	81,54	0,00	81,54	14,68	0,00	18,00	0,00
E9	SABAO EM PO 800G - TIXAN Cod Barras:	34025000	060	5405	UN	10,00	8,96	89,60	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	15,00	40,00	600,00	0,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00
S.19	S. DE L. 60L PRETO C/100 UNI. Cod Barras:	39232910	060	5405	UN	30,00	19,49	584,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.129	SABONETE LÍQUIDO 5L - BIO-KRISS ERVA DOCE 5L Cod Barras:	34025000	060	5405	UN	8,00	15,89	127,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P.105	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - GHS Cod Barras:	48181000	060	5405	UN	170,00	10,53	1.790,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.134	DETERGENTE 500ML - YPE NEUTRO 500ML Cod Barras:	34025000	060	5405	UN	70,00	2,30	161,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
N BOLETO ANEXO/ 31819
PEDIDO/ 5937
TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 008/2024
OBRIGADO PELA PREFERENCIA!
Base PIS/COFINS Is.: 3434,06 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00
Trib Aprox R\$ 56,05 (1,63%) Federal e R\$ 67,99 (1,98%) Estadual Fonte: IBPT - 33EAB0

RESERVADO AO FISCO


DATA: 06/06/2024

SETOR: Almoço


ASSINATURA

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

RECIBO DO PAGADOR

 Bradesco		237-2	23793.39407 94157.000004 43000.341404 8 97730000343406			
Beneficiário PREMIER RP F INV D CREDITORIOS - CNPJ: 32.511.268/0		Agência / Código do Beneficiário 03394-4/0003414-2		Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 41570000043-3
Número do documento 16371		CPF / CNPJ 32.511.268/0001-84		Data de Vencimento 10/07/2024		Valor Documento 3,434.06
(-) Descontos / Abatimentos 0.00		(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa R\$ 0,00		(+) Outros acréscimos
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA, CNPJ: 55.110.753/0001-41						(=) Valor Cobrado R\$ 3.434,06
Instruções						Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23793.39407 94157.000004 43000.341404 8 97730000343406			
Local de pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso					Vencimento 10/07/2024	
Beneficiário PREMIER RP F INV D CREDITORIOS - CNPJ: 32.511.268/0001-84					Agência / Código do Beneficiário 03394-4/0003414-2	
Data do Documento 04/06/2024	Nº do Documento 16371	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/06/2024	Nosso Número 41570000043-3	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento 3,434.06	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Apos o vencimento, cobrar multa de 2% Apos o vencimento, cobrar mora de 12% a.m. Ficam V.sas. notificados que o titulo neste descrito foi objeto de cessao de direitos.(cod civ art 290) em duvida ligue para (16) 3442-0538					(-) Descontos / Abatimentos 0.00	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa R\$ 0,00	
					(+) Outros acréscimos	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA, CNPJ: 55.110.753/0001-41 CENTRO - PONTAL / SP RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL - CEP: 14180000					(=) Valor Cobrado R\$ 3.434,06	
Beneficiário Final MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMP, CNPJ: 33.484.717/0001-05 PARQUE RESIDENCIAL CANDIDO POR - RIBEIRAO PRETO / SP AVENIDA PROFESSORA DINA RIZZI, nº: 2278 - CEP: 14093550						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5937

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E Data Ped: 03/06/2024

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou

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

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

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

4136- 1 BOM AR GLADE(LEMBRANÇAS DE INFANCIA) -				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	13,5900	0,0000	0,0000		81,5400

Complemento do item LEMBRANÇAS DE INFÂNCIA

4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	170,0000	10,5300	0,0000	0,0000		1.790,1000

Complemento do item MAFFER EXTRA LUXO

4163- 3 SABAO EM PÓ -PACOTE 800GR-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	8,9600	0,0000	0,0000		89,6000

Complemento do item TIXAN

4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	8,0000	15,8900	0,0000	0,0000		127,1200

Complemento do item

4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	15,0000	40,0000	0,0000	0,0000		600,0000

Complemento do item P4

4171- 1 SACO LIXO PRETO 60L-PACOTE-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	19,4900	0,0000	0,0000		584,7000

Complemento do item

64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML (YPÊ)-UN-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	70,0000	2,3000	0,0000	0,0000		161,0000

Complemento do item YPE NEUTRO

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.434,0600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.434,0600	0,0000	0,0000	0,0000	3.434,0600

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

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

Orçamento do Pedido

Cód.: 31819

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 :** 03/06/2024**Data Fat.:****Emit./Vendedor :** 60 MIRELA DE CAMPOS LEPEF60 MIRELA DE CAMPOS LEPER**Obs.:**

Código	Descrição	Cor	Tam.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R\$)	Vlr.Total
Q.30	AROMATIZADOR AEROSOL - GLADE			6	13,59	0,00	81,54
S.451	SACO PLASTICO 40X60			5	28,85	0,00	144,25
D.586	DESINFETANTE 5L - BIO-KRISS	FLORAL	UN	7	10,61	0,00	74,27
P.30	PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. FOLHA DUPLA - QUALI			128	5,95	0,00	761,60
E9	SABÃO EM PÓ 800G - TIXAN			10	8,96	0,00	89,60
D.10	ESPONJA DUPLA FACE 75X110 - BETTANIN PRO			20	1,06	0,00	21,20
S.11	S. DE L. 100L P4 - PRETO C/100 UNI.	CINZA	PCT	15	40,00	0,00	600,00
S.19	S. DE L. 60L PRETO C/100 UNI.			30	19,49	0,00	584,70
U.133	DISCO 350MM VERDE LIMPADOR - BETTANIN			2	24,40	0,00	48,80
S.481	S. DE L. 200L INFECTANTE C/100 UNI.			6	133,89	0,00	803,34
Q.102	INSETICIDA PROINSET - DOM LINE - 250ML			3	13,58	0,00	40,74
U.854	LIXEIRA RETANGULAR C/ PEDAL 25L			3	106,60	0,00	319,80
S.095	SACO PLASTICO 30X40 1KG			10	28,85	0,00	288,50
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - BIO-KRISS	ERVA DO 5L		8	15,89	0,00	127,12
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20			6	8,10	0,00	48,60
0.28	LUSTRA MOVEIS 200ML - POLIFLOR	LAVANDA UNI.		3	9,18	0,00	27,54
S.032	S. DE L. 100L HAMPER C/50 UNI.	VERDE	PCT	4	179,40	0,00	717,60
P.62	COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - TOPFORM			1	110,26	0,00	110,26
D.34	SACO ALVEJADO GG 45 X 70 - CRISTEX			10	5,62	0,00	56,20
D.8	LUVA P/ LIMPEZA NITRILICA - BETTANIN	VERDE	G	10	13,02	0,00	130,20
P.374	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - MAFFER			170	10,53	0,00	1.790,10
Q.134	DETERGENTE 500ML - YPE	NEUTRO	500M	70	2,30	0,00	161,00

Total Bruto : R\$ 7.026,96**Valor do Frete :** R\$ 0,00**Desc.(%) :** 0,00 **Desc.(R\$) :** 0,00**Crédito (R\$) :****Total Líquido :** R\$ 7.026,96**Total Parcelado :** R\$ 0,00**Qtde Itens :** 527,00**Peso Bruto :** 0,00**Peso Líq.:** 0,00**Total IPI :** R\$ 0,00

Representante

Comprador



S.S. Clean

Solução em Higiene Profissional

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

Orçamento Nº 5487

NOME:	SANTA CASA PONTAL				
RAZÃO:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE	CNPJ:	55.110.753/0001-41	CEP:	14180 000
ENDEREÇO:	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	BAIRRO:	CENTRO	UF:	SP
CIDADE:	PONTAL	TELEFONE:	16 -3953-1716		16 -99110-0279
DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
ODORIZADOR GLAYDE 360 ML	GLAYDE	UN	6,00	15,06	90,36
DETERGENTE LAVA LOUCAS 500ML YPE	YPE	UN	70,00	2,80	196,00
DESINFETANTE 5000ML FLORAL- RAJJA	RAJJA	UN	7,00	13,50	94,50
PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA PCT C/ 12 ROLOS - QUALITE	QUALITE	UN	43,00	17,90	769,70
PAPEL INTERFOLHADO 100% CELULOSE C/ 1000 FOLHAS ELEGANCE	STATUS	UN	170,00	12,80	2.176,00
SABAO EM PO - TIXAN 1 KG	TIXAN YPE	UN	10,00	11,20	112,00
ESPONJA MULTIUSO BRILHUS- PAC COM 4 UN	BRILHUS	UN	5,00	5,49	27,45
SACO DE LIXO 100 L P4 C/ 100 UND - SILPLAS	SILPLAS	UN	15,00	47,80	717,00
SACO DE LIXO 60 L C/ 100 UND	SILPLAS	UN	30,00	25,40	762,00
DISCO FIBRA VERDE Ø350MM	BETTANIN	UN	2,00	30,50	61,00
INSETICIDA - INSECT FREE 350 ML	PRO INSECT	UN	3,00	12,60	37,80
LIM+ SOFT ERVA DOCE 5 LTS	SEVEN	UN	8,00	22,61	180,88
RODO DE MADEIRA 40CM	LASUFILM	UN	6,00	10,00	60,00
LUSTRA MOVEIS POLIFLOR 200ML	POLIFLOR	UN	3,00	10,50	31,50
COPO DESCARTAVEL 50ML FACILITA	FACILITA	UN	50,00	3,20	160,00
SACO ALVEJADO 48X68 CM	SILVA FILHO	UN	10,00	4,10	41,00
LUVA NITRILICA C/ FORRO VERDE G - TAM. 9	LALAN	UN	10,00	11,50	115,00
SACO PLASTICO 30X40KG	LASUFILM	UN	10,00	28,50	285,00
SACO PLASTICO 40X60KG	LASUFILM	UN	6,00	28,50	171,00

Nº ORÇAMENTO : 5487
DATA ORÇAMENTO : 31/05/2024
VENDEDOR : OZIEL
CONDIÇÃO PGTO : 28 DIAS
PREVISÃO ENTREGA:

Total de Produtos 6.088,19
Valor Frete 0,00

Total Orçamento >> **6.088,19**

OBSERVAÇÃO

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



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: Segunda
03/06/2024 08:18:45

Orçamento

Emissao: 03/06/2024 (ORC.28766)

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

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Bairro: CENTRO

RG/IE: ISENTO

Cidade: PONTAL (SP)

CEP: 14180-000

Email: luflores290@gmail.com

Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06		PC	5,00	28,80	0,00	144,00
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML		UN	70,00	2,80	0,00	196,00
342	DESINFETANTE FLORAL MARGS 5 LTS		BB	7,00	7,00	0,00	49,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	8,00	82,60	0,00	660,80
1135	P.TOALHA E.LUXO 20X21,5 GHS 1000 FLS		FD	170,00	15,40	0,00	2.618,00
00000578	ESPONJA DUPLA FACE SUPER PRO		UN	20,00	0,75	0,00	15,00
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 UND		PC	15,00	48,00	0,00	720,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	30,00	20,50	0,00	615,00
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	6,00	72,00	0,00	432,00
6	INSETICIDA AEROSOL SBP MULT 273 ML		UN	3,00	14,60	0,00	43,80
89	LIXEIRA 30 LTS PEDAL BRANCA JSN		UN	3,00	78,00	0,00	234,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	10,00	30,80	0,00	308,00
4122	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LTS		BB	8,00	16,30	0,00	130,40
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	6,00	6,80	0,00	40,80
3319	LUSTRA MOVEIS LAVANDA POLIFLOR 200 ML		UN	3,00	9,00	0,00	27,00
3228	COPO CAFE 50 ML FAÇA FACIL PS TR 5000 UND		CX	1,00	112,00	0,00	112,00
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70		UN	10,00	3,75	0,00	37,50
3801	LUVA NITRILICA SANRO AZUL G		UN	10,00	9,80	0,00	98,00
SubTotal:							6.523,30
Desc. Produtos:							0,00
Descontos:							0,00
Acréscimos:							0,00
VALOR TOTAL:							6.523,30

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: 1896 **Status:** Aberto **Data:** 31/05/2024 **Data Entrega:** 31/05/2024
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
2056	SABONETE LIQUIDO 5 LTS -ERVA DOCE NEW HALLIVE	8,00000	R\$ 16,30	R\$ 0,00	R\$ 130,40
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	6,00000	R\$ 6,88	R\$ 0,00	R\$ 41,28
169	COPO PLASTICO 50 ML C/ 5000 UN COPOPLAST TR	1,00000	R\$ 102,90	R\$ 0,00	R\$ 102,90
461	SACO ALVEJADO BRANCO - GRANDE 50 X 70 CM	10,00000	R\$ 4,10	R\$ 0,00	R\$ 41,00
2012	LUVA LIMPEZA NITRILICA VERDE "G"	10,00000	R\$ 9,10	R\$ 0,00	R\$ 91,00
1225	BOM AR AIR WICK 360ML - LAVANDA	6,00000	R\$ 15,50	R\$ 0,00	R\$ 93,00
1104	DETERGENTE 500 ML - YPE	70,00000	R\$ 2,59	R\$ 0,00	R\$ 181,30
346	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL POLY	7,00000	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 63,00
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	32,00000	R\$ 18,65	R\$ 0,00	R\$ 596,80
571	PAPEL TOALHA EXTRA LUXO BRANCO - GHS PAPEL	170,00000	R\$ 14,00	R\$ 0,00	R\$ 2.380,00
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	10,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 101,00
451	ESPONJA DUPLA FACE - FLORA	20,00000	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 11,80
387	SACO DE LIXO 100 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	15,00000	R\$ 42,90	R\$ 0,00	R\$ 643,50
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	30,00000	R\$ 23,10	R\$ 0,00	R\$ 693,00
1288	DISCO VERDE 350 MM	2,00000	R\$ 20,50	R\$ 0,00	R\$ 41,00
1350	INSETICIDA SPRAY 350 ML PROINSECT - INSECT FREE	3,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 30,30

Resumo dos Totais

Produtos: R\$ 5.241,28 **Desc. Produtos:** R\$ 0,00 **Vir. Imp. Produtos:** R\$ 0,00
Frete: R\$ 0,00 **Descontos:** R\$ 0,00 **Total Geral:** R\$ 5.241,28

Observações:

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. 24178

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...:

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

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DP0040	SACO PLASTICO P/ HAMPER AZUL 120LTS COD. CAA020 C/50 RAVA	4	88,4900	353,96
				Total...:	353,96

Obs...: A/C LUCIA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLDQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01031.970625 39934.330000 8 977300000082030
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:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	820,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	820,30
Valor Pago (R\$):	820,30
Identificação do Pagamento:	NF 19096

Data/hora da operação:	10/07/2024 15:00:28
------------------------	---------------------

Código da operação:	092238588
Chave de segurança:	T2L4F7GS971UTQ0U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nr. **019.096**
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.: **019.096**
Série: **001** Folha 01/01

CHAVE DE ACESSO
35240639846957000199550010000190961010190969

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A CONSUMIDOR

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

PROTOCOLO DA NF-E
135241164736443 - 03/06/2024 12:33:40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753

MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 12:32:51

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	10/07/2024	820,30												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	820,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				820.30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2	96039000	0400	5405	UN	6,0000	6,8000	40,8000			0,00		0,0
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70	63071000	0400	5405	UN	10,0000	3,7500	37,5000			0,00		0,0
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFO RCADO 90X110	39232190	0400	5102	PC	6,0000	72,0000	432,0000			0,00		0,0
342	DESINFETANTE FLORAL MARGS 5 LTS	38089429	0400	5405	BB	7,0000	7,0000	49,0000			0,00		0,0
89	LIXEIRA 30 LTS PEDAL BRANCA JSN	39249000	0400	5102	UN	3,0000	78,0000	234,0000			0,00		0,0
3319	LUSTRA MOVEIS LAVANDA POLIFLOR 20 0 ML	34052000	0400	5405	UN	3,0000	9,0000	27,0000			0,00		0,0

RECEBIDO: Valéria
DATA: 06 / 06 / 2024

CÁLCULO DO ISSQN

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

SETOR: almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA: 5939
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024
Valor aproximado dos tributos federais R\$ 139,32 (16,98%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 147,65 (18,00%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01031.970625 39934.330000 8 97730000082030

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2024
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 11/06/2024	Núm. do documento 781-19096	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/06/2024	Nosso Número 157 / 00010319 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 820,30
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 01031.970625 39934.330000 8 97730000082030

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2024
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 11/06/2024	Núm. do documento 781-19096	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/06/2024	Nosso Número 157 / 00010319 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 820,30
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

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA **Data Ped:** 03/06/2024
Prz. Entr: 7 DIAS **Cond. Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)**
Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024

4161-	1 RODO MADEIRA 40CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	6,0000	6,8000	0,0000	0,0000	40,8000
Complemento do item C/ CABO 1,20						
4167-	1 SACO DE PANO REFORÇADO BRANCO 50X70-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	10,0000	3,7500	0,0000	0,0000	37,5000
Complemento do item						
4168-	1 SACO LIXO BRANCO 200LTS (INFECTANTE) -		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	6,0000	72,0000	0,0000	0,0000	432,0000
Complemento do item						
64592-	1 DESINFETANTE FLORAL 5 LTS -GALAO 5 LITROS-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	7,0000	7,0000	0,0000	0,0000	49,0000
Complemento do item FLORAL						
75875-	1 LIXEIRA BRANCA QUADRADA C/TAMPA PEDAL 30		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	3,0000	78,0000	0,0000	0,0000	234,0000
Complemento do item						
76053-	1 LUSTRA MOVEIS 200ML-UND-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	3,0000	9,0000	0,0000	0,0000	27,0000
Complemento do item POLIFLOR						

Totais:

Total Bruto dos itens: 820,3000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
820,3000	0,0000	0,0000	0,0000	820,3000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



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

Página: 1

Dia Semana: Segunda
03/06/2024 08:18:45

Orçamento

Emissao: 03/06/2024 (ORC.28766)

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

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL (SP)

Email: luflores290@gmail.com

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

RG/IE: ISENTO

CEP: 14180-000

Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06		PC	5,00	28,80	0,00	144,00
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML		UN	70,00	2,80	0,00	196,00
342	DESINFETANTE FLORAL MARGS 5 LTS		BB	7,00	7,00	0,00	49,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	8,00	82,60	0,00	660,80
1135	P.TOALHA E.LUXO 20X21,5 GHS 1000 FLS		FD	170,00	15,40	0,00	2.618,00
00000578	ESPONJA DUPLA FACE SUPER PRO		UN	20,00	0,75	0,00	15,00
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 UND		PC	15,00	48,00	0,00	720,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	30,00	20,50	0,00	615,00
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	6,00	72,00	0,00	432,00
6	INSETICIDA AEROSOL SBP MULT 273 ML		UN	3,00	14,60	0,00	43,80
89	LIXEIRA 30 LTS PEDAL BRANCA JSN		UN	3,00	78,00	0,00	234,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	10,00	30,80	0,00	308,00
4122	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LTS		BB	8,00	16,30	0,00	130,40
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	6,00	6,80	0,00	40,80
3319	LUSTRA MOVEIS LAVANDA POLIFLOR 200 ML		UN	3,00	9,00	0,00	27,00
3228	COPO CAFE 50 ML FAÇA FACIL PS TR 5000 UND		CX	1,00	112,00	0,00	112,00
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70		UN	10,00	3,75	0,00	37,50
3801	LUVA NITRILICA SANRO AZUL G		UN	10,00	9,80	0,00	98,00
SubTotal:							6.523,30
Desc. Produtos:							0,00
Descontos:							0,00
Acréscimos:							0,00
VALOR TOTAL:							6.523,30

Assinatura: _____



S.S. Clean

Solução em Higiene Profissional

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

Orçamento N° 5487

NOME:	SANTA CASA PONTAL	CNPJ:	55.110.753/0001-41	CEP:	14180 000
RAZÃO:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE	BAIRRO:	CENTRO	UF:	SP
ENDEREÇO:	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	TELEFONE:	16 -3953-1716		16 -99110-0279
CIDADE:	PONTAL				
DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
ODORIZADOR GLAYDE 360 ML	GLAYDE	UN	6,00	15,06	90,36
DETERGENTE LAVA LOUCAS 500ML YPE	YPE	UN	70,00	2,80	196,00
DESINFETANTE 5000ML FLORAL- RAJJA	RAJJA	UN	7,00	13,50	94,50
PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA PCT C/ 12 ROLOS - QUALITE	QUALITE	UN	43,00	17,90	769,70
PAPEL INTERFOLHADO 100% CELULOSE C/ 1000 FOLHAS ELEGANCE	STATUS	UN	170,00	12,80	2.176,00
SABAO EM PO - TIXAN 1 KG	TIXAN YPE	UN	10,00	11,20	112,00
ESPONJA MULTIUSO BRILHUS- PAC COM 4 UN	BRILHUS	UN	5,00	5,49	27,45
SACO DE LIXO 100 L P4 C/ 100 UND - SILPLAS	SILPLAS	UN	15,00	47,80	717,00
SACO DE LIXO 60 L C/ 100 UND	SILPLAS	UN	30,00	25,40	762,00
DISCO FIBRA VERDE Ø350MM	BETTANIN	UN	2,00	30,50	61,00
INSETICIDA - INSECT FREE 350 ML	PRO INSECT	UN	3,00	12,60	37,80
LIM+ SOFT ERVA DOCE 5 LTS	SEVEN	UN	8,00	22,61	180,88
RODO DE MADEIRA 40CM	LASUFILM	UN	6,00	10,00	60,00
LUSTRA MOVEIS POLIFLOR 200ML	POLIFLOR	UN	3,00	10,50	31,50
COPO DESCARTAVEL 50ML FACILITA	FACILITA	UN	50,00	3,20	160,00
SACO ALVEJADO 48X68 CM	SILVA FILHO	UN	10,00	4,10	41,00
LUVA NITRILICA C/ FORRO VERDE G - TAM. 9	LALAN	UN	10,00	11,50	115,00
SACO PLASTICO 30X40KG	LASUFILM	UN	10,00	28,50	285,00
SACO PLASTICO 40X60KG	LASUFILM	UN	6,00	28,50	171,00

Nº ORÇAMENTO : 5487
DATA ORÇAMENTO : 31/05/2024
VENDEDOR : OZIEL
CONDIÇÃO PGTO : 28 DIAS
PREVISÃO ENTREGA:

Total de Produtos	6.088,19
Valor Frete	0,00

Total Orçamento >>	6.088,19

OBSERVAÇÃO

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



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.: 31819

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 : 03/06/2024

Data Fat.:

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

Obs.:

Código	Descrição	Cor	Tam.	Qtde	Vir.Unit.	Desc.(R\$)	Vir.Total
Q.30	AROMATIZADOR AEROSOL - GLADE			6	13,59	0,00	81,54
S.451	SACO PLASTICO 40X60			5	28,85	0,00	144,25
D.586	DESINFETANTE 5L - BIO-KRISS	FLORAL	UN	7	10,61	0,00	74,27
P.30	PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. FOLHA DUPLA - QUALI			128	5,95	0,00	761,60
E9	SABÃO EM PÓ 800G - TIXAN			10	8,96	0,00	89,60
D.10	ESPONJA DUPLA FACE 75X110 - BETTANIN PRO			20	1,06	0,00	21,20
S.11	S. DE L. 100L P4 - PRETO C/100 UNI.	CINZA	PCT	15	40,00	0,00	600,00
S.19	S. DE L. 60L PRETO C/100 UNI.			30	19,49	0,00	584,70
U.133	DISCO 350MM VERDE LIMPADOR - BETTANIN			2	24,40	0,00	48,80
S.481	S. DE L. 200L INFECTANTE C/100 UNI.			6	133,89	0,00	803,34
Q.102	INSETICIDA PROINSET - DOM LINE - 250ML			3	13,58	0,00	40,74
U.854	LIXEIRA RETANGULAR C/ PEDAL 25L			3	106,60	0,00	319,80
S.095	SACO PLASTICO 30X40 1KG			10	28,85	0,00	288,50
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - BIO-KRISS	ERVA DO 5L		8	15,89	0,00	127,12
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20			6	8,10	0,00	48,60
0.28	LUSTRA MOVEIS 200ML - POLIFLOR	LAVANDA UNI.		3	9,18	0,00	27,54
S.032	S. DE L. 100L HAMPER C/50 UNI.	VERDE PCT		4	179,40	0,00	717,60
P.62	COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - TOPFORM			1	110,26	0,00	110,26
D.34	SACO ALVEJADO GG 45 X 70 - CRISTEX			10	5,62	0,00	56,20
D.8	LUVA P/ LIMPEZA NITRILICA - BETTANIN	VERDE	G	10	13,02	0,00	130,20
P.374	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - MAFFER			170	10,53	0,00	1.790,10
Q.134	DETERGENTE 500ML - YPE	NEUTRO	500M	70	2,30	0,00	161,00

Total Bruto : R\$ 7.026,96

Valor do Frete : R\$ 0,00

Desc.(%) : 0,00

Desc.(R\$) : 0,00

Crédito (R\$) :

Total Líquido : R\$ 7.026,96

Total Parcelado : R\$ 0,00

Qtde Itens : 527,00

Peso Bruto : 0,00

Peso Líq.: 0,00

Total IPI : R\$ 0,00

Representante

Comprador

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

CNPJ: 07778698000110

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

Orçamento**Informações**

Nº Orçamento: 1896 **Status:** Aberto **Data:** 31/05/2024 **Data Entrega:** 31/05/2024
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
2056	SABONETE LIQUIDO 5 LTS -ERVA DOCE NEW HALLIVE	8,00000	R\$ 16,30	R\$ 0,00	R\$ 130,40
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	6,00000	R\$ 6,88	R\$ 0,00	R\$ 41,28
169	COPO PLASTICO 50 ML C/ 5000 UN COPOPLAST TR	1,00000	R\$ 102,90	R\$ 0,00	R\$ 102,90
461	SACO ALVEJADO BRANCO - GRANDE 50 X 70 CM	10,00000	R\$ 4,10	R\$ 0,00	R\$ 41,00
2012	LUVA LIMPEZA NITRILICA VERDE "G"	10,00000	R\$ 9,10	R\$ 0,00	R\$ 91,00
1225	BOM AR AIR WICK 360ML - LAVANDA	6,00000	R\$ 15,50	R\$ 0,00	R\$ 93,00
1104	DETERGENTE 500 ML - YPE	70,00000	R\$ 2,59	R\$ 0,00	R\$ 181,30
346	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL POLY	7,00000	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 63,00
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	32,00000	R\$ 18,65	R\$ 0,00	R\$ 596,80
571	PAPEL TOALHA EXTRA LUXO BRANCO - GHS PAPEL	170,00000	R\$ 14,00	R\$ 0,00	R\$ 2.380,00
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	10,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 101,00
451	ESPONJA DUPLA FACE - FLORA	20,00000	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 11,80
387	SACO DE LIXO 100 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	15,00000	R\$ 42,90	R\$ 0,00	R\$ 643,50
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	30,00000	R\$ 23,10	R\$ 0,00	R\$ 693,00
1288	DISCO VERDE 350 MM	2,00000	R\$ 20,50	R\$ 0,00	R\$ 41,00
1350	INSETICIDA SPRAY 350 ML PROINSECT - INSECT FREE	3,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 30,30

Resumo dos Totais

Produtos: R\$ 5.241,28 **Desc. Produtos:** R\$ 0,00 **Vir. Imp. Produtos:** R\$ 0,00
Frete: R\$ 0,00 **Descontos:** R\$ 0,00 **Total Geral:** R\$ 5.241,28

Observações:

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. 24178

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de..:

Validade Proposta..:

Prazo Entrega..:

Vendedor..:

Pagamento..: CARTEIRA - |||||

Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DP0040	SACO PLASTICO P/ HAMPER AZUL 120LTS COD. CAA020 C/50 RAVA	4	88,4900	353,96
				Total..:	353,96

Obs.: A/C LUCIA

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 01003.121603 02167.440011 7 97730001037963
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FABIANO VENTURELLI TREVISO
Nome/Razão Social:	FABIANO VENTURELLI TREVISO
CPF/CNPJ:	01.044.856/0001-21
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE 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:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	10.379,63
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	10.379,63
Valor Pago (R\$):	10.379,63
Identificação do Pagamento:	NF 29284

Data/hora da operação:	10/07/2024 15:02:22
------------------------	---------------------

Código da operação:	092232829
Chave de segurança:	GAGHNWEXAV7722MA

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

FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 -
CENTRO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone: 3953-2463
www.netsoftsystem.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.029.284
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0601 0448 5600 0121 5500 1000 0292 8410 0000 0018

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

135241281666249 17/06/2024 08:52:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550014046110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

01.044.856/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

17/06/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

17/06/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:52:02

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 29284 - Valor Original: R\$ 10.379,63 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.379,63

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 10/07/2024

Valor R\$ 10.379,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.472,10 (14,18 %)	10.383,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3,99	0,00	0,00	10.379,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
3932	CABO FLEX 750V 25,0MM AZ	85444900	0500	5405	MT	60,0000	20,7823	0,48	1.246,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1077	CABO FLEX 750V 2,5MM PT	85444900	0500	5405	MT	200,0000	2,0262	0,16	405,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
691	CABO FLEX 750V 25,0MM PT	85444900	0500	5405	MT	180,0000	20,7823	1,44	3.739,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5086	CABO FLEX 750V 2,5MM AZUL	85444900	0500	5405	MT	200,0000	2,0262	0,16	405,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5202	CABO FLEX 750V 2,5MM VD	85444900	0500	5405	MT	200,0000	2,0262	0,16	405,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2746	VENT PAREDE LOREN 60CM PT 250W	84145990	0500	5405	UN	3,0000	334,7885	0,39	1.003,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6281	MOD TRAM BR ROMA C. VENT	85365090	0500	5405	UN	5,0000	37,3702	0,07	186,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891435926842	MOD TRAM BR SIMPLES	85365090	0500	5405	UN	12,0000	4,2890	0,02	51,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891435046250	MOD TRAM BR TOM 20 A	85366910	0500	5405	UN	40,0000	4,8760	0,07	194,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8329	PLACA 4X2 CONDULETE 1 MOD HOR LIZ	76090000	0500	5405	UN	5,0000	6,2773	0,01	31,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1082	CABO FLEX 750V 1,5MM PT	85444900	0500	5405	MT	100,0000	1,2876	0,05	128,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1687	CABO FLEX 750V 1,5MM AZUL	85444900	0500	5405	MT	100,0000	1,2782	0,05	127,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6727	CABO FLEX 750V 1,5MM AM	85444900	0500	5405	MT	100,0000	1,2687	0,05	126,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2835	SEAL TUBO FLEXIVEL 1 - 25,40MM 60	73069090	0500	5405	MT	4,0000	9,6763	0,01	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2089	TAMPA PVC CONDULETE 1 TRAMONTINA	39259090	0102	5102	UN	60,0000	0,3124	0,01	18,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5125	TERMINAL ISO ILHOS 2,5MM TI-2,5-8	85369090	0500	5405	UN	100,0000	0,0947	0,00	9,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6612	TERMINAL ISO ILHOS 1,5MM PT	85369090	0500	5405	UN	50,0000	0,1231	0,00	6,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1267	TERMINAL COMP. ALUM 25,0 MM M6	85369090	0500	5405	UN	8,0000	2,1776	0,01	17,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5635	HASTE TERRA 1/2 X 2MTS - 10,50MM	73269090	0500	5405	UN	1,0000	21,3030	0,01	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ABRACADEIRA D C/ CUNHA 1	73269090	0500	5405	UN	35,0000	0,9373	0,01	32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.

ObsFisco: Texto

ObsCont: Texto

CONVENIO 001/2022

TERMO ADITIVO 007/2024

Rehata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-2

17/06/24

RESERVADO AO FISCO

FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP



RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 -
CENTRO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone: 3953-2463
www.netsoftsystem.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000.029.284**
Série **001**
Folha **2/2**



CHAVE DE ACESSO

3524 0601 0448 5600 0121 5500 1000 0292 8410 0000 0018

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

135241281666249 17/06/2024 08:52:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550014046110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

01.044.856/0001-21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
4590	DISJ EMBRASTEC DPS MONO 20KA/ 275V	85362000	2500	5405	UN	3,0000	23,4333	0,03	70,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7321	CABO FLEX 750V 10,0MM VD	85444900	0500	5405	MT	6,0000	7,9437	0,02	47,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8088	Q BRUM SOB 18 DISJ DIN S/ BARRAMENTO	85381000	0102	5102	UN	1,0000	261,5062	0,10	261,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5558	KIT BARR BRUM 3 X 18 DISJ	85444900	0500	5405	UN	1,0000	48,0217	0,02	48,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8776	DISJ WEG DIN 3 X100A	85362000	0500	5405	UN	1,0000	185,5349	0,07	185,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8863	DISJ WEG DIN 3 X 40A	85362000	0500	5405	UN	1,0000	46,1660	0,02	46,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4093	DISJ WEG DIN 1 X 20A	85362000	0500	5405	UN	6,0000	9,2408	0,02	55,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7495	DISJ WEG DIN 2 X 20A	85362000	0500	5405	UN	6,0000	33,9333	0,08	203,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	ARRUELA LISA ZINCADA 1/4	73181200	0500	5405	UN	100,0000	0,2083	0,01	20,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
531	ELETRODUTO GALV 1 POL X 3ML	73063000	0102	5102	UN	20,0000	17,4022	0,13	347,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
426	CURVA GALV 90 X 1	73071920	0500	5405	UN	20,0000	2,8120	0,02	56,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8143	UNIDUT RED. C/R 1" X 3/4 TRAM.	76090000	0500	5405	UN	50,0000	3,7967	0,07	189,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1933	CX COND. MULT 1 - X TRAM.	76169900	0102	5102	UN	30,0000	10,2065	0,12	306,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1952	UNIDUT CONICO 1" TRAM.	76090000	0500	5405	UN	50,0000	2,7931	0,05	139,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8654	PLACA 4X2 CONDULETE 1 - 2 MOD LIZ.	76090000	0500	5405	UN	25,0000	6,4856	0,06	162,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
141	BUCHA BR MU08 C/ANEL	39269090	0500	5405	UN	100,0000	0,1894	0,01	18,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4260	PARAF CHIP BOARD 5,0 X 60	73181200	0102	5102	UN	100,0000	0,2272	0,00	22,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.299-21
17/06/24



Beneficiário FABIANO VENTURELLI TREVISO ANANIAS COSTA FREITAS 720 CENTRO Pontal - SP	01.044.856/0001-21 14180-000	Vencimento 10/07/2024	Valor do Documento 10.379,63
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/07/2024 Juros 0,07%/dia Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc.		Data de Emissão 17/06/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/31216	
		Nosso Número 21674-4	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento NFE 29284	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS N753		
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 01003.121603 02167.440011 7 97730001037963

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/07/2024
Beneficiário FABIANO VENTURELLI TREVISO 01.044.856/0001-21					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/31216
Data do documento 17/06/2024	N. documento NFE 29284	Espécie DM	Acceite N	Data processamento 17/06/2024	Nosso número 21674-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 10.379,63
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/07/2024 Juros 0,07%/dia Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS N753 CENTRO PONTAL - SP Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



SANTA CASA
DE PONTAL

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

JUSTIFICATIVA

Venho por meio desta, **justificar**, a quem possa interessar, que houve a necessidade de trocar e modificar todas as instalações elétricas da cozinha desta Irmandade da Santa Casa, devido a precariedade do estado em que se encontram as atuais, colocando em riscos de acidentes as funcionárias do setor, bem como perdas de equipamentos.

Pontal, 17 de junho de 2.024.

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional ISCM





ELÉTRICA CENTER

ORÇAMENTO: 67122

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 - CNPJ: 01044856000121 - IE: 550.014.046.110

CENTRO - PONTAL - SP - TELEFONE: (0XX16) 39532463

24/05/2024 - 14:19

VENDEDOR: ODAIR

CAIXA: 1

Quantidade	Un	Cód.Barras	Produto	Local	Desc.%	Vlr.Unit	Vlr.Desc	Total
1	UN	8088	Q BRUM SOB 18 DISJ DIN S/ BARRAMENTO		5,32	276,20	R\$ 14,69	261,51
1	UN	5558	KIT BARR BRUM 3 X 18 DISJ		5,32	50,72	R\$ 2,69	48,03
1	UN	8776	DISJ WEG DIN 3 X100A		5,32	195,96	R\$ 10,42	185,54
1	UN	8863	DISJ WEG DIN 3 X 40A		5,32	48,76	R\$ 2,59	46,17
6	UN	4093	DISJ WEG DIN 1 X 20A		5,32	9,76	R\$ 3,11	55,45
6	UN	7495	DISJ WEG DIN 2 X 20A		5,32	35,84	R\$ 11,44	203,60
3	UN	4590	DISJ EMBRSTEC DPS MONO 20KA/ 275V		5,32	24,75	R\$ 3,95	70,30
20	UN	531	ELETRODUTO GALV 1 POL X 3M L		5,32	18,38	R\$ 19,55	348,05
20	UN	426	CURVA GALV 90 X 1		5,32	2,97	R\$ 3,16	56,24
50	UN	8143	UNIDUT RED. C/R 1" X 3/4 TRAM.		5,32	4,01	R\$ 10,66	189,84
30	UN	1933	CX COND. MULT 1 - X TRAM.		5,32	10,78	R\$ 17,20	306,20
50	UN	1952	UNIDUT CONICO 1" TRAM.		5,32	2,95	R\$ 7,84	139,66
25	UN	8654	PLACA 4X2 CONDULETE 1 - 2 MOD LIZ		5,32	6,85	R\$ 9,11	162,14
100	UN	141	BUCHA BR MU08 C/ANEL		5,32	0,20	R\$ 1,06	18,94
100	UN	4260	PARAF CHIP BOARD 5,0 X 60		5,32	0,24	R\$ 1,27	22,73
100	UN	61	ARRUELA LISA ZINCADA 1/4		5,32	0,22	R\$ 1,17	20,83
5	UN	8329	PLACA 4X2 CONDULETE 1 MOD HOR LIZ		5,32	6,63	R\$ 1,76	31,39
40	UN	7891435046250	MOD TRAM BR TOM 20 A		5,32	5,15	R\$ 10,95	195,05
12	UN	7891435926842	MOD TRAM BR SIMPLES	TRAMON	5,32	4,53	R\$ 2,89	51,47
5	UN	6281	MOD TRAM BR ROMA C. VENT		5,32	39,47	R\$ 10,49	186,86
3	UN	2746	VENT PAREDE LOREN 60CM PT 250W		5,32	353,60	R\$ 56,43	1.004,37
180	MT	691	CABO FLEX 750V 25,0MM PT		5,32	21,95	R\$ 210,19	3.740,81
60	MT	3932	CABO FLEX 750V 25,0MM AZ		5,32	21,95	R\$ 70,06	1.246,94
200	MT	1077	CABO FLEX 750V 2,5MM PT		5,32	2,14	R\$ 22,76	405,24
200	MT	5086	CABO FLEX 750V 2,5MM AZUL		5,32	2,14	R\$ 22,76	405,24
200	MT	5202	CABO FLEX 750V 2,5MM VD		5,32	2,14	R\$ 22,76	405,24
100	MT	1082	CABO FLEX 750V 1,5MM PT		5,32	1,36	R\$ 7,23	128,77
100	MT	1687	CABO FLEX 750V 1,5MM AZUL		5,32	1,35	R\$ 7,18	127,82
100	MT	6727	CABO FLEX 750V 1,5MM AM		5,32	1,34	R\$ 7,12	126,88
4	MT	2835	SEALTUBO FLEXIVEL 1 - 25.40MM 60		5,32	10,22	R\$ 2,17	38,71
60	UN	2089	TAMPA PVC CONDULETE 1 TRAMONTINA		5,32	0,33	R\$ 1,05	18,75
100	UN	5125	TERMINAL ISO ILHOS 2,5MM TI-2,5-8		5,32	0,10	R\$ 0,53	9,47
50	UN	6612	TERMINAL ISO ILHOS 1,5MM PT		5,32	0,13	R\$ 0,34	6,16
8	UN	1267	TERMINAL COMP. ALUM 25,0 MM M6		5,32	2,30	R\$ 0,97	17,43
1	UN	5635	HASTE TERRA 1/2 X 2MTS - 10,50MM		5,32	22,50	R\$ 1,19	21,31
6	MT	7321	CABO FLEX 750V 10,0MM VD		5,32	8,39	R\$ 2,67	47,67
35	UN	10	ABRACADEIRA D C/ CUNHA 1		5,32	0,99	R\$ 1,84	32,81

SUBTOTAL: 10.966,87

ACRÉSCIMOS: 0,00

DESCONTOS: 583,25

TOTAL: 10.383,62

IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL

VÁLIDO POR (2) DIAS.

Email: eletricacenter28@gmail.com

END: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAI: CENTRO

CID: PONTAL UF: SP CEP: 14180000

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA

VOLTE SEMPRE !!!

Sistema

MATERIAIS ELÉTRICOS

Página 1 de 2

ORÇAMENTO DE VENDA: 78175

DATA: 27/05/2024

Cliente: BALCAO
 Endereço: JOSE FERREIRA FONTES, 486 - CEP: 14177222
 Bairro: COHAB 3
 Cidade: SERTAOZINHO - SP
 Contato:

Código: 50
 Fone:
 CPF: 111.111.111-11
 RG:
 E-mail:

Item	Código	Material	%IPI	Aliq	ICMS	Quant/UN	VLR Unitário	VLR Total	Prazo Entrega
1	2388	CENTRO CHAPA P/ 18 DIN QDS-18X SOBREPOR				1,00 PC	256,00	256,00	
2	5170	BARRAMENTO 18 TRIF BRFT18				1,00 PC	247,50	247,50	
3	6676	WEG DISJUNTOR TRIP 100A C				1,00 PC	233,65	233,65	
4	3113	WEG DISJUNTOR TRIP 40A C				1,00 PC	59,40	59,40	
5	2999	WEG DISJUNTOR UNIP 20A C				6,00 PC	11,30	67,80	
6	3010	WEG DISJUNTOR BIP 20A C				6,00 PC	50,75	304,50	
7	5014	DISPOSITIVO DPS 20KA 275V				3,00 PC	27,00	81,00	
8	11	ELETRODUTO GALV 1 LEVE				20,00 PC	19,12	382,40	
9	647	CURVA GALV 1 X 90				20,00 PC	4,65	93,00	
10	639	CONDULETE MULTIPLO X 1 56200/023				30,00 PC	11,40	342,00	
11	891	CONECTOR CAIXA MULT 1 56251053				50,00 PC	3,09	154,50	
12	2417	TAMPA COND 1 P/ 2 POSTO HOR 56117047				25,00 PC	6,85	171,25	
13	1715	BUCHA PLAST 8 UX CZ				100,00 PC	0,43	43,00	
14	507	PARAFUSO BUCHA 8 5.5X60				100,00 PC	0,25	25,00	
15	1180	ARRUELA 1/4 LISA				100,00 PC	0,09	9,00	
16	2419	TAMPA COND 1 P/ 1 POSTO HOR 56117046				5,00 PC	6,50	32,50	
17	6099	TOMADA 2P+T 20A TRAMONTINA BR 57115/032				40,00 PC	4,90	196,00	
18	5136	INT SIMPLES TRAMONTINA BRANCO 57115/001				12,00 PC	4,63	55,56	
19	6216	CONTROLE VENTILADOR LIZ CVM-01				5,00 PC	40,10	200,50	
20	5312	VENTILADOR PAREDE 60CM PT BIVOLT LORENSID				3,00 PC	300,00	900,00	
21	56	CABO FLEX 25MM 750V PRETO				180,00 MT	23,00	4.140,00	
22	57	CABO FLEX 25MM 750V AZUL				60,00 MT	23,00	1.380,00	
23	38	CABO FLEX 2,5MM PRETO				200,00 MT	1,85	370,00	

C. A. CORREA ELETRICA EIRELI

AV JOSE FERREIRA FONTES, 486 - COHAB - 3 - CEP 14177-222
 SERTAOZINHO - SP

PABX: 16 3511 0899 - faturamento@sistemaeletrica.com.br



ORÇAMENTO DE VENDA: 78175

DATA: 27/05/2024

Cliente: BALCAO
Endereço: JOSE FERREIRA FONTES, 486 - CEP: 14177222
Bairro: COHAB 3
Cidade: SERTAOZINHO - SP
Contato:

Código: 50
Fone:
CPF: 111.111.111-11
RG:
E-mail:

Item	Código	Material	%IPi	Aliq	ICMS	Quant/UN	VLR Unitário	VLR Total	Prazo Entrega
24	186	CABO FLEX 2,5MM AZUL				200,00 MT	1,85	370,00	
25	39	CABO FLEX 2,5MM VERDE				200,00 MT	1,85	370,00	
26	32	CABO FLEX 1,5MM PRETO				100,00 MT	1,16	116,00	
27	29	CABO FLEX 1,5MM AZUL				100,00 MT	1,16	116,00	
28	28	CABO FLEX 1,5MM AMARELO				100,00 MT	1,16	116,00	
29	809	SEALTUBO FLEXIVEL 1				4,00 MT	12,55	50,20	
30	2195	TAMPAO CONDULETE 1 56114/053				60,00 PC	0,23	13,80	
31	2709	TERMINAL ILHOS 2,50MM AZ				100,00 PC	0,08	8,00	
32	94	TERMINAL ILHOS 1,50MM PT				50,00 PC	0,07	3,50	
33	150	TERMINAL COMPRESSÃO 25MM				8,00 PC	2,00	16,00	
34	4408	HASTE TERRA 1/2 X 2 M				1,00 PC	38,50	38,50	
35	1831	CABO FLEX 10MM VERDE				6,00 MT	8,00	48,00	
36	316	ABRACADEIRA TIPO D 1 TRAVA				35,00 PC	0,85	29,75	

Peso Total: 1.933,00

11.040,31

Frete	Subtotal	Desconto Material	Desconto Serviço	Total Desconto	Total
,00	11.040,31	,00	,00	,00	11.040,31

Condições Gerais de Fornecimento

Validade: 3 DIAS
Frete: Emitente
Condições de Pagamento: DINHEIRO

Observações

cesar 16 99242 5390

Agradecemos a consulta e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

C. A. CORREA ELETRICA EIRELI

AV JOSE FERREIRA FONTES, 486 - COHAB - 3 - CEP 14177-222
SERTAOZINHO - SP

PABX: 16 3511 0899 - faturamento@sistemadeletrica.com.br



BROKETO MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA. - EPP

RUA JOÃO BIM, 1789 JARDIM PAULISTANO
RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP: 14090-340
CNPJ: 06.026.749/0001-94
vendas@broketo.com.br
Fone: (16) 3627-1421
Fax: () -

ORÇAMENTO Nº 00000033006

Cliente: LUCIA
Fantasia: LUCIA
Endereço: RUA JOÃO BIM, 1789
Município: RIBEIRÃO PRETO
CNPJ/CPF: 000.000.000-00
Cond.Pag: A VISTA
Form.Pag: 001 - DINHEIRO
001 - DINHEIRO (A VISTA)

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
----	-----	--------	------------------------	-----	-------	------------	----------	-----------

N	00765		CENTRO SOBREP. 18 DISJ DIN PVC BRUM BR18S	Q	PC	1,00	100,00	100,00
N	001	05369	BARRAM DIN TRIFASICO BARRA C/ 18 PINOS 63A	R	PC	1,00	60,00	60,00
N	001	05254	DISJUNTOR TRIP 100A DIN C WEG MDW-C-100-3	M	UN	1,00	205,00	205,00
N	001	07837	DISJUNTOR TRIP 40A DIN C WEG MDW-C-40-3	M	UN	1,00	54,00	54,00
N	001	08070	DISJUNTOR UNIP 20A DIN C WEG MDW-C-20	M	UN	6,00	9,40	56,40
N	001	07623	DISJUNTOR BIP 20A DIN C WEG MDW-C-20-2	M	PC	6,00	4,10	24,60
N	001	05252	DISPOSIT PROT SURTO 20KA 275V FAZE EMBRASTEC	N	UN	3,00	26,00	78,00
N	001	03890	ELETRODUTO GALV. 1" LEVE PONTA LISA	C	PC	20,00	17,00	340,00
N	001	00845	CURVA GALVANIZ. 1 X 90	E	PC	20,00	4,00	80,00
N	001	00069	UNIDUT CONICO 1" - ADAPTAD. MULTITPLO	J	PC	50,00	2,80	140,00
N	001	02303	CONDULLETE AL MULTITPLO X 3/4 S/ PL	J	PC	30,00	5,25	157,50
N	001	00587	UNIDUT CONICO 1"	J	PC	50,00	2,80	140,00
N	001	07287	PLACA P/COND AL. 1" HORIZ. P/ 2 MOD. TRAMONT LYZ	K	PC	25,00	7,20	180,00
N	001	00215	BUCHA NYLON FU S/8 SEM PARAF P/BLOCO - FISCHER	B	PC	10,00	7,50	75,00
N	001	04930	PARAF A/A 4,5 X 60 CHATA CHIPBOARD S8 PCTE C/10	F	PT	10,00	3,00	30,00
N	001	00142	ARRUELA LISA 1/4 METAL ZINCADA PCTE C/20 UNID	G	UN	5,00	3,00	15,00
N	001	07285	PLACA P/COND AL. 3/4" P/ 1 MOD. VERTIC. TRAMONT LYZ	K	PC	5,00	5,20	26,00
N	001	07188	TRAMONTINA LIZ MODULO TOM 2P+T 20A BRANCO	O	PC	40,00	5,10	204,00
N	001	07187	TRAMONTINA LIZ MODULO TOM 2P+T 10A BRANCO	O	PC	12,00	4,20	50,40
N	001	03808	VENTILADOR PAREDE 60CM OSCILANTE PRETO 210W	L	PC	3,00	300,00	900,00
N	001	01688	CABO FLEX 25MM 1KV PRETO HEPR 90C 0,61KV	R	MT	180,00	22,50	4.050,00
N	001	04018	CABO FLEX 25MM 1KV AZUL	R	MT	60,00	22,50	1.350,05
N	001	07532	CABO FLEX 2,5MM PRETO - ROLO 100 METROS 750V	R	RL	2,00	205,00	410,00
N	001	07529	CABO FLEX 2,5MM AZUL - ROLO 100 METROS 750V	R	RL	2,00	205,00	410,00
N	001	07533	CABO FLEX 2,5MM VERDE - ROLO 100 METROS 750V	R	RL	2,00	205,00	410,00
N	001	07548	CABO FLEX 1,5MM PRETO - ROLO 100 METROS	R	RL	1,00	125,00	125,00
N	001	07523	CABO FLEX 1,5MM AZUL - ROLO 100 METROS	R	RL	1,00	125,00	125,00
N	001	07521	CABO FLEX 1,5MM AMARELO - ROLO 100 METROS	R	RL	1,00	125,00	125,00
N	001	00411	SEALTUBO 1" PRETO	D	MT	4,00	12,50	50,00
N	001	03149	TAMPAO PVC 1" P/CONDULLETE MULTITPLO	A	PC	60,00	0,45	27,00
N	001	03739	TERMINAL ILHOS 2,50MM AZUL KE2512	P	PC	100,00	0,18	18,00
N	001	03738	TERMINAL ILHOS 1,50MM PRETO 1510	P	PC	50,00	0,18	9,00

Valor bruto:	10.384,50	Total Produtos:	10.384,50
Sem Frete		Valor do Frete:	0,00
TOTAL:	10.384,50		

Vendedor: 020 - GABRIEL HENRIQUE TEZZON
 Profissional: -
 Região: -
 NCM: A: 39259090 B: 39269090 C: 73063000 D: 73069090 E: 73071920 F: 73181200 G: 73182200 H: 73262000 I: 73269090 J: 76090000 K: 76169900 L: 84145990 M: 85362000 N: 85363090 O: 85366910 P: 85369090 Q: 85381000 R: 85444900

Mensagem: RUA JOAO BIM, 1789 - Bairro: JD PAULISTANO - RIBEIRÃO PRETO - CEP: 14090-340
 Mens. Exp.:
 Transportadora: 00008 - CLIENTE BALCAO FONE: () -
 0
 0 CEP: 14090340 - RIBEIRÃO PRETO - SP



BROKETTO MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA. - EPP

RUA JOÃO BIM, 1789 JARDIM PAULISTANO
RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP: 14090-340
CNPJ: 06.026.749/0001-94
IE: 582385857118
vendas@broketo.com.br
Fone: (16) 3627-1421
Fax: () -

ORÇAMENTO Nº 00000033006

Código: 00000001
Fone: (16) 3627-1421
Balrro: JD PAULISTANO
C.E.P.: 14090-340
IE/RG:

Cliente: LUCIA
Fantasia: LUCIA
Endereço: RUA JOAO BIM, 1789
Município: RIBEIRÃO PRETO
CNPJ/CPF: 000.000.000-00
Cond.Pag: A VISTA
Form.Pag.: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERENCIA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	001	00212	TERMINAL COMPRESSAO 25MM TM - FURO M6	P	PC	8,00	2,10	16,80
N	001	05041	HASTE ATERRAMENTO 1/2 X 2,00MTS 9,5MM	H	PC	1,00	29,00	29,00
N	001	03962	CABO FLEX 10MM VERDE	R	MT	6,00	8,10	48,60
N	001	01465	ABRACADEIRA CUNHA 1	I	PC	35,00	1,25	43,75

Valor bruto: 10.384,50

Total Produtos: 10.384,50

Sem Frete

Valor do Frete: 0,00

TOTAL: 10.384,50

Vendedor: 020 - GABRIEL HENRIQUE TEZZON

Volume: 0,00

Peso Bruto: 46,092

Região: -

Data Previsão: 28/05/2024

Data Emissão: 28/05/2024

Horas: 09:27:39

NCM: -

A: 39259090 B: 39269090 C: 73063000 D: 73069090 E: 73071920 F: 73181200 G: 73182200 H: 73262000 I: 73269090 J: 76090000 K:

L: 84145990 M: 85362000 N: 85363090 O: 85366910 P: 85369090 Q: 85381000 R: 85444900

Mensagem: RUA JOAO BIM, 1789 - Balrro: JD PAULISTANO - RIBEIRÃO PRETO - CEP: 14090-340

Transportadora: 00008 - CLIENTE BALCAO FONE: () -

0 CEP: 14090340 - RIBEIRÃO PRETO - SP

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COMERCIO DE MAT, INF, EIRELI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 2.207,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 5225
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2024
Data / Hora da operação:	10/07/2024 14:57:10

Código da operação:	00133383
Chave de segurança:	0T9A0LF2097PL38W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5225
Código de Verificação de Autenticidade
2VRHWRK66
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2024 às 10:06:34
Chave de Acesso
11776792WBG6A4SG1TB1KX1ZUSONBAWT

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação CATANDUVA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/07/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.999.815/0001-75	RG/Inscrição Estadual 260159017113	Inscrição Municipal 27945	Cadastro 000041986	Nome/Razão Social TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI
Logradouro RUA BRASIL, 2447	CEP 15800-030	Cidade CATANDUVA-SP	Complemento	Bairro JARDIM BRASIL
			Telefone	E-mail financeiro@tasjetcatanduva.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro 34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3540200
			Telefone 16 39531719
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	569 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA Convênio 001/22 - T A número 006/2024 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	2.207,00	R\$ 2.207,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
13.04	5,00%	0000130000004	9511800		
Reprografia, microfilmagem e digitalização					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.207,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.207,00	R\$ 110,35	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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\$ 2.207,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$296,84 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$51,86

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5225 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2VRHWRK66.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COMERCIO DE MAT. INF. EIRELI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 5226
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2024
Data / Hora da operação:	10/07/2024 14:57:26

Código da operação:	00133301
Chave de segurança:	2CCGPYQKZV0YGP6G

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 CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5226
Código de Verificação de Autenticidade
2JXA295FM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2024 às 10:09:00
Chave de Acesso
11776817S4L9MP6DC5GUNKZM0R009JD4

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação CATANDUVA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/07/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.999.815/0001-75	RG/Inscrição Estadual 260159017113	Inscrição Municipal 27945	Cadastro 000041986	Nome/Razão Social TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI
Logradouro RUA BRASIL, 2447	CEP 15800-030	Cidade CATANDUVA-SP	Complemento	Bairro JARDIM BRASIL
CEP 15800-030	Cidade CATANDUVA-SP	Telefone	E-mail financeiro@tasjetcatanduva.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro 34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3540200
			Telefone 16 39531719
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	IMPRESSORA TERMICA ZEBRA Convênio 001/22 - T A número 006/2024 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
13.04	5,00%	0000130000004	9511800		
Reprografia, microfilmagem e digitalização					
Valor Total dos Serviços R\$ 600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 600,00	Total do ISS R\$ 30,00	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

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\$ 600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$80,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$14,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5226 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2JXA295FM.

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\$ 3.020,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 315
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2024
Data / Hora da operação:	10/07/2024 14:54:14

Código da operação:	00133884
Chave de segurança:	Q5AE0K0G7N5SKVR8

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 MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 27/06/2024 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL: R\$3.020,00		NF-e Nº 000000315 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL</p> <p>RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105, CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000 - Fone: (16) 3953-2823</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000000315 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3524 0604 2671 4800 0148 5500 1000 0003 1510 2608 6865</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>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.070.735.119</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB</p>	<p>CNPJ/CPF 04.267.148/0001-48</p>

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 27/06/2024
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, *****		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000
MUNICÍPIO Pontal		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX		UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:04:51

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 3.020,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
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	ALÍQ. ICMS
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	50	16,00	800,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00
9	REQUISIÇÃO DE FARMACIA	48201000	060	5405	BL	50	8,00	400,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00
72	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES	63042000	060	5405	BL	50	19,00	950,00	0,00	950,00	0,00	0,00	0,00
35	IDENTIFICAÇÃO DE SORO	53061000	060	5405	BL	20	8,50	170,00	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Mariane Glória*

DATA: *27/06/2024*

SETOR: *Almoxarifado*

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO DE COMPRA 598/PAGAMENTO 10/07/2024 TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T.A Nº008/2024 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 519,34 (17,20%).</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>DATA: <i>27/06/2024</i></p> <p>SETOR: <i>Almoxarifado</i></p>
--	--

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/06/2024 11:41

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5987

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI Data Ped: 14/06/2024

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 Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024

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	50,0000	16,0000	0,0000	0,0000		800,0000

Complemento do item

4074- 1 BLOCO DE REQUISIÇÃO DE FARMACIA-BLOCO-					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	8,0000	0,0000	0,0000		400,0000

Complemento do item

4772- 1 BL.FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES-					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	19,0000	0,0000	0,0000		950,0000

Complemento do item

54252- 1 BL. DE IDENTIFICAÇÃO DE SORO-BLOCO-MARCA					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	8,5000	0,0000	0,0000		170,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.020,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frata Pedido =	Total do Pedido
3.020,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.020,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



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



**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



(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



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

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

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\$ 1.808,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1203
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2024
Data / Hora da operação:	10/07/2024 14:54:47

Código da operação:	00133740
Chave de segurança:	55490Q5CSFJNP1X2

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:
	1203	02/07/2024	OHOD-VBNR
ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA			
14160-370 - RUA DOS IMIGRANTES, 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTÃOZINHO - SP - 14160-370			
CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53		Inscr. Estadual/RG:	
Email: contec@conteccontabilidade.com		Inscrição Municipal: 123544	
Telefone: (16) 3945-2542			

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Competência: 07/2024	Simple Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível	
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO	
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina	

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Aliquota Imp. Aprox. : 0,00

física

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	
1.808,33	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS		1.808,33	
	0,00	1.808,33	2,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	36,17			

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	
02/07/2024	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
1203		
Chave	Local / Data	Assinatura
OHOD-VBNR		

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 153
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2024
Data / Hora da operação:	10/07/2024 14:55:03

Código da operação:	00133654
Chave de segurança:	TC94FKM63Q4LGHAF

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
153

Dados do Prestador de Serviço

Rodrigo Ribeiro Figueiredo Sociedade Individual de Advocacia

Rua Eliseu Guilherme, 791 01 - 01 sa - Jardim Sumaré
CEP 14025-020 - Fone: (16)8801-4617 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20128250 - CPF/CNPJ 40.245.989/0001-18

Data de Geração da NFS-e

02/07/2024 16:24:01

Data de Competência/Emissão

02/07/2024

Cód. de Autenticidade

DD0435868

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			
Local dos Serviços	Município Incidência		
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	55.110.753/0001-41	IM :	
Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço :	Rua Ananias da Costa Freitas	Número :	753
Complemento :		Bairro :	Centro
CEP :	14180-000	Cidade/UF :	Pontal/ SP
Telefone :		E-mail :	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

prestação de serviços de assessoria jurídica contenciosa trabalhista, assessoria jurídica remota e elaboração dos relatórios circunstanciados para a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal, referente ao convênio 001/22 e termo aditivo 006/2024.

Dados bancários:

Banco Sicoob - cod. 756

Agência 3195 (Credicoapec)

Conta Corrente 8.093-4

Rodrigo Ribeiro Figueiredo Sociedade Individual de Advocacia

CNPJ 40.245.989/0001-18

Chave pix: morroagudo@rfigueiredo.com.br

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
171400 - Advocacia. -	2,00	1714		6911701			
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

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

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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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 392
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2024
Data / Hora da operação:	10/07/2024 14:55:22

Código da operação:	00133542
Chave de segurança:	4ZE7R2FQ2QU8LE10

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

392

Código de Verificação de Autenticidade

FF17MXG3D

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2024 às 14:01:01

Chave de Acesso

744615SOLC2C8YCFG8Z3XHX3S9OIZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 01/07/2024
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 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento 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 fonoaudióloga referente o mês de junho/2024 CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 008/2024	660,00	R\$ 660,00

física

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 392 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FF17MXG3D.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 2.296,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 315
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2024
Data / Hora da operação:	10/07/2024 14:55:39

Código da operação:	00133453
Chave de segurança:	Q9EP2RUPN5ANLXX5

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

315

Código de Verificação de Autenticidade

XK3RVB07Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2024 às 12:02:28

Chave de Acesso

744553XSWPRKJUWQ1J0EONWEDRMB1R2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 01/07/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Jesus

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
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 315 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XK3RVB07Z.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLDQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01304.421587 83900.030004 6 97730000600000
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:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	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 34908

Data/hora da operação:	10/07/2024 15:02:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	092233408
Chave de segurança:	8W4LU0USQYJG4HFM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
34908



Data e Hora da Emissão	27/06/2024 09:42:01	Competência	27/6/2024	Código de Verificação	BYQBKGGLX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.424.438/0001-50	Inscrição Municipal	50357	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,753 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORARIOS CONTABEIS.
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
REF AO MES 05/2024 - VENCIMENTO 10/07/2024

VALOR R\$ 6.000,00
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 807,00 (13,45%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 250,80 (4,18%)
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		6.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo		6.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		4,36
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		0,00
		2-Não			

Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01304.421587 83900.030004 6 97730000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2024
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 12/06/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 12/06/2024	Nosso Número 157 / 00013044 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% MENSALIDADE MES 05/24 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(+) 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 01304.421587 83900.030004 6 97730000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2024
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 12/06/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 12/06/2024	Nosso Número 157 / 00013044 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% MENSALIDADE MES 05/24 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(+) 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 Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01304.591587 83900.030004 8 97730000096000
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:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
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 34907

Data/hora da operação:	10/07/2024 15:01:41
------------------------	---------------------

Código da operação:	092233613
Chave de segurança:	MQRSEKVVTFPFVXL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
34907



Data e Hora da Emissão	27/06/2024 09:39:47	Competência	27/6/2024	Código de Verificação	ZQGA99NRT
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.424.438/0001-50	Inscrição Municipal	50357	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,753 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, SENDO 2 PONTOS P/ CONTABIL E 1 RP12.
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
REF AO MES 05/2024 - VENCIMENTO 10/07/2024
VALOR R\$ 960,00

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 129,12 (13,45%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 40,13 (4,18%)
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais


PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	960,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	960,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	960,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,36
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	960,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			


Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.					341-7	34191.57007 01304.591587 83900.030004 8 97730000096000						
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.							Vencimento	10/07/2024				
Beneficiário							Agência/Código Beneficiário					
SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA							CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50					
R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP							1588/39000-3					
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento			Nosso Número					
12/06/2024	994/1	FS	N	12/06/2024			157 / 00013045 - 9					
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento					
	157	R\$					960,00					
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.							(-) Descontos/Abatimento					
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS												
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00%							(+) Juros/Multa					
USO SISTEMA REF MES 05/2024 - PROTESTAR EM 5 DIAS							(=) 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

 Banco Itaú S.A.					341-7	34191.57007 01304.591587 83900.030004 8 97730000096000						
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.							Vencimento	10/07/2024				
Beneficiário							Agência/Código Beneficiário					
SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA							CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50					
R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP							1588/39000-3					
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento			Nosso Número					
12/06/2024	994/1	FS	N	12/06/2024			157 / 00013045 - 9					
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento					
	157	R\$					960,00					
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.							(-) Descontos/Abatimento					
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS												
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00%							(+) Juros/Multa					
USO SISTEMA REF MES 05/2024 - PROTESTAR EM 5 DIAS							(=) 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 Recebedor:	CAIXA ECONÓMICA 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 90000.016239 26009.683108 3 97750000036342
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:	12/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	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

Data/hora da operação:	10/07/2024 15:01:26
------------------------	---------------------

Código da operação: 092236570
Chave de segurança: Tfy686T4R443RQC6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

RPS nº. 87002 Série 1, Emitido 30/06/2024

Número da Nota - Serie
000000081652 - 1

Autenticidade
7JHEQ7BG

Data de Emissão
27/06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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 junho/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
01/07/2024	0620242163	DS	N	26/06/2024
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 12.07.2024 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
06/2024	MENSALIDADE	363,42	0,00	0,00	363,42
				Total	363,42

**SOFOLHA**
soluções corporativasVencimento **12/07/2024**Agência / Código do Beneficiário
0002-7 / 0096831-5Nosso Número
009 / 00000162326-81 (=) 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
01/07/2024	0620242163	DS	N	26/06/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APÓS 12.07.2024 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

I
N
S
T
R
U
C
O
E
SVencimento **12/07/2024**Agência / Código do Beneficiário
0002-7 / 0096831-5Nosso Número
009 / 00000162326-81 (=) 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



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000737-4

Nome destinatário:	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.133,25

Data de débito:	10/07/2024
Data/hora da operação:	10/07/2024 14:52:36

Código da operação:	076333515
Chave de segurança:	HYQXU2REF0Z5N9LJ

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

123

Código de Verificação de Autenticidade

9324T12RX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2024 às 16:16:34

Chave de Acesso

744877FUYSUIXL1H6D5PKUHWPA18KEOP

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 01/07/2024
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 JUNHO/2024	4.500,00	R\$ 4.500,00

funes

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.133,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 008/2024.

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 123 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9324T12RX.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000034790-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 5.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 17
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2024
Data / Hora da operação:	10/07/2024 14:53:10

Código da operação:	00134140
Chave de segurança:	7T6WPY9AUVAH0ZVJ

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
35402002226036073000127000000000001724073224524888



Número da NFS-e 17	Competência da NFS-e 04/07/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/07/2024 10:43:19
Número da DPS 18	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/07/2024 10:43:19

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.036.073/0001-27	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9168-5727
Nome / Nome Empresarial 26.036.073 ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA		E-mail FLAVIAOLIVEIRA49@GMAIL.COM	
Endereço ANGELO GUIDI, 569, NOSSA SENHORA APARECIDA		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simplex 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 / 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 43
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2024
Data / Hora da operação:	10/07/2024 14:52:51

Código da operação:	00134462
Chave de segurança:	JR38PQAQ7Y1A5LKM

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

43

Código de Verificação de Autenticidade

DUEP4OH2H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/07/2024 às 17:49:57

Chave de Acesso

746983DPRIVGVB57RL55HS3HP928RDD

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 05/07/2024
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	Complemento Bairro CENTRO
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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País 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	Prestação de Serviços Advocatícios/ Referência: Junho/2024 R\$ 2.000,00 Convênio nº 001/2022 - TA nº 008/2024	2.000,00	R\$ 2.000,00

Júlio

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENAN QUARANTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 43 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DUEP4OH2H.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	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 25
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2024
Data / Hora da operação:	10/07/2024 14:54:30

Código da operação:	00133818
Chave de segurança:	2ZYWQ1AEE1NU5AKJ

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
35402002211585856000192000000000002524072795175138



Número da NFS-e 25	Competência da NFS-e 02/07/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/07/2024 09:41:02
Número da DPS 1	Série da DPS 50002	Data e Hora da emissão da DPS 02/07/2024 09:41:02

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço ANANIAS COSTA FREITAS, 753		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 Convênio 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\$ 2.300,00	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\$ 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 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:

816400000229 796634072022 407100206207 006507240064

Convênio: PM DE PONTAL-SP

Valor: 2.279,66

Identificação da operação: MEDICOS

Data de débito: 10/07/2024

Data/hora da operação: 10/07/2024

Código da operação: 00090055

Chave de segurança: JX5K6ALJ1L7LG5VN

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

987-3

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

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\$ 110.231,00	Qtde Notas 11	Vencimento 10/07/2024	Referência 6/2024	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-650724-6-6	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 2.279,66	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 2.279,66	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 08/07/2024 09:06:22 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 10/07/2024	Código de Baixa 2-650724-6-6	Cadastro 000003715
Valor Original R\$ 2.279,66	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 2.279,66
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.		

Autenticação Mecânica

8164000022-9 79663407202-2 40710020620-7 00650724006-4



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	121	R\$ 4.500,00	2,00 %	R\$ 90,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	308	R\$ 2.500,00	2,00 %	R\$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	313	R\$ 37.500,00	2,00 %	R\$ 750,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	388	R\$ 660,00	2,01 %	R\$ 13,27
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	414	R\$ 4.516,15	2,00 %	R\$ 90,32
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	583	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	600	R\$ 20.000,00	2,00 %	R\$ 400,00
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1369	R\$ 13.548,40	2,00 %	R\$ 270,97
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1370	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2116	R\$ 5.806,45	3,07 %	R\$ 178,26
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2118	R\$ 1.200,00	3,07 %	R\$ 36,84

Total de notas: 11

R\$ 2.279,66

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PONTAL-SP - JUNHO/2024						
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
2101	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.947,32		R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,56
388	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	R\$ 660,00	R\$ 13,27			R\$ 646,73
308	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25
121	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25
2116	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 5.806,45	R\$ 178,26			R\$ 5.628,19
170	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA - EPP	R\$ 5.000,00		R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.692,50
313	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	R\$ 562,50	R\$ 1.743,75	R\$ 34.443,75
414	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 4.516,15	R\$ 90,32	R\$ 67,74	R\$ 209,99	R\$ 4.148,10
351	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 9.677,40		R\$ 145,16	R\$ 449,99	R\$ 9.082,25
88	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 6.451,60		R\$ 96,77	R\$ 300,01	R\$ 6.054,82
202	ESCALAPIO -CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 10.000,00		R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00
30274	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 938,00		R\$ 14,07	R\$ 43,62	R\$ 880,31
600	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	R\$ 300,00	R\$ 930,00	R\$ 18.370,00
1370	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
2118	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 1.200,00	R\$ 36,84			R\$ 1.163,16
583	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
1369	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 13.548,40	R\$ 270,97	R\$ 203,23	R\$ 630,00	R\$ 12.444,21
1183	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MÉDICA S/A LTDA	R\$ 1.808,33	R\$ -	R\$ 27,12	R\$ 84,08	R\$ 1.697,13
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 2.279,66	R\$ 2.105,81	R\$ 6.527,99	

NOTA COM VALOR ERRAD

R\$

8.633,80

BADESCA CIABATI

ASSIS:169983358

30

Assinado de forma digital

por BADESCA CIABATI

ASSIS:16998335830

Dados: 2024.07.10

15:46:47 -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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 11.131,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13632, 13633, 136
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 10:41:27

Código da operação:	00108335
Chave de segurança:	4Z165LWTAG5SZPAL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRONICA



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 13632
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35240661666855000140550010000136321123813752

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.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241185020913 05/06/2024 12:11:05
 CNPJ
 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 IRMÃODE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ / CPF
 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO
 05/06/2024
 ENDEREÇO
 Ananias Da Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO
 Centro
 CEP
 14.180-000
 DATA ENT/SAÍDA
 05/06/2024
 MUNICÍPIO
 Pontal
 FONE / FAX
 39531716
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENT/SAÍDA
 12:12:44

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 16,13
 VALOR DO ICMS
 2,90
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST.
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1293,50
 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
 1293,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA
 SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA
 UF
 CNPJ / CPF
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE
 128
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 0,000
 PESO LÍQUIDO
 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	8,990	35,96	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,935	4,398	8,51	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,165	6,401	39,46	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,080	38,398	41,47	16,13	2,90	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	13,990	55,96	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,920	5,849	17,08	0,00	0,00	0,00
125792	* Batata Doce Roxa	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,195	2,990	18,52	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,075	13,200	198,99	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,165	4,790	10,37	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,035	6,988	14,22	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,310	2,990	18,87	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	10,175	6,990	71,12	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,100	6,990	42,64	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,030	7,201	43,42	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,095	4,889	24,91	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,060	3,199	9,79	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	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	2,380	6,992	16,64	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,060	23,000	47,38	0,00	0,00	0,00
100671	* Pimentao Vermelho	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,105	28,796	31,82	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	18,698	37,77	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,925	2,992	5,76	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,140	12,750	193,04	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,495	32,000	79,84	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,990	35,94	0,00	0,00	0,00
100708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,990	23,96	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,500	58,50	0,00	0,00	0,00
100751	Ovos Brancos Grandes C/12	04071100	2899900	7897026201152	040	5929	UN	3,000	11,900	35,70	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Rozeli*

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
 FORMAS COMPLEMENTARES
 Inscrição: 00112381375
 - Referente a nota fiscal n 1688 Série: 12 Emissão: 05/06/24 - Vencimento: 15/07/2024 R\$
 293,50 Depósito Bancário ;; Banco: 756 agência : 3214 c/corrente: 10721-2;; TERMO DE CONVENIO
 001/2022- T.A N 008/2024 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom: 201814 Data: 05/06/24
 DATA: 05/06/24
 RESERVADO AO FISCO
 SETOR: *SND*
 Darcilene Silva
 00037120436
 SUPERVISOR FISCAL

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/06/2024 09:48

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

5963

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/06/2024	
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	3,0600	3,1990	0,0000	0,0000	9,7889
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	2,3800	6,9920	0,0000	0,0000	16,6410
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0600	23,0000	0,0000	0,0000	47,3800
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1050	28,7960	0,0000	0,0000	31,8196
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9250	2,9920	0,0000	0,0000	5,7596
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,1400	12,7500	0,0000	0,0000	193,0350
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,4950	32,0000	0,0000	0,0000	79,8400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.293,4999

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.293,4999 0,0000 0,0000 0,0000 1.293,4999

Darcilene A. Silva
 03/06/2024
 10h:50

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO
 Gerente Administrativo
 CPF: 028.513.208-89

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5963

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/06/2024	
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	2,9200	5,8490	0,0000	0,0000	17,0791
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0750	13,2000	0,0000	0,0000	198,9900
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1950	2,9900	0,0000	0,0000	18,5231
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1650	4,7900	0,0000	0,0000	10,3704
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0350	6,9880	0,0000	0,0000	14,2206
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,1750	6,9900	0,0000	0,0000	71,1233
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1000	6,9900	0,0000	0,0000	42,6390
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	6,0300	7,2010	0,0000	0,0000	43,4220
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0950	4,8890	0,0000	0,0000	24,9095
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5963

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,9000	0,0000	0,0000	35,7000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	18,6980	0,0000	0,0000	37,7700
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9350	4,3980	0,0000	0,0000	8,5101
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,3100	2,9900	0,0000	0,0000	18,8669
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1650	6,4010	0,0000	0,0000	39,4622
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0800	38,3980	0,0000	0,0000	41,4698
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	13,9900	0,0000	0,0000	55,9600
Complemento do item					



Supermercado Andruccioli Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRÚTI SUPERMERCADO ANDRUCIO				1639531951	Nº 01-06/2024	
ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,99	35,96
02	2,0	kg	Abacate	04 pç	4,99	9,98
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	6,99	41,94
04	1,0	kg	Alho a granel		39,95	39,95
05	4,0	kg	Banana maçã(2,0 kg-5ª/2,0 kg 3ªf)	100 a 120g	14,99	59,96
06	3,0	kg	Banana nc med+verde	100 a 140g	5,99	17,97
07	6,0	kg	Batata doce	150 a 200g	2,99	17,94
08	15,0	kg	Batata inglesa média extra	150 a 180g	13,80	207,00
09	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,79	9,58
10	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	6,99	13,98
11	6,0	kg	Cabotiá	4 pç /1,5kg	2,99	17,94
12	10,0	kg	Cebola media	80 a 180g	6,99	69,90
13	6,0	kg	Cenoura média	100 a 130g	6,99	41,94
14	6,0	kg	Chuchu	150 a 200g	3,99	23,94
15	5,0	kg	Laranja pera media		4,89	24,45
16	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		3,20	9,60
17	4,0	kg	Maça nacional Gala (sábado)	120 a150g	9,98	39,92
18	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	2pç c/1kg	7,99	15,98
19	2,0	kg	Mandioquinha salsa		23,90	47,80
20	1,0	kg	Pimentão vermelho		28,80	28,80
21	2,0	kg	Quiabo novo		18,70	37,40
22	2,0	kg	Repolho verde	2pç c/1kg	2,99	5,98
23	15,0	kg	Tomate salada pizzaiollo		12,39	185,85
24	2,5	kg	Vagem macarrão a granel		34,90	87,25
25	06	mç	Alface crespa (2-5ªf/2-sab./2-3ªf)		5,99	35,94
26	03	mç	Almeirão (1-5ªf/1-sab/1-3ªf)		5,99	17,97
27	03	pç	Chicória (3-3ª feira)		5,99	17,97
28	04	pç	Couve (5ª feira)		5,99	23,96
29	01	mç	Salsa		58,50	58,50
30	03	dz	Ovos		11,90	35,70
XX						R\$ 1.281,05

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

Cotação:03/06/24 Dt.Pedido: Após orçamento Entrega:04/06 Horário Entrega: M= 10h - T=15h

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 008/2024

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 04/06/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	1.243,93
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.243,93

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS SALSA INDUSTRIAL

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 04/06/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001044

DATA:04/06/24

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	3	UN	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	45,90	45,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	4,000	KG	14,99	59,96
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00656-4	BATATA DOCE KG	6,000	KG	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	12,69	190,35
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	13,99	27,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	6,000	KG	4,79	28,74
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	10,000	KG	6,99	69,90
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	3,59	21,54
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	5,000	KG	5,69	28,45
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	4,89	14,67
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	14,99	59,96
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	6,89	13,78
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	16,99	33,98
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	27,99	27,99
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,99	39,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	15,000	KG	10,89	163,35
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,500	KG	43,99	109,97
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15671

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 04/06/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	4,99	0,00	2,00	9,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL	11,99	0,00	4,00	47,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	8,35	0,00	6,00	50,10
4	208		ALHO ROXO KG	43,90	0,00	1,00	43,90
5	239		BANANA MACA KG	13,99	0,00	4,00	55,96
6	260		BANANA NANICA KG	4,50	0,00	3,00	13,50
7	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	4,75	0,00	6,00	28,50
8	307		BATATA EXTRA KG	14,99	0,00	15,00	224,85
9	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
10	314		BETERRABA KG	8,99	0,00	2,00	17,98
11	321		CABOTCHA KG	6,49	0,00	6,00	38,94
12	406		CEBOLA NACIONAL KG	9,75	0,00	10,00	97,50
13	420		CENOURA GRANEL KG	11,19	0,00	6,00	67,14
14	444		CHUCHU KG	6,69	0,00	6,00	40,14
15	543		LARANJA PERA KG	5,65	0,00	5,00	28,25
16	574		LIMAO TAITHI KG	4,99	0,00	3,00	14,97
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	13,79	0,00	4,00	55,16
18	611		MAMAO FORMOSA KG	5,79	0,00	2,00	11,58
19	659		MANDIOCA SALSA KG	10,69	0,00	2,00	21,38
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,49	0,00	3,00	28,47
21	925		QUIABO KG	25,99	0,00	2,00	51,98
22	963		REPOLHO VERDE KG	5,49	0,00	2,00	10,98
23	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	58,99	0,00	1,00	58,99
24	12768		TOMATE PIZZADORO KG	13,99	0,00	15,00	209,85
25	1045		VAGEM KG	34,99	0,00	2,50	87,48
26	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	16,00	95,84

VALOR FRETE: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

TOTAL GERAL: 1.421,36

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 007/24

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRONICA



0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº 13633
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35240661666855000140550010000136331123817666

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.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 550008738110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241193231733 06/06/2024 09:10:04
 CNPJ
 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 IRMADADE DA SANTA CASA MISERICORDIA 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
 DATA EMISSÃO
 06/06/2024
 DATA ENT/SAÍDA
 06/06/2024
 HORA ENT/SAÍDA
 09:11:45

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1374,46
 VALOR DO ICMS
 239,55
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST.
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 8592,70
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESP ACCESSÓRIAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 8592,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA
 SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA
 UF
 CNPJ / CPF
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE
 263
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 0,000
 PESO LÍQUIDO
 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
76206	Balatore Pacoca Embrulhada 195gr	17049090	1704200	7898483030088	020	5929	UN	10,000	7,990	79,90	53,27	9,59	18,00
85714	Palmito Sandylia Acaizeiro Inteiro 300g	20089100	1709500	7898908500165	060	5929	UN	4,000	19,990	79,96	0,00	0,00	0,00
25813	Adocante Zero Cal Liq.Sucralose 100ml	21069090		7896094906624	020	5929	UN	3,000	13,990	41,97	27,98	5,04	18,00
05633	Quero Milho Verde Lata 170g	20058000	1709200	7896102500608	060	5929	UN	8,000	4,390	35,12	0,00	0,00	0,00
84106	Tozzi Azeit.Preta C/C Azapa Vidro 200g	20057000	1709200	7898598810544	060	5929	UN	2,000	14,990	29,98	0,00	0,00	0,00
07751	Azeite Oliva Gallo Extr.Virgem Vd.500ml	15092000	1706700	5601252231164	060	5929	UN	1,000	53,990	53,99	0,00	0,00	0,00
57304	Satis Molho Shoyu 150ml Tradicional	21031010	1703600	7891132008391	060	5929	UN	6,000	4,490	26,94	0,00	0,00	0,00
05517	Predilecta Marron Glace Flow Pack 350g	20079990	1709400	7896292302884	060	5929	UN	4,000	8,990	35,96	0,00	0,00	0,00
02509	Veranita Molho Ingles 150ml	21039021	1703500	7896622713878	060	5929	UN	10,000	3,990	39,90	0,00	0,00	0,00
02335	Veranita Farinha De Milho 500gr	11022000		7896622713038	020	5929	UN	2,000	5,750	11,50	4,47	0,80	18,00
11193	Sinha Fuba Mimoso 500gr	11022000		7892300026629	020	5929	UN	10,000	1,990	19,90	7,74	1,39	18,00
07657	Sal Refinado Cisne 1kg	25010020		7896035210001	020	5929	UN	12,000	4,190	50,28	19,55	3,52	18,00
07689	Farinha Trigo Nita 1kg Papel	11010010	1704400	7898234850019	000	5929	UN	6,000	4,650	27,90	27,90	1,95	7,00
1169	Siamar Feijao Branco 500gr	07133329		7896069530458	040	5929	UN	10,000	8,690	86,90	0,00	0,00	0,00
8516	Golabada Reymax Pct.400gr	20079990	1709400	7896140600018	060	5929	UN	4,000	5,150	20,60	0,00	0,00	0,00
3550	Perflex 28x400m C/600 Unidades	48182000		SEM GTIN	060	5929	UN	1,000	139,000	139,00	0,00	0,00	0,00
1258	Lima K&f	82031010	0800800	7891645000080	060	5929	UN	4,000	22,000	88,00	0,00	0,00	0,00
5676	Queijo Ralado Matilat Grosso 40g	04062000	1702300	7896238105364	000	5929	UN	20,000	3,980	79,60	79,60	9,55	12,00
1944	Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal	15171000	1702600	7893000383005	060	5929	UN	36,000	8,250	297,00	0,00	0,00	0,00
2356	Veranita Farinha De Mandioca Crua 500gr	11062000		7896622713052	090	5929	UN	10,000	5,380	53,80	12,37	2,23	18,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Operação: 00112381766
 referente a nota fiscal n 439230 Serie: 520831 Emissao: 06/06/24 - VENCIMENTO:16/07/2024
 592,70 DEPOSITO BANCARIO ;;BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE:
 -2-;;TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N 008/2024 - Chave(s) SAT ECF:
 20831\35240661666855000140590005208314392308153464-06/06/24Ref. Cupons Fiscais: PDV:
 upom:347519 Data:06/06/24

Darci F. Silva
 06/06/24
 SINDICATO

DATA: 06/06/24

SETOR: SUD

Supermercado Andruciolli Ltda
Expedicionariõ 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 13633
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
35240661666855000140550010000136331123817666

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. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241193231733 06/06/2024 09:10:04

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 06/06/2024

Endereço: Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO Centro CEP 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA 06/06/2024

MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX 39531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENT/SAÍDA 09:11:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1374,46 VALOR DO ICMS 239,55 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8592,70

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 8592,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social: SEM FRETE

Endereço: FRETE POR CONTA SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF

QUANTIDADE 1263 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	36,000	17,500	630,00	245,01	44,10	18,00
101850	Arroz Marcon 5k	10063021		7896337600012	040	5929	UN	48,000	29,900	1.435,20	0,00	0,00	0,00
316377	Achoc.Po Nestle Nescau Lt. Lv370 Pg350g	18069000	1700600	7891000394847	060	5929	UN	6,000	8,750	52,50	0,00	0,00	0,00
105135	Amido Milho Maizena 500gr	11081200	1704402	7894000010021	020	5929	UN	10,000	15,350	153,50	102,34	18,42	18,00
106919	Papel Toalha Snob 2un Super Branca	48189090	2004700	7896110012148	060	5929	UN	12,000	6,490	77,88	0,00	0,00	0,00
108333	La De Aco Assolan C/8 Unidades	73231000	1005901	7896090100101	060	5929	UN	28,000	2,350	65,80	0,00	0,00	0,00
106047	Suco Maguary 500ml Caju	21069010	0301200	7896000554369	020	5929	UN	12,000	5,590	67,08	44,72	8,05	18,00
140775	Limpa Alumínio Limpex 500ml	34029039	1100700	7896527700201	060	5929	UN	24,000	3,780	90,72	0,00	0,00	0,00
310964	Refresco Tang 18g Manga	21069010		7622210571526	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
310956	Refresco Tang 18g Uva	21069010		7622210571786	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
307831	Refresco Tang 18g Laranja	21069010		7622210571601	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
307858	Refresco Tang 18g Abacaxi	21069010		7622210571755	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
307840	Refresco Tang 18g Limao	21069010		7622210571540	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
281824	Oleo Soja Brejeiro 900ml	15079011	1706500	7896003537123	060	5929	UN	60,000	5,890	353,40	0,00	0,00	0,00
109040	Leite L.Vida Jussara 1l Integral	04012010	1701600	7896283800801	060	5929	UN	240,000	5,990	1.437,60	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
101891	Feijao Carunchao Preto 1kg	07133319		7898340071506	040	5929	UN	10,000	10,450	104,50	0,00	0,00	0,00
104982	Fermento Po Oetker Lt.100gr	21023000		7891048040003	020	5929	UN	4,000	4,790	19,16	12,77	2,30	18,00
116246	Bettanin Esp.Esfbrom M.Uso L4p3 R.4544	68053090	1100900	7896001045446	060	5929	UN	4,000	5,590	22,36	0,00	0,00	0,00
248150	Escumadeira P/Fritura Cook 34cm Original	82159910		7899653781373	000	5929	UN	4,000	25,600	102,40	102,40	18,43	18,00
100236	Vinagre Castelo Alcool Branco 750ml	22090000	2806300	7896048200051	020	5929	UN	6,000	2,990	17,94	6,98	1,26	18,00
105473	Fugini M.Tornate Tradicional Sachê 300g	21032010	1703400	7897517206086	060	5929	UN	24,000	1,490	35,76	0,00	0,00	0,00
104516	Leite Condensado Moca Lt 395g	04029900	1702000	7891000100103	060	5929	UN	3,000	9,990	29,97	0,00	0,00	0,00
104545	Crema De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	1701902	7891000120101	060	5929	UN	4,000	9,790	39,16	0,00	0,00	0,00
105375	Renata Bisc.360gr Maizena	19053100	1705301	7896022205201	020	5929	UN	30,000	4,890	146,70	57,05	10,27	18,00
133256	Renata Bisc.360gr Agua e Sal	19053100	1705301	7896022205232	020	5929	UN	25,000	4,890	122,25	47,54	8,56	18,00
104818	Gelatina Dr.Oetker 20g Limao	21069029	0301300	7891048050644	020	5929	UN	8,000	2,090	16,72	11,15	2,01	18,00
104820	Gelatina Dr.Oetker 20g Morango	21069029	0301300	7891048050668	020	5929	UN	8,000	2,090	16,72	11,15	2,01	18,00
104814	Gelatina Dr.Oetker 20g Abacaxi	21069029	0301300	7891048050606	020	5929	UN	6,000	2,090	12,54	8,36	1,50	18,00
104823	Gelatina Dr.Oetker 20g Uva	21069029	0301300	7891048050682	020	5929	UN	8,000	2,090	16,72	11,15	2,01	18,00
104273	Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr	09012100	1709600	7896656800681	060	5929	UN	60,000	16,700	1.002,00	0,00	0,00	0,00
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
114243	Siamar Crema De Cebola 65g	21041011		7896069572229	020	5929	UN	6,000	2,690	16,14	10,76	1,94	18,00
102133	Maggi Caldo 114g Galinha	21041011		7891000251539	020	5929	UN	2,000	4,380	8,76	5,84	1,05	18,00
102284	Veranita Canjica 500gr Cristal	11042300		7896622713113	020	5929	UN	6,000	10,390	62,34	41,56	7,48	18,00
113808	Siamar Oregano Chileno 10gr	12119010		7896069541485	000	5929	UN	10,000	2,590	25,90	25,90	4,66	18,00
113034	Siamar Erva Doce 20gr	09096110		7896069547371	020	5929	UN	20,000	3,450	69,00	46,00	8,28	18,00
112682	Siamar Camomila Em Flor 10g	09021000	1709700	7896069547661	060	5929	UN	20,000	2,600	52,00	0,00	0,00	0,00
112712	Siamar Canela Em Rama China 20g	09061100		7896069547111	020	5929	UN	10,000	5,490	54,90	36,60	6,59	18,00
269794	Quero Ervilha Lata 170g	20054000	1709200	7896102500493	060	5929	UN	6,000	3,950	23,70	0,00	0,00	0,00
103849	Heilmann s Maionese Pote 500gr Tradicional	21039011	1703900	7894000050034	060	5929	UN	6,000	8,980	53,88	0,00	0,00	0,00
106048	Suco Maguary 500ml Goiaba	21069010	1701000	7896000559265	020	5929	UN	6,000	8,700	52,20	34,80	6,26	18,00
106052	Suco Maguary 500ml Uva	21069010	1701000	7896000556066	020	5929	UN	6,000	8,700	52,20	34,80	6,26	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: 00112381766
- Referente a nota fiscal n 439230 Serie: 520831 Emissao: 06/06/24 - VENCIMENTO:16/07/2024
R\$ 8.592,70 DEPOSITO BANCARIO ;BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE:
0721-2;;TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N 008/2024 - Chave(s) SAT ECF:
000520831\35240661666855000140590005208314392308153464-06/06/24/REF. Cupons Fiscais: PDV:
018 Cupom:347519 Data:06/06/24

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/06/2024 11:16

No. Página

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

6

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 05/06/2024
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 2,9900 0,0000 0,0000	17,9400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 8.592,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
8.592,7000	0,0000	0,0000	0,0000	8.592,7000

Darci A. Silva
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 SIND.

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO
 Ete. Aivez Noqueira
 Gerente Administrativo
 CPF: 026.513.208-89

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
78372- 1 MOLHO SOJA (SHOYO)-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,4900	0,0000	0,0000	26,9400
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	5,8900	0,0000	0,0000	353,4000
Complemento do item					
79200- 2 OREGANO-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,5900	0,0000	0,0000	25,9000
Complemento do item					
79595- 1 PERFLEX 28X300M (LIFE CLEAN) -RL-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	139,0000	0,0000	0,0000	139,0000
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	6,4900	0,0000	0,0000	77,8800
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	14,9900	0,0000	0,0000	29,9800
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,9800	0,0000	0,0000	79,6000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	4,1900	0,0000	0,0000	50,2800
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	5,5900	0,0000	0,0000	67,0800
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,7000	0,0000	0,0000	52,2000
Complemento do item					
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,7000	0,0000	0,0000	52,2000
Complemento do item					

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

4

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
68494- 1 FEIJAO PRETO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	10,4500	0,0000	0,0000	104,5000
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,7900	0,0000	0,0000	19,1600
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	10,0000	1,9900	0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	2,0900	0,0000	0,0000	62,7000
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,1500	0,0000	0,0000	20,6000
Complemento do item					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9900	0,0000	0,0000	29,9700
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	240,0000	5,9900	0,0000	0,0000	1.437,6000
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,9800	0,0000	0,0000	53,8800
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	36,0000	8,2500	0,0000	0,0000	297,0000
Complemento do item					
78189- 1 MILHO VERDE LATA C/200G-UN -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	4,3900	0,0000	0,0000	35,1200
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
63551- 1 ESCUMADEIRA P/FRITURA 35CM-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	25,6000	0,0000	0,0000	102,4000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,7900	0,0000	0,0000	39,1600
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,4500	0,0000	0,0000	69,0000
Complemento do item					
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9500	0,0000	0,0000	23,7000
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL/ASSOLAN)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	28,0000	2,3500	0,0000	0,0000	65,8000
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	1,4900	0,0000	0,0000	35,7600
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	5,3800	0,0000	0,0000	53,8000
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,7500	0,0000	0,0000	11,5000
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,6500	0,0000	0,0000	27,9000
Complemento do item					
68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	17,3800	0,0000	0,0000	86,9000
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					

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Reg-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	3,5000	0,0000	0,0000	630,0000
Complemento do item					
47259- 1 ADOÇANTE LIQUIDO 100 ML-FR-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	13,9900	0,0000	0,0000	41,9700
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	15,3500	0,0000	0,0000	153,5000
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	240,0000	5,9800	0,0000	0,0000	1.435,2000
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	53,9900	0,0000	0,0000	53,9900
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0000	4,8900	0,0000	0,0000	122,2500
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	4,8900	0,0000	0,0000	146,7000
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	16,7000	0,0000	0,0000	1.002,0000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,6000	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item					
57678- 1 CANELA EM CASCA-UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	5,4900	0,0000	0,0000	54,9000
Complemento do item					
57915- 2 CANJICA C/500G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	10,3900	0,0000	0,0000	62,3400
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/06/2024		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		Vlr.Total
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
Observação do Pedido						
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,5900	0,0000	0,0000		22,3600
Complemento do item						
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	3,7800	0,0000	0,0000		90,7200
Complemento do item						
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,3800	0,0000	0,0000		8,7600
Complemento do item						
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,6900	0,0000	0,0000		16,1400
Complemento do item						
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	7,9900	0,0000	0,0000		79,9000
Complemento do item						
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000		35,9600
Complemento do item						
4230- 1 MOLHO INGLES-FR-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000		39,9000
Complemento do item						
4235- 1 PALMITO 300G-FR-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	19,9900	0,0000	0,0000		79,9600
Complemento do item						
4414- 1 LIMA DE METAL C/CABO K&F-PÇ-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	22,0000	0,0000	0,0000		88,0000
Complemento do item						
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	250,0000	1,0900	0,0000	0,0000		272,5000
Complemento do item						
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,7500	0,0000	0,0000		52,5000
Complemento do item						



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 05/06/2024

Folha : 2		Nome	VENDATC		
02588-7	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL		240 UN	5,69	1.365,60
OBSERVAÇÃO:					
01438-9	MAIONESE HELL 500GR		6 UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
15048-7	MARROM GLACE OLE 300GR		4 UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:					
23844-9	MILHO VERDE FUGINI 170GR SACHE		8 UN	2,99	23,92
OBSERVAÇÃO:					
05272-8	MOLHO INGLES VERANITA 150ML		10 UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:					
13238-1	MOLHO SHOYU VERANITA 150ML		6 UN	6,49	38,94
OBSERVAÇÃO:					
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET		24 UN	1,39	33,36
OBSERVAÇÃO:					
01051-0	OLEO SOJA LIZA 900ML PET		60 UN	6,29	377,40
OBSERVAÇÃO:					
09384-0	OREGANO VERANITA 10GR		10 UN	1,89	18,90
OBSERVAÇÃO:					
07215-0	QUEIJO RALADO VIGOR 50GR		20 UN	6,89	137,80
OBSERVAÇÃO:					
00320-4	SAL REF CISNE 1KG		12 UN	3,98	47,76
OBSERVAÇÃO:					
32425-6	VINAGRE PALLADIO ALCOOL 750ML		6 UN	1,79	10,74
OBSERVAÇÃO:					
00547-9	MARG DELICIA 500GR S/S		36 UN	5,99	215,64
OBSERVAÇÃO:					
16984-6	##ESPUMADEIRA FORT-LAR ARAMADA		3 UN	24,90	74,70
OBSERVAÇÃO:					
09689-0	ESPONJA ACO ASSOLAN 8UN		28 UN	1,89	52,92
OBSERVAÇÃO:					
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544		4 UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:					
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS		12 UN	3,99	47,88
OBSERVAÇÃO:					
06210-3	LIMA KeF UN		4 UN	18,99	75,96
OBSERVAÇÃO:					
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML		24 UN	3,49	83,76
OBSERVAÇÃO:					
00586-0	TOALHA PAPEL SNOB 2UN		12 UN	7,59	91,08
OBSERVAÇÃO:					
04124-6	REFRES TANG 18GR		250 UN	1,49	372,50
OBSERVAÇÃO:					
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU		12 UN	4,69	56,28
OBSERVAÇÃO:					
06076-3	SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA		6 UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA		6 UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	8.490,28
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	8.490,28

OBSERVAÇÕES: NÃO TEMOS: PALMITO INTEIRO DE 300GR / PERFLEX BRANCO 300MT

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 05/06/2024

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100001045 DATA:05/06/24 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	6	UN	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	36	UN	19,89	716,04
OBSERVAÇÃO:					
29510-8	ADOC ZERO CAL LIQ 100ML SUCRALOSE	3	UN	11,99	35,97
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	10	UN	14,99	149,90
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	48	UN	27,90	1.339,20
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	2	UN	16,99	33,98
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	25	UN	4,89	122,25
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	30	UN	4,89	146,70
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	18,99	1.139,40
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	2	UN	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	20	UN	2,99	59,80
OBSERVAÇÃO:					
09382-3	CANELA VERANITA 10GR CASCA	10	UN	2,99	29,90
OBSERVAÇÃO:					
09317-3	CANJICA VERANITA 500GR	6	UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	6	UN	3,89	23,34
OBSERVAÇÃO:					
32022-6	DOCE RIO 750GR PACOCA ROLHA EMBR PT	2	UN	22,90	45,80
OBSERVAÇÃO:					
09365-3	ERVA DOCE VERANITA 10GR	20	UN	1,99	39,80
OBSERVAÇÃO:					
31901-5	ERVILHA QUERO 170GR LATA	6	UN	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	10	UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:					
20398-0	FAR MILHO DEUSA 500GR	2	UN	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
21999-1	FAR TRIGO FAMILIA VENTURELLI 1KG	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
05795-9	FEIJAO CARIOCA BORTOLOTO 1KG	60	UN	9,49	569,40
OBSERVAÇÃO:					
18515-9	FEIJAO PRETO SOLITO 1KG	10	UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:					
23098-7	FEIJAO SOLITO BRANCO 500GR	10	UN	7,49	74,90
OBSERVAÇÃO:					
10604-6	FERMENTO PO DONA BENTA 100GR	4	UN	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA MIMOSO SINHA 500GR	10	UN	1,99	19,90
OBSERVAÇÃO:					
33220-8	GELAT DR OETKER 20GR	30	UN	2,49	74,70
OBSERVAÇÃO:					
21111-7	GOIABADA FUGINI 300GR	4	UN	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:					
03362-6	LEITE COND MOCA 395GR	3	UN	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15672

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 05/06/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	7,99	0,00	36,00	287,64
44	1070835		MILHO VERDE PREDILECTA 170G LATA	3,99	0,00	8,00	31,92
45	25010		MOLHO INGLES KENKO 150ML	4,99	0,00	10,00	49,90
46	24990		MOLHO SHOYU SAKURA 150ML	5,85	0,00	6,00	35,10
47	116657		MOLHO TOM.PREDILECTA 300G SACHE	1,39	0,00	24,00	33,36
48	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	5,69	0,00	60,00	341,40
49	25683		OREGANO KODILAR 8G	1,99	0,00	10,00	19,90
50	113908		PACOCA BALATORE 195G	5,99	0,00	10,00	59,90
51	1079067		PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA	18,90	0,00	4,00	75,60
52	1145175		QUEIJO RAL.MATILAT 40G GROSSO	4,99	0,00	20,00	99,80
53	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,98	0,00	12,00	59,76
54	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,98	0,00	6,00	47,88
55	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	7,98	0,00	6,00	47,88
56	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,35	0,00	50,00	67,50
57	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,35	0,00	50,00	67,50
58	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,35	0,00	50,00	67,50
59	233699		SUCO PO TANG 18G MANGA	1,35	0,00	50,00	67,50
60	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,35	0,00	50,00	67,50
61	156196		TOALHA PAPEL MILI 110F	5,99	0,00	12,00	71,88
62	174978		VINAGRE FORTALEZA 750ML ALCOOL	2,69	0,00	6,00	16,14
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	8.823,22

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 007/24

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15672****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 05/06/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011753		OPANO MULTIUSO 240MT BRANCO	64,90	0,00	1,00	64,90
2	1103571		ACHOC.NESCAU 370G LATA	9,98	0,00	6,00	59,88
3	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	18,98	0,00	36,00	683,28
4	70959		ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	6,99	0,00	3,00	20,97
5	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	13,59	0,00	10,00	135,90
6	66228		ARROZ MARCON 5K T1	31,99	0,00	48,00	1.535,52
7	48460		AZEIT.TOZZI SACHE 200G VERDE	6,99	0,00	2,00	13,98
8	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	49,99	0,00	1,00	49,99
9	27861		BISC.MARILAN 350G AGUA/SAL	5,99	0,00	25,00	149,75
10	130547		BISC.RENATA 360GR MAIZENA	4,79	0,00	30,00	143,70
11	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	17,99	0,00	60,00	1.079,40
12	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	4,85	0,00	2,00	9,70
13	1036381		CAMOMILA KININO 5G	5,65	0,00	20,00	113,00
14	25966		CANELA SIAMAR 20G EM RAMA	4,99	0,00	10,00	49,90
15	67836		CANJICA KODILAR 500G CRISTAL	6,99	0,00	6,00	41,94
16	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	9,68	0,00	4,00	38,72
17	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	3,49	0,00	6,00	20,94
18	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	9,98	0,00	4,00	39,92
19	26345		ERVA DOCE KODILAR 9G	2,99	0,00	12,00	35,88
20	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,99	0,00	8,00	23,92
21	23689		ERVILHA QUERO 170G LATA	4,79	0,00	6,00	28,74
22	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	6,99	0,00	4,00	27,96
23	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,49	0,00	10,00	44,90
24	1040401		FAR.MILHO DEUSA 500G	7,99	0,00	2,00	15,98
25	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	4,99	0,00	6,00	29,94
26	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	9,98	0,00	60,00	598,80
27	1146363		FEIJAO BRANCO SOLITO 500G	7,99	0,00	10,00	79,90
28	1146332		FEIJAO PRETO SOLITO 1K	6,49	0,00	10,00	64,90
29	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	4,99	0,00	4,00	19,96
30	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	5,99	0,00	12,00	71,88
31	68796		FUBA KODILAR 500G MIMOSO	3,49	0,00	10,00	34,90
32	96430		GELATINA KININO 20G ABACAXI	1,49	0,00	6,00	8,94
33	83652		GELATINA KININO 20G LIMAO	1,49	0,00	8,00	11,92
34	83669		GELATINA KININO 20G MORANGO	1,49	0,00	8,00	11,92
35	45650		GELATINA KININO 20G UVA	1,49	0,00	8,00	11,92
36	30434		GOIABADA FUGINI 300G SACHE	6,99	0,00	4,00	27,96
37	57554		LA ACO BOMBRILO 60G	3,99	0,00	28,00	111,72
38	53181		LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	5,99	0,00	240,00	1.437,60
39	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	8,99	0,00	3,00	26,97
40	124799		LIMA K&F UN C/CABO	19,99	0,00	4,00	79,96
41	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	24,00	95,76
42	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G	8,99	0,00	6,00	53,94

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 13647
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
35240661666855000140550010000136471123849008

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 12/06/2024

ENDEREÇO Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO Centro CEP 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA 12/06/2024
MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX 39531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENT/SAÍDA 12:06:26

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 18,64 VALOR DO ICMS 3,36 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1245,00
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 1245,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 118 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	8,990	35,96	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	2,990	6,04	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,180	6,490	40,11	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,070	44,804	47,94	18,64	3,36	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	14,500	58,00	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,945	3,990	11,75	0,00	0,00	0,00
125792	* Batata Doce Roxa	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,055	3,990	16,18	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,250	10,799	164,69	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,090	2,990	6,25	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,130	10,249	21,83	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,100	8,990	72,82	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,115	7,990	48,86	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099900		SEM GTIN	040	5929	KG	6,050	5,990	36,24	0,00	0,00	0,00
100744	* Gengibre Kg	09101100		SEM GTIN	040	5929	KG	2,095	15,990	33,50	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,030	3,980	12,06	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,095	3,551	10,99	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,000	15,990	95,94	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamo Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,300	6,200	14,26	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	19,980	40,36	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,180	7,602	8,97	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,085	21,799	45,45	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,165	4,850	10,50	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,045	11,249	135,50	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,500	34,700	86,75	0,00	0,00	0,00
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,990	35,94	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,500	58,50	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	11,900	35,70	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Caice

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112384900
- - Referente a nota fiscal n 440627 Serie: 520831 Emissão: 12/06/24 - Vencimento: 22/07/2024 R\$ 1245,00 Deposito Bancario; Banco: 756 Sicoob Cocred Agencia: 3214 C/Corrente: 10721-2; TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 008/2024 - Chave(s) SAT ECF: 000520831/35240661666855000140590005208314406271242055-12/06/24Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom: 202034 Data: 12/06/24

Dante da Silva
CNPJ 55.110.753/0001-41
SND

DATA: 12/06/24
RESERVADO AO FISCO
SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2024 12:52

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5983

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/06/2024	
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	3,0950	3,5510	0,0000	0,0000	10,9903
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	15,9900	0,0000	0,0000	95,9400
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3000	6,2000	0,0000	0,0000	14,2600
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	19,9800	0,0000	0,0000	40,3596
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1800	7,6020	0,0000	0,0000	8,9704
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1650	4,8500	0,0000	0,0000	10,5003
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0450	11,2490	0,0000	0,0000	135,4942
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5000	34,7000	0,0000	0,0000	86,7500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.245,0034

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.245,0034 0,0000 0,0000 0,0000 1.245,0034

Darcilene Silva
 06/06/2024
 SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
 COMPRAS

Etel Alves Nogueira
 Gerente Administrativo
 06/06/2024
 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2024 12:52

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

5983

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/06/2024	
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		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9450	3,9900	0,0000	0,0000	11,7506
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,2500	10,7990	0,0000	0,0000	164,6848
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0550	3,9900	0,0000	0,0000	16,1795
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0900	2,9900	0,0000	0,0000	6,2491
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1300	10,2490	0,0000	0,0000	21,8304
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1000	8,9900	0,0000	0,0000	72,8190
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1150	7,9900	0,0000	0,0000	48,8589
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	6,0500	5,9900	0,0000	0,0000	36,2395
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	3,0300	3,9800	0,0000	0,0000	12,0594
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2024 12:52

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5983

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/06/2024	
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		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4223- 1 GENGIBRE-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0950	15,9900	0,0000	0,0000	33,4991
Complemento do item					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,9000	0,0000	0,0000	35,7000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0850	21,7990	0,0000	0,0000	45,4509
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	2,9900	0,0000	0,0000	6,0398
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1830	6,4900	0,0000	0,0000	40,1277
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	1,0700	44,8040	0,0000	0,0000	47,9403
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	14,5000	0,0000	0,0000	58,0000
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 11/06/2024

Folha : 2 Nome VENDA TC

SUB-TOTAL:	1.267,57
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.267,57

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 11/06/2024

Folha : 1 Nome VENDA TC

REGISTRO:0100001050 DATA:11/06/24 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	3	UN	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	6,38	12,76
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIANA KG	6,000	KG	10,99	65,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	34,90	34,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	4,000	KG	13,99	55,96
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00656-4	BATATA DOCE KG	4,000	KG	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	13,99	209,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	8,99	71,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	6,89	41,34
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00675-0	GENGIBRE KG	2,000	KG	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	5,79	17,37
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	2,69	8,07
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	16,99	101,94
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	26,99	53,98
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,000	KG	11,69	11,69
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,99	39,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	11,99	143,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,500	KG	43,99	109,97
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15710****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 11/06/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	5,15	0,00	2,00	10,30
2	62		ABACAXI ESPECIAL	10,49	0,00	4,00	41,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	8,35	0,00	6,00	50,10
4	208		ALHO ROXO KG	43,50	0,00	1,00	43,50
5	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	4,00	59,96
6	260		BANANA NANICA KG	4,39	0,00	3,00	13,17
7	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	4,49	0,00	4,00	17,96
8	307		BATATA EXTRA KG	14,99	0,00	15,00	224,85
9	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
10	314		BETERRABA KG	8,99	0,00	2,00	17,98
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	7,49	0,00	8,00	59,92
12	420		CENOURA GRANEL KG	10,99	0,00	6,00	65,94
13	444		CHUCHU KG	9,39	0,00	6,00	56,34
14	154		GENGIBRE KG	26,99	0,00	2,00	53,98
15	543		LARANJA PERA KG	5,25	0,00	3,00	15,75
16	574		LIMAO TAITHI KG	3,99	0,00	3,00	11,97
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	14,99	0,00	6,00	89,94
18	611		MAMAO FORMOSA KG	2,39	0,00	2,00	4,78
19	659		MANDIOCA SALSA KG	26,99	0,00	2,00	53,98
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,49	0,00	3,00	28,47
21	161		PEPINO JAPONES KG	9,99	0,00	1,00	9,99
22	925		QUIABO KG	27,69	0,00	2,00	55,38
23	963		REPOLHO VERDE KG	5,49	0,00	2,00	10,98
24	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	58,99	0,00	1,00	58,99
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	11,49	0,00	12,00	137,88
26	1045		VAGEM KG	39,99	0,00	2,50	99,98
27	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	15,00	89,85
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							1.393,88

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 007/24

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 11.131,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13632, 13633, 136
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 10:41:27

Código da operação:	00108335
Chave de segurança:	4Z165LWTAG5SZPAL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº 13632
 SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
 35240661666855000140550010000136321123813752

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.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 550008738110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241185020913 05/06/2024 12:11:05
 CNPJ
 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 IRMÃODE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ / CPF
 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO
 05/06/2024
 ENDEREÇO
 Ananias Da Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO
 Centro
 CEP
 14.180-000
 DATA ENT/SAÍDA
 05/06/2024
 MUNICÍPIO
 Pontal
 FONE / FAX
 39531716
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENT/SAÍDA
 12:12:44

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 16,13
 VALOR DO ICMS
 2,90
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST.
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1293,50
 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
 1293,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA
 SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA
 UF
 CNPJ / CPF
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE
 128
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 0,000
 PESO LÍQUIDO
 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	8,990	35,96	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,935	4,398	8,51	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,165	6,401	39,46	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,080	38,398	41,47	16,13	2,90	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	13,990	55,96	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,920	5,849	17,08	0,00	0,00	0,00
125792	* Batata Doce Roxa	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,195	2,990	18,52	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,075	13,200	198,99	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,165	4,790	10,37	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,035	6,988	14,22	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,310	2,990	18,87	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	10,175	6,990	71,12	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,100	6,990	42,64	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,030	7,201	43,42	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,095	4,889	24,91	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,060	3,199	9,79	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	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	2,380	6,992	16,64	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,060	23,000	47,38	0,00	0,00	0,00
100671	* Pimentao Vermelho	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,105	28,796	31,82	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	18,698	37,77	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,925	2,992	5,76	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,140	12,750	193,04	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,495	32,000	79,84	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,990	35,94	0,00	0,00	0,00
100708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,990	23,96	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,500	58,50	0,00	0,00	0,00
100751	Ovos Brancos Grandes C/12	04071100	2899900	7897026201152	040	5929	UN	3,000	11,900	35,70	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Rozeli*

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
 FORMATAÇÕES COMPLEMENTARES
 Mensuração: 00112381375
 - Referente a nota fiscal n 1688 Serie: 12 Emissao: 05/06/24 - Vencimento: 15/07/2024 R\$
 293,50 Deposito Bancario ;;Banco: 756 agencia :3214 c/corrente:10721-2;;TERMO DE CONVENIO
 001/2022- T.A N 008/2024 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:201814 Data:05/06/24
 DATA: 05/06/24
 RESERVADO AO FISCO
 SETOR: *SND*
 Darcia F. Silva
 CPMF 037/2024-436
 SUPERVISOR FISCAL

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/06/2024 09:48

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

5963

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/06/2024	
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	3,0600	3,1990	0,0000	0,0000	9,7889
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	2,3800	6,9920	0,0000	0,0000	16,6410
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0600	23,0000	0,0000	0,0000	47,3800
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1050	28,7960	0,0000	0,0000	31,8196
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9250	2,9920	0,0000	0,0000	5,7596
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,1400	12,7500	0,0000	0,0000	193,0350
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,4950	32,0000	0,0000	0,0000	79,8400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.293,4999

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.293,4999 0,0000 0,0000 0,0000 1.293,4999

Darcia A. Silva
 03/06/2024
 10h 30m

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO
 Gerente Administrativo
 CPF: 028.513.208-89

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5963

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/06/2024	
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	2,9200	5,8490	0,0000	0,0000	17,0791
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0750	13,2000	0,0000	0,0000	198,9900
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1950	2,9900	0,0000	0,0000	18,5231
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1650	4,7900	0,0000	0,0000	10,3704
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0350	6,9880	0,0000	0,0000	14,2206
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,1750	6,9900	0,0000	0,0000	71,1233
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1000	6,9900	0,0000	0,0000	42,6390
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	6,0300	7,2010	0,0000	0,0000	43,4220
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0950	4,8890	0,0000	0,0000	24,9095
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5963

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/06/2024	
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					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0000	11,9000	0,0000	0,0000	35,7000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0200	18,6980	0,0000	0,0000	37,7700
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,9350	4,3980	0,0000	0,0000	8,5101
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,3100	2,9900	0,0000	0,0000	18,8669
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,1650	6,4010	0,0000	0,0000	39,4622
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,0800	38,3980	0,0000	0,0000	41,4698
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000	13,9900	0,0000	0,0000	55,9600
Complemento do item					



Supermercado Andruccioli Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRÚTI SUPERMERCADO ANDRUCIO				1639531951	Nº 01-06/2024	
ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,99	35,96
02	2,0	kg	Abacate	04 pç	4,99	9,98
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	6,99	41,94
04	1,0	kg	Alho a granel		39,95	39,95
05	4,0	kg	Banana maçã(2,0 kg-5ª/2,0 kg 3ªf)	100 a 120g	14,99	59,96
06	3,0	kg	Banana nc med+verde	100 a 140g	5,99	17,97
07	6,0	kg	Batata doce	150 a 200g	2,99	17,94
08	15,0	kg	Batata inglesa média extra	150 a 180g	13,80	207,00
09	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,79	9,58
10	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	6,99	13,98
11	6,0	kg	Cabotiá	4 pç /1,5kg	2,99	17,94
12	10,0	kg	Cebola media	80 a 180g	6,99	69,90
13	6,0	kg	Cenoura média	100 a 130g	6,99	41,94
14	6,0	kg	Chuchu	150 a 200g	3,99	23,94
15	5,0	kg	Laranja pera media		4,89	24,45
16	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		3,20	9,60
17	4,0	kg	Maça nacional Gala (sábado)	120 a150g	9,98	39,92
18	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	2pç c/1kg	7,99	15,98
19	2,0	kg	Mandioquinha salsa		23,90	47,80
20	1,0	kg	Pimentão vermelho		28,80	28,80
21	2,0	kg	Quiabo novo		18,70	37,40
22	2,0	kg	Repolho verde	2pç c/1kg	2,99	5,98
23	15,0	kg	Tomate salada pizzaiollo		12,39	185,85
24	2,5	kg	Vagem macarrão a granel		34,90	87,25
25	06	mç	Alface crespa (2-5ªf/2-sab./2-3ªf)		5,99	35,94
26	03	mç	Almeirão (1-5ªf/1-sab/1-3ªf)		5,99	17,97
27	03	pç	Chicória (3-3ª feira)		5,99	17,97
28	04	pç	Couve (5ª feira)		5,99	23,96
29	01	mç	Salsa		58,50	58,50
30	03	dz	Ovos		11,90	35,70
XX						R\$ 1.281,05

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

Cotação:03/06/24 Dt.Pedido: Após orçamento Entrega:04/06 Horário Entrega: M= 10h - T=15h

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 008/2024

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 04/06/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	1.243,93
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.243,93

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS SALSA INDUSTRIAL

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 04/06/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001044

DATA:04/06/24

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	3	UN	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	45,90	45,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	4,000	KG	14,99	59,96
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00656-4	BATATA DOCE KG	6,000	KG	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	12,69	190,35
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	13,99	27,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	6,000	KG	4,79	28,74
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	10,000	KG	6,99	69,90
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	3,59	21,54
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	5,000	KG	5,69	28,45
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	4,89	14,67
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	14,99	59,96
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	6,89	13,78
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	16,99	33,98
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	27,99	27,99
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,99	39,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	15,000	KG	10,89	163,35
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,500	KG	43,99	109,97
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15671

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 04/06/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	4,99	0,00	2,00	9,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL	11,99	0,00	4,00	47,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	8,35	0,00	6,00	50,10
4	208		ALHO ROXO KG	43,90	0,00	1,00	43,90
5	239		BANANA MACA KG	13,99	0,00	4,00	55,96
6	260		BANANA NANICA KG	4,50	0,00	3,00	13,50
7	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	4,75	0,00	6,00	28,50
8	307		BATATA EXTRA KG	14,99	0,00	15,00	224,85
9	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
10	314		BETERRABA KG	8,99	0,00	2,00	17,98
11	321		CABOTCHA KG	6,49	0,00	6,00	38,94
12	406		CEBOLA NACIONAL KG	9,75	0,00	10,00	97,50
13	420		CENOURA GRANEL KG	11,19	0,00	6,00	67,14
14	444		CHUCHU KG	6,69	0,00	6,00	40,14
15	543		LARANJA PERA KG	5,65	0,00	5,00	28,25
16	574		LIMAO TAITHI KG	4,99	0,00	3,00	14,97
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	13,79	0,00	4,00	55,16
18	611		MAMAO FORMOSA KG	5,79	0,00	2,00	11,58
19	659		MANDIOCA SALSA KG	10,69	0,00	2,00	21,38
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,49	0,00	3,00	28,47
21	925		QUIABO KG	25,99	0,00	2,00	51,98
22	963		REPOLHO VERDE KG	5,49	0,00	2,00	10,98
23	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	58,99	0,00	1,00	58,99
24	12768		TOMATE PIZZADORO KG	13,99	0,00	15,00	209,85
25	1045		VAGEM KG	34,99	0,00	2,50	87,48
26	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	16,00	95,84

VALOR FRETE: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

TOTAL GERAL: 1.421,36

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 007/24

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRONICA



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 13633
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35240661666855000140550010000136331123817666

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.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 550008738110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241193231733 06/06/2024 09:10:04
 CNPJ
 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 IRMADADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO
 Ananias Da Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO
 Centro
 MUNICÍPIO
 Pontal
 FONE / FAX
 39531716
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ / CPF
 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO
 06/06/2024
 DATA ENT/SAÍDA
 06/06/2024
 HORA ENT/SAÍDA
 09:11:45

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1374,46
 VALOR DO ICMS
 239,55
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST.
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 8592,70
 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
 8592,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA
 SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA
 UF
 CNPJ / CPF
 QUANTIDADE
 263
 ESPÉCIE
 MARCA
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PESO BRUTO
 0,000
 PESO LÍQUIDO
 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
76206	Balatore Pacoca Embrulhada 195gr	17049090	1704200	7898483030088	020	5929	UN	10,000	7,990	79,90	53,27	9,59	18,00
85714	Palmito Sandylia Acaizeiro Inteiro 300g	20089100	1709500	7898908500165	060	5929	UN	4,000	19,990	79,96	0,00	0,00	0,00
25813	Adocante Zero Cal Liq.Sucralose 100ml	21069090		7896094906624	020	5929	UN	3,000	13,990	41,97	27,98	5,04	18,00
05633	Quero Milho Verde Lata 170g	20058000	1709200	7896102500608	060	5929	UN	8,000	4,390	35,12	0,00	0,00	0,00
84106	Tozzi Azeit.Preta C/C Azapa Vidro 200g	20057000	1709200	7898598810544	060	5929	UN	2,000	14,990	29,98	0,00	0,00	0,00
07751	Azeite Oliva Gallo Extr.Virgem Vd.500ml	15092000	1706700	5601252231164	060	5929	UN	1,000	53,990	53,99	0,00	0,00	0,00
57304	Satis Molho Shoyu 150ml Tradicional	21031010	1703600	7891132008391	060	5929	UN	6,000	4,490	26,94	0,00	0,00	0,00
05517	Predilecta Marron Glace Flow Pack 350g	20079990	1709400	7896292302884	060	5929	UN	4,000	8,990	35,96	0,00	0,00	0,00
02509	Veranita Molho Ingles 150ml	21039021	1703500	7896622713878	060	5929	UN	10,000	3,990	39,90	0,00	0,00	0,00
02335	Veranita Farinha De Milho 500gr	11022000		7896622713038	020	5929	UN	2,000	5,750	11,50	4,47	0,80	18,00
11193	Sinha Fuba Mimoso 500gr	11022000		7892300026629	020	5929	UN	10,000	1,990	19,90	7,74	1,39	18,00
07657	Sal Refinado Cisne 1kg	25010020		7896035210001	020	5929	UN	12,000	4,190	50,28	19,55	3,52	18,00
07689	Farinha Trigo Nita 1kg Papel	11010010	1704400	7898234850019	000	5929	UN	6,000	4,650	27,90	27,90	1,95	7,00
1169	Siamar Feijao Branco 500gr	07133329		7896069530458	040	5929	UN	10,000	8,690	86,90	0,00	0,00	0,00
8516	Golabada Reymax Pct.400gr	20079990	1709400	7896140600018	060	5929	UN	4,000	5,150	20,60	0,00	0,00	0,00
3550	Perflex 28x400m C/600 Unidades	48182000		SEM GTIN	060	5929	UN	1,000	139,000	139,00	0,00	0,00	0,00
1258	Lima K&f	82031010	0800800	7891645000080	060	5929	UN	4,000	22,000	88,00	0,00	0,00	0,00
5676	Queijo Ralado Matilat Grosso 40g	04062000	1702300	7896238105364	000	5929	UN	20,000	3,980	79,60	79,60	9,55	12,00
1944	Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal	15171000	1702600	7893000383005	060	5929	UN	36,000	8,250	297,00	0,00	0,00	0,00
2356	Veranita Farinha De Mandioca Crua 500gr	11062000		7896622713052	090	5929	UN	10,000	5,380	53,80	12,37	2,23	18,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Operação: 00112381766
 referente a nota fiscal n 439230 Serie: 520831 Emissao: 06/06/24 - VENCIMENTO:16/07/2024
 592,70 DEPOSITO BANCARIO ;;BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE:
 -2-;;TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N 008/2024 - Chave(s) SAT ECF:
 20831\35240661666855000140590005208314392308153464-06/06/24Ref. Cupons Fiscais: PDV:
 upom:347519 Data:06/06/24

Darci F. Silva
 06/06/24
 SIND

DATA: 06/06/24

SETOR: SIND

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRONICA



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 13633
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
35240661666855000140550010000136331123817666

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. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241193231733 06/06/2024 09:10:04

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Nome / Razão Social: Irmãdade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
Data Emissão: 06/06/2024

Endereço: Ananias Da Costa Freitas Nr 753
Bairro / Distrito: Centro
CEP: 14.180-000
Data Ent/Saída: 06/06/2024

Município: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP Inscrição Estadual: HORA ENT/SAÍDA: 09:11:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1374,46	VALOR DO ICMS	239,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8592,70		
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	8592,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social: FRETE POR CONTA SEM FRETE
Código ANTT: Placa: UF: CNPJ / CPF:

Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:
Quantidade: 1263 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	36,000	17,500	630,00	245,01	44,10	18,00
101850	Arroz Marcon 5k	10063021		7896337600012	040	5929	UN	48,000	29,900	1.435,20	0,00	0,00	0,00
316377	Achoc.Po Nestle Nescau Lt. Lv370 Pg350g	18069000	1700600	7891000394847	060	5929	UN	6,000	8,750	52,50	0,00	0,00	0,00
105135	Amido Milho Maizena 500gr	11081200	1704402	7894000010021	020	5929	UN	10,000	15,350	153,50	102,34	18,42	18,00
106919	Papel Toalha Snob 2un Super Branca	48189090	2004700	7896110012148	060	5929	UN	12,000	6,490	77,88	0,00	0,00	0,00
108333	La De Aco Assolan C/8 Unidades	73231000	1005901	7896090100101	060	5929	UN	28,000	2,350	65,80	0,00	0,00	0,00
106047	Suco Maguary 500ml Caju	21069010	0301200	7896000554369	020	5929	UN	12,000	5,590	67,08	44,72	8,05	18,00
140775	Limpa Alumínio Limpex 500ml	34029039	1100700	7896527700201	060	5929	UN	24,000	3,780	90,72	0,00	0,00	0,00
310964	Refresco Tang 18g Manga	21069010		7622210571526	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
310956	Refresco Tang 18g Uva	21069010		7622210571786	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
307831	Refresco Tang 18g Laranja	21069010		7622210571601	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
307858	Refresco Tang 18g Abacaxi	21069010		7622210571755	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
307840	Refresco Tang 18g Limao	21069010		7622210571540	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
281824	Oleo Soja Brejeiro 900ml	15079011	1706500	7896003537123	060	5929	UN	60,000	5,890	353,40	0,00	0,00	0,00
109040	Leite L.Vida Jussara 1l Integral	04012010	1701600	7896283800801	060	5929	UN	240,000	5,990	1.437,60	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
101891	Feijao Carunchao Preto 1kg	07133319		7898340071506	040	5929	UN	10,000	10,450	104,50	0,00	0,00	0,00
104982	Fermento Po Oetker Lt.100gr	21023000		7891048040003	020	5929	UN	4,000	4,790	19,16	12,77	2,30	18,00
116246	Bettanin Esp.Esfbrom M.Usa L4p3 R.4544	68053090	1100900	7896001045446	060	5929	UN	4,000	5,590	22,36	0,00	0,00	0,00
248150	Escumadeira P/Fritura Cook 34cm Original	82159910		7899653781373	000	5929	UN	4,000	25,600	102,40	102,40	18,43	18,00
100236	Vinagre Castelo Alcool Branco 750ml	22090000	2806300	7896048200051	020	5929	UN	6,000	2,990	17,94	6,98	1,26	18,00
105473	Fugini M.Tornate Tradicional Sachê 300g	21032010	1703400	7897517206086	060	5929	UN	24,000	1,490	35,76	0,00	0,00	0,00
104516	Leite Condensado Moca Lt 395g	04029900	1702000	7891000100103	060	5929	UN	3,000	9,990	29,97	0,00	0,00	0,00
104545	Crema De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	1701902	7891000120101	060	5929	UN	4,000	9,790	39,16	0,00	0,00	0,00
105375	Renata Bisc.360gr Maizena	19053100	1705301	7896022205201	020	5929	UN	30,000	4,890	146,70	57,05	10,27	18,00
133256	Renata Bisc.360gr Agua e Sal	19053100	1705301	7896022205232	020	5929	UN	25,000	4,890	122,25	47,54	8,56	18,00
104818	Gelatina Dr.Oetker 20g Limao	21069029	0301300	7891048050644	020	5929	UN	8,000	2,090	16,72	11,15	2,01	18,00
104820	Gelatina Dr.Oetker 20g Morango	21069029	0301300	7891048050668	020	5929	UN	8,000	2,090	16,72	11,15	2,01	18,00
104814	Gelatina Dr.Oetker 20g Abacaxi	21069029	0301300	7891048050606	020	5929	UN	6,000	2,090	12,54	8,36	1,50	18,00
104823	Gelatina Dr.Oetker 20g Uva	21069029	0301300	7891048050682	020	5929	UN	8,000	2,090	16,72	11,15	2,01	18,00
104273	Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr	09012100	1709600	7896656800681	060	5929	UN	60,000	16,700	1.002,00	0,00	0,00	0,00
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
114243	Siamar Crema De Cebola 65g	21041011		7896069572229	020	5929	UN	6,000	2,690	16,14	10,76	1,94	18,00
102133	Maggi Caldo 114g Galinha	21041011		7891000251539	020	5929	UN	2,000	4,380	8,76	5,84	1,05	18,00
102284	Veranita Canjica 500gr Cristal	11042300		7896622713113	020	5929	UN	6,000	10,390	62,34	41,56	7,48	18,00
113808	Siamar Oregano Chileno 10gr	12119010		7896069541485	000	5929	UN	10,000	2,590	25,90	25,90	4,66	18,00
113034	Siamar Erva Doce 20gr	09096110		7896069547371	020	5929	UN	20,000	3,450	69,00	46,00	8,28	18,00
112682	Siamar Camomila Em Flor 10g	09021000	1709700	7896069547661	060	5929	UN	20,000	2,600	52,00	0,00	0,00	0,00
112712	Siamar Canela Em Rama China 20g	09061100		7896069547111	020	5929	UN	10,000	5,490	54,90	36,60	6,59	18,00
269794	Quero Ervilha Lata 170g	20054000	1709200	7896102500493	060	5929	UN	6,000	3,950	23,70	0,00	0,00	0,00
103849	Heilmann s Maionese Pote 500gr Tradicional	21039011	1703900	7894000050034	060	5929	UN	6,000	8,980	53,88	0,00	0,00	0,00
106048	Suco Maguary 500ml Goiaba	21069010	1701000	7896000559265	020	5929	UN	6,000	8,700	52,20	34,80	6,26	18,00
106052	Suco Maguary 500ml Uva	21069010	1701000	7896000556066	020	5929	UN	6,000	8,700	52,20	34,80	6,26	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: 00112381766
- Referente a nota fiscal n 439230 Serie: 520831 Emissao: 06/06/24 - VENCIMENTO:16/07/2024
R\$ 8.592,70 DEPOSITO BANCARIO ;BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE:
0721-2;;TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N 008/2024 - Chave(s) SAT ECF:
000520831\35240661666855000140590005208314392308153464-06/06/24/REF. Cupons Fiscais: PDV:
018 Cupom:347519 Data:06/06/24

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/06/2024 11:16

No. Página

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

6

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 05/06/2024
 Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,9900	0,0000	0,0000	17,9400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 8.592,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
8.592,7000	0,0000	0,0000	0,0000	8.592,7000

Darcia A. Silva
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 SIND.

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO
 Ete. Aíves Noqueira
 Gerente Administrativo
 CPF: 026.513.208-89

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
78372- 1 MOLHO SOJA (SHOYO)-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,4900	0,0000	0,0000	26,9400
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	5,8900	0,0000	0,0000	353,4000
Complemento do item					
79200- 2 OREGANO-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,5900	0,0000	0,0000	25,9000
Complemento do item					
79595- 1 PERFLEX 28X300M (LIFE CLEAN) -RL-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	139,0000	0,0000	0,0000	139,0000
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	6,4900	0,0000	0,0000	77,8800
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	14,9900	0,0000	0,0000	29,9800
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,9800	0,0000	0,0000	79,6000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	4,1900	0,0000	0,0000	50,2800
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	5,5900	0,0000	0,0000	67,0800
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,7000	0,0000	0,0000	52,2000
Complemento do item					
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,7000	0,0000	0,0000	52,2000
Complemento do item					

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

4

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
68494- 1 FEIJAO PRETO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	10,4500	0,0000	0,0000	104,5000
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,7900	0,0000	0,0000	19,1600
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	10,0000	1,9900	0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	2,0900	0,0000	0,0000	62,7000
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,1500	0,0000	0,0000	20,6000
Complemento do item					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9900	0,0000	0,0000	29,9700
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	240,0000	5,9900	0,0000	0,0000	1.437,6000
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,9800	0,0000	0,0000	53,8800
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	36,0000	8,2500	0,0000	0,0000	297,0000
Complemento do item					
78189- 1 MILHO VERDE LATA C/200G-UN -MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	4,3900	0,0000	0,0000	35,1200
Complemento do item					

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
63551- 1 ESCUMADEIRA P/FRITURA 35CM-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	25,6000	0,0000	0,0000	102,4000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,7900	0,0000	0,0000	39,1600
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,4500	0,0000	0,0000	69,0000
Complemento do item					
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9500	0,0000	0,0000	23,7000
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL/ASSOLAN)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	28,0000	2,3500	0,0000	0,0000	65,8000
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	1,4900	0,0000	0,0000	35,7600
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	5,3800	0,0000	0,0000	53,8000
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,7500	0,0000	0,0000	11,5000
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,6500	0,0000	0,0000	27,9000
Complemento do item					
68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	17,3800	0,0000	0,0000	86,9000
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					

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Reg-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	3,5000	0,0000	0,0000	630,0000
Complemento do item					
47259- 1 ADOÇANTE LIQUIDO 100 ML-FR-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	13,9900	0,0000	0,0000	41,9700
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	15,3500	0,0000	0,0000	153,5000
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	240,0000	5,9800	0,0000	0,0000	1.435,2000
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	53,9900	0,0000	0,0000	53,9900
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0000	4,8900	0,0000	0,0000	122,2500
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	4,8900	0,0000	0,0000	146,7000
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	16,7000	0,0000	0,0000	1.002,0000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,6000	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item					
57678- 1 CANELA EM CASCA-UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	5,4900	0,0000	0,0000	54,9000
Complemento do item					
57915- 2 CANJICA C/500G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	10,3900	0,0000	0,0000	62,3400
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/06/2024		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		Vlr.Total
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
Observação do Pedido						
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,5900	0,0000	0,0000		22,3600
Complemento do item						
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	3,7800	0,0000	0,0000		90,7200
Complemento do item						
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,3800	0,0000	0,0000		8,7600
Complemento do item						
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,6900	0,0000	0,0000		16,1400
Complemento do item						
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	7,9900	0,0000	0,0000		79,9000
Complemento do item						
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000		35,9600
Complemento do item						
4230- 1 MOLHO INGLES-FR-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000		39,9000
Complemento do item						
4235- 1 PALMITO 300G-FR-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	19,9900	0,0000	0,0000		79,9600
Complemento do item						
4414- 1 LIMA DE METAL C/CABO K&F-PÇ-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	22,0000	0,0000	0,0000		88,0000
Complemento do item						
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	250,0000	1,0900	0,0000	0,0000		272,5000
Complemento do item						
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,7500	0,0000	0,0000		52,5000
Complemento do item						



Supermercado AndrucioLi Ltda
Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE MERCEARIAS E OUTROS SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA					TEL(16)3953-1951	Nº 02-06-/2024	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	36	pt	Açucar cristal (06 fardosx30kg)	c/5kg	Sta.Isabel	17,50	R\$ 630,00
02	48	pt	Arroz T.1 (08 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	29,90	R\$ 1.435,20
03	06	la	Achocolatado po	lac/370gr	Nescau	8,75	R\$ 52,50
04	03	vd	Adoçante liquido	vd c/100ml	Zero cal	13,99	R\$ 41,97
05	10	cx	Amido de milho	ga c/500ml	Maisena	15,35	R\$ 153,50
06	01	vd	Azeite de oliva (Boa procedência)	ga c/500ml	Gallo	53,99	R\$ 53,99
07	02	vd	Azeitona preta c/caroço	vd c/200g	Tozzi	14,99	R\$ 29,98
08	25	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,89	R\$ 122,25
09	30	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,89	R\$ 146,70
10	60	pt	Café extra forte	ptc/500g	Után	16,70	R\$ 1.002,00
11	02	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,38	R\$ 8,76
12	20	pt	Camomila	pt c/10g	Siamar	2,60	R\$ 52,00
13	10	pt	Canela em casca	pt c/20g	Siamar	5,49	R\$ 54,90
14	06	pt	Crema de cebola	pt c/65g	Siamar	2,69	R\$ 16,14
15	04	pt	Crema de leite	la c/300g	Nestle	9,79	R\$ 39,16
16	10	pt	Doce de amendoim embalado	pt c/10un	Balatore	7,99	R\$ 79,90
17	20	pt	Erva doce	pt c/20g	Siamar	3,45	R\$ 69,00
18	06	la	Ervilha	la c/170g	Quero	3,95	R\$ 23,70
19	10	pt	Farinha mandioca fina branca	pt c/500g	veranita	5,38	R\$ 53,80
20	02	pt	Farinha de milho	pt c/500g	veranita	5,75	R\$ 11,50
21	06	pt	Farinha de trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	4,65	R\$ 27,90
23	10	pt	Feijão branco	pt c/500g	siamar	8,69	R\$ 86,90
24	60	pt	Feijão cariquinho novo T.1(02 fdx30kg)	pt 1kg	carunchao	6,99	R\$ 419,40
25	10	kg	Feijão preto	pt c/1kg	carunchao	10,45	R\$ 104,50
26	04	la	Fermento em po	la 100g	Dr. Oetker	4,79	R\$ 19,16
27	10	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	sinha	1,99	R\$ 19,90
28	30	cx	Gelatina (6abac/8lim./8uva/08morango)	cx c/20g	Dr. Oetke	2,09	R\$ 62,70
29	04	pt	Goiabada	pt c/400g	reymax	5,15	R\$ 20,60
30	03	la	Leite condensado	la c/395g	Nestle	9,99	R\$ 29,97
31	240	lt	Leite integral (20x12)	cx c/1lt	Jussara	5,99	R\$ 1.437,60
32	06	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Hellma's	8,98	R\$ 53,88
33	04	pt	Marron glace	pt c/350g	Predilecta	8,99	R\$ 35,96
34	36	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	8,25	R\$ 297,00
35	06	pt	Milho p/canjica branco	pt c/500g	veranita	10,39	R\$ 62,34
37	08	la	Milho verde	la c/170g	Quero	4,39	R\$ 35,12
38	10	vd	Molho ingles	vd c/150ml	veranita	3,99	R\$ 39,90
39	06	vd	Molho de soja (soyo)	vd c/150ml	saitis	4,49	R\$ 26,94
40	24	fr	Molho tomate	sache 370g	Fugini	1,49	R\$ 35,76
41	60	fr	Óleo soja	fr c/900ml	Brejeiro	5,89	R\$ 353,40
42	10	pt	Oregano	pt c/10g	Siamar	2,59	R\$ 25,90
43	04	vd	Palmito inteiro	vd c/300g	sandyla	19,99	R\$ 79,96
42	20	pt	Queijo ralado	pt c/40g	Matilat ou	3,98	R\$ 79,60
43	12	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	4,19	R\$ 50,28
44	12	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	5,59	R\$ 67,08
45	06	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,70	R\$ 52,20
4.	06	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	8,70	R\$ 52,20
47	250	pt	Refresco po(vide sabores abaixo)	pt c/18 g	Tang	1,09	R\$ 272,50
48	06	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	2,99	R\$ 17,94
49	12	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	5,25	R\$ 63,00
50	04	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 4un	Esfrebom	5,59	R\$ 22,36
51	24	fr	Limpa aluminio	fr c/500un	Limpex	3,78	R\$ 90,72
52	28	pt	Lã aço	pt c/ 8un	Assolan	2,35	R\$ 65,80
53	12	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02 rl	snob	6,49	R\$ 77,88
54	04	pç	Lima enxada multiuso	200 mm	K&F	22,00	R\$ 88,00
55	04	pç	Escumadeira p/fritura	30/14	cook	25,60	R\$ 102,40
56	01	rl	Perflex branco (live clean)	rl c/300mt	Multiuso	139,00	R\$ 139,00

R\$ 8.592,70

Dt. Cotação: 04/06/24 Data pedido: Após orçamento Dt. Entrega: Horário: M=10:00h - T=15:00

Item -(Suco em po tang: 50 pt abacaxi/50 pt limão/50 pt laranja/50 pt manga/50 pt uva)

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022- T.A Nº008/2024

Não esquecer de anotar: Marcas e conteúdos, conforme solicitação ou as marcas equivalentes c/seus respectivos conteúdos

Responsável: ALESSANDRA



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 05/06/2024

Folha : 2	Nome			VENDATC
02588-7	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL	240 UN	5,69	1.365,60
OBSERVAÇÃO:				
01438-9	MAIONESE HELL 500GR	6 UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:				
15048-7	MARROM GLACE OLE 300GR	4 UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:				
23844-9	MILHO VERDE FUGINI 170GR SACHE	8 UN	2,99	23,92
OBSERVAÇÃO:				
05272-8	MOLHO INGLES VERANITA 150ML	10 UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:				
13238-1	MOLHO SHOYU VERANITA 150ML	6 UN	6,49	38,94
OBSERVAÇÃO:				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	24 UN	1,39	33,36
OBSERVAÇÃO:				
01051-0	OLEO SOJA LIZA 900ML PET	60 UN	6,29	377,40
OBSERVAÇÃO:				
09384-0	OREGANO VERANITA 10GR	10 UN	1,89	18,90
OBSERVAÇÃO:				
07215-0	QUEIJO RALADO VIGOR 50GR	20 UN	6,89	137,80
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL REF CISNE 1KG	12 UN	3,98	47,76
OBSERVAÇÃO:				
32425-6	VINAGRE PALLADIO ALCOOL 750ML	6 UN	1,79	10,74
OBSERVAÇÃO:				
00547-9	MARG DELICIA 500GR S/S	36 UN	5,99	215,64
OBSERVAÇÃO:				
16984-6	##ESPUMADEIRA FORT-LAR ARAMADA	3 UN	24,90	74,70
OBSERVAÇÃO:				
09689-0	ESPONJA ACO ASSOLAN 8UN	28 UN	1,89	52,92
OBSERVAÇÃO:				
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544	4 UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS	12 UN	3,99	47,88
OBSERVAÇÃO:				
06210-3	LIMA KeF UN	4 UN	18,99	75,96
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	24 UN	3,49	83,76
OBSERVAÇÃO:				
00586-0	TOALHA PAPEL SNOB 2UN	12 UN	7,59	91,08
OBSERVAÇÃO:				
04124-6	REFRES TANG 18GR	250 UN	1,49	372,50
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	12 UN	4,69	56,28
OBSERVAÇÃO:				
06076-3	SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA	6 UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:				
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	6 UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	8.490,28
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	8.490,28

OBSERVAÇÕES: NÃO TEMOS: PALMITO INTEIRO DE 300GR / PERFLEX BRANCO 300MT

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 05/06/2024

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100001045 DATA:05/06/24 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	6	UN	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	36	UN	19,89	716,04
OBSERVAÇÃO:					
29510-8	ADOC ZERO CAL LIQ 100ML SUCRALOSE	3	UN	11,99	35,97
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	10	UN	14,99	149,90
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	48	UN	27,90	1.339,20
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	2	UN	16,99	33,98
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	25	UN	4,89	122,25
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	30	UN	4,89	146,70
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	18,99	1.139,40
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	2	UN	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	20	UN	2,99	59,80
OBSERVAÇÃO:					
09382-3	CANELA VERANITA 10GR CASCA	10	UN	2,99	29,90
OBSERVAÇÃO:					
09317-3	CANJICA VERANITA 500GR	6	UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	6	UN	3,89	23,34
OBSERVAÇÃO:					
32022-6	DOCE RIO 750GR PACOCA ROLHA EMBR PT	2	UN	22,90	45,80
OBSERVAÇÃO:					
09365-3	ERVA DOCE VERANITA 10GR	20	UN	1,99	39,80
OBSERVAÇÃO:					
31901-5	ERVILHA QUERO 170GR LATA	6	UN	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	10	UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:					
20398-0	FAR MILHO DEUSA 500GR	2	UN	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
21999-1	FAR TRIGO FAMILIA VENTURELLI 1KG	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
05795-9	FEIJAO CARIOCA BORTOLOTO 1KG	60	UN	9,49	569,40
OBSERVAÇÃO:					
18515-9	FEIJAO PRETO SOLITO 1KG	10	UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:					
23098-7	FEIJAO SOLITO BRANCO 500GR	10	UN	7,49	74,90
OBSERVAÇÃO:					
10604-6	FERMENTO PO DONA BENTA 100GR	4	UN	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA MIMOSO SINHA 500GR	10	UN	1,99	19,90
OBSERVAÇÃO:					
33220-8	GELAT DR OETKER 20GR	30	UN	2,49	74,70
OBSERVAÇÃO:					
21111-7	GOIABADA FUGINI 300GR	4	UN	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:					
03362-6	LEITE COND MOCA 395GR	3	UN	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15672

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 05/06/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	7,99	0,00	36,00	287,64
44	1070835		MILHO VERDE PREDILECTA 170G LATA	3,99	0,00	8,00	31,92
45	25010		MOLHO INGLES KENKO 150ML	4,99	0,00	10,00	49,90
46	24990		MOLHO SHOYU SAKURA 150ML	5,85	0,00	6,00	35,10
47	116657		MOLHO TOM.PREDILECTA 300G SACHE	1,39	0,00	24,00	33,36
48	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	5,69	0,00	60,00	341,40
49	25683		OREGANO KODILAR 8G	1,99	0,00	10,00	19,90
50	113908		PACOCA BALATORE 195G	5,99	0,00	10,00	59,90
51	1079067		PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA	18,90	0,00	4,00	75,60
52	1145175		QUEIJO RAL.MATILAT 40G GROSSO	4,99	0,00	20,00	99,80
53	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,98	0,00	12,00	59,76
54	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,98	0,00	6,00	47,88
55	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	7,98	0,00	6,00	47,88
56	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,35	0,00	50,00	67,50
57	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,35	0,00	50,00	67,50
58	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,35	0,00	50,00	67,50
59	233699		SUCO PO TANG 18G MANGA	1,35	0,00	50,00	67,50
60	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,35	0,00	50,00	67,50
61	156196		TOALHA PAPEL MILI 110F	5,99	0,00	12,00	71,88
62	174978		VINAGRE FORTALEZA 750ML ALCOOL	2,69	0,00	6,00	16,14
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	8.823,22

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 007/24

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15672****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 05/06/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011753		OPANO MULTIUSO 240MT BRANCO	64,90	0,00	1,00	64,90
2	1103571		ACHOC.NESCAU 370G LATA	9,98	0,00	6,00	59,88
3	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	18,98	0,00	36,00	683,28
4	70959		ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	6,99	0,00	3,00	20,97
5	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	13,59	0,00	10,00	135,90
6	66228		ARROZ MARCON 5K T1	31,99	0,00	48,00	1.535,52
7	48460		AZEIT.TOZZI SACHE 200G VERDE	6,99	0,00	2,00	13,98
8	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	49,99	0,00	1,00	49,99
9	27861		BISC.MARILAN 350G AGUA/SAL	5,99	0,00	25,00	149,75
10	130547		BISC.RENATA 360GR MAIZENA	4,79	0,00	30,00	143,70
11	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	17,99	0,00	60,00	1.079,40
12	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	4,85	0,00	2,00	9,70
13	1036381		CAMOMILA KININO 5G	5,65	0,00	20,00	113,00
14	25966		CANELA SIAMAR 20G EM RAMA	4,99	0,00	10,00	49,90
15	67836		CANJICA KODILAR 500G CRISTAL	6,99	0,00	6,00	41,94
16	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	9,68	0,00	4,00	38,72
17	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	3,49	0,00	6,00	20,94
18	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	9,98	0,00	4,00	39,92
19	26345		ERVA DOCE KODILAR 9G	2,99	0,00	12,00	35,88
20	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,99	0,00	8,00	23,92
21	23689		ERVILHA QUERO 170G LATA	4,79	0,00	6,00	28,74
22	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	6,99	0,00	4,00	27,96
23	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,49	0,00	10,00	44,90
24	1040401		FAR.MILHO DEUSA 500G	7,99	0,00	2,00	15,98
25	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	4,99	0,00	6,00	29,94
26	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	9,98	0,00	60,00	598,80
27	1146363		FEIJAO BRANCO SOLITO 500G	7,99	0,00	10,00	79,90
28	1146332		FEIJAO PRETO SOLITO 1K	6,49	0,00	10,00	64,90
29	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	4,99	0,00	4,00	19,96
30	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	5,99	0,00	12,00	71,88
31	68796		FUBA KODILAR 500G MIMOSO	3,49	0,00	10,00	34,90
32	96430		GELATINA KININO 20G ABACAXI	1,49	0,00	6,00	8,94
33	83652		GELATINA KININO 20G LIMAO	1,49	0,00	8,00	11,92
34	83669		GELATINA KININO 20G MORANGO	1,49	0,00	8,00	11,92
35	45650		GELATINA KININO 20G UVA	1,49	0,00	8,00	11,92
36	30434		GOIABADA FUGINI 300G SACHE	6,99	0,00	4,00	27,96
37	57554		LA ACO BOMBRILO 60G	3,99	0,00	28,00	111,72
38	53181		LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	5,99	0,00	240,00	1.437,60
39	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	8,99	0,00	3,00	26,97
40	124799		LIMA K&F UN C/CABO	19,99	0,00	4,00	79,96
41	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	24,00	95,76
42	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G	8,99	0,00	6,00	53,94

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 13647
SERIE 1

CHAVE DE ACESSO
35240661666855000140550010000136471123849008

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 135241247589260 12/06/2024 12:04:28

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 12/06/2024
ENDEREÇO Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO Centro CEP 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA 12/06/2024
MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX 39531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENT/SAÍDA 12:06:26

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 18,64 VALOR DO ICMS 3,36 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1245,00
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 1245,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 118 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	8,990	35,96	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	2,990	6,04	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,180	6,490	40,11	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,070	44,804	47,94	18,64	3,36	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	14,500	58,00	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,945	3,990	11,75	0,00	0,00	0,00
125792	* Batata Doce Roxa	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,055	3,990	16,18	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,250	10,799	164,69	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,090	2,990	6,25	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,130	10,249	21,83	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,100	8,990	72,82	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,115	7,990	48,86	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099900		SEM GTIN	040	5929	KG	6,050	5,990	36,24	0,00	0,00	0,00
100744	* Gengibre Kg	09101100		SEM GTIN	040	5929	KG	2,095	15,990	33,50	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,030	3,980	12,06	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,095	3,551	10,99	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,000	15,990	95,94	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamo Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,300	6,200	14,26	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	19,980	40,36	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,180	7,602	8,97	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,085	21,799	45,45	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,165	4,850	10,50	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,045	11,249	135,50	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,500	34,700	86,75	0,00	0,00	0,00
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,990	35,94	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,500	58,50	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	11,900	35,70	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Caice

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112384900
- - Referente a nota fiscal n 440627 Serie: 520831 Emissão: 12/06/24 - Vencimento: 22/07/2024 R\$ 1245,00 Deposito Bancario; Banco: 756 Sicoob Cocred Agencia: 3214 C/Corrente: 10721-2; TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 008/2024 - Chave(s) SAT ECF: 000520831/35240661666855000140590005208314406271242055-12/06/24Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom: 202034 Data: 12/06/24

Dante da Silva
CNPJ 08.000.000/0001-90
SND

DATA: 12/06/24
RESERVADO AO FISCO
SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2024 12:52

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5983

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/06/2024	
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	3,0950	3,5510	0,0000	0,0000	10,9903
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	15,9900	0,0000	0,0000	95,9400
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3000	6,2000	0,0000	0,0000	14,2600
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	19,9800	0,0000	0,0000	40,3596
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1800	7,6020	0,0000	0,0000	8,9704
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1650	4,8500	0,0000	0,0000	10,5003
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0450	11,2490	0,0000	0,0000	135,4942
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5000	34,7000	0,0000	0,0000	86,7500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.245,0034

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.245,0034 0,0000 0,0000 0,0000 1.245,0034

Darcilene Silva
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
 COMPRAS

Etel Alves Nogueira
 Gerente Administrativo
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2024 12:52

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

5983

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/06/2024	
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		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9450	3,9900	0,0000	0,0000	11,7506
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,2500	10,7990	0,0000	0,0000	164,6848
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0550	3,9900	0,0000	0,0000	16,1795
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0900	2,9900	0,0000	0,0000	6,2491
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1300	10,2490	0,0000	0,0000	21,8304
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1000	8,9900	0,0000	0,0000	72,8190
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1150	7,9900	0,0000	0,0000	48,8589
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	6,0500	5,9900	0,0000	0,0000	36,2395
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	3,0300	3,9800	0,0000	0,0000	12,0594
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2024 12:52

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5983

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/06/2024	
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	2,0950	15,9900	0,0000	0,0000	33,4991
Complemento do item					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,9000	0,0000	0,0000	35,7000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0850	21,7990	0,0000	0,0000	45,4509
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	2,9900	0,0000	0,0000	6,0398
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1830	6,4900	0,0000	0,0000	40,1277
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	1,0700	44,8040	0,0000	0,0000	47,9403
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	14,5000	0,0000	0,0000	58,0000
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 11/06/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	1.267,57
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.267,57

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 11/06/2024

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100001050 DATA:11/06/24 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	3	UN	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	6,38	12,76
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIANA KG	6,000	KG	10,99	65,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	34,90	34,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	4,000	KG	13,99	55,96
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00656-4	BATATA DOCE KG	4,000	KG	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	13,99	209,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	8,99	71,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	6,89	41,34
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00675-0	GENGIBRE KG	2,000	KG	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	5,79	17,37
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	2,69	8,07
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	16,99	101,94
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	26,99	53,98
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,000	KG	11,69	11,69
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,99	39,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	11,99	143,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,500	KG	43,99	109,97
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15710****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 11/06/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	5,15	0,00	2,00	10,30
2	62		ABACAXI ESPECIAL	10,49	0,00	4,00	41,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	8,35	0,00	6,00	50,10
4	208		ALHO ROXO KG	43,50	0,00	1,00	43,50
5	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	4,00	59,96
6	260		BANANA NANICA KG	4,39	0,00	3,00	13,17
7	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	4,49	0,00	4,00	17,96
8	307		BATATA EXTRA KG	14,99	0,00	15,00	224,85
9	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
10	314		BETERRABA KG	8,99	0,00	2,00	17,98
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	7,49	0,00	8,00	59,92
12	420		CENOURA GRANEL KG	10,99	0,00	6,00	65,94
13	444		CHUCHU KG	9,39	0,00	6,00	56,34
14	154		GENGIBRE KG	26,99	0,00	2,00	53,98
15	543		LARANJA PERA KG	5,25	0,00	3,00	15,75
16	574		LIMAO TAITHI KG	3,99	0,00	3,00	11,97
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	14,99	0,00	6,00	89,94
18	611		MAMAO FORMOSA KG	2,39	0,00	2,00	4,78
19	659		MANDIOCA SALSA KG	26,99	0,00	2,00	53,98
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,49	0,00	3,00	28,47
21	161		PEPINO JAPONES KG	9,99	0,00	1,00	9,99
22	925		QUIABO KG	27,69	0,00	2,00	55,38
23	963		REPOLHO VERDE KG	5,49	0,00	2,00	10,98
24	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	58,99	0,00	1,00	58,99
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	11,49	0,00	12,00	137,88
26	1045		VAGEM KG	39,99	0,00	2,50	99,98
27	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	15,00	89,85
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							1.393,88

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 007/24

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 11.131,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13632, 13633, 136
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 10:41:27

Código da operação:	00108335
Chave de segurança:	4Z165LWTAG5SZPAL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRONICA



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 13632
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35240661666855000140550010000136321123813752

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.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241185020913 05/06/2024 12:11:05
 CNPJ
 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 IRMÃODE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ / CPF
 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO
 05/06/2024
 ENDEREÇO
 Ananias Da Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO
 Centro
 CEP
 14.180-000
 DATA ENT/SAÍDA
 05/06/2024
 MUNICÍPIO
 Pontal
 FONE / FAX
 39531716
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENT/SAÍDA
 12:12:44

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 16,13
 VALOR DO ICMS
 2,90
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST.
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1293,50
 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
 1293,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA
 SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA
 UF
 CNPJ / CPF
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE
 128
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 0,000
 PESO LÍQUIDO
 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN 040	5929	UN		4,000	8,990	35,96	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN 040	5929	KG		1,935	4,398	8,51	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN 040	5929	KG		6,165	6,401	39,46	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN 020	5929	KG		1,080	38,398	41,47	16,13	2,90	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN 040	5929	KG		4,000	13,990	55,96	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN 040	5929	KG		2,920	5,849	17,08	0,00	0,00	0,00
125792	* Batata Doce Roxa	07142000		SEM GTIN 040	5929	KG		6,195	2,990	18,52	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN 040	5929	KG		15,075	13,200	198,99	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN 040	5929	KG		2,165	4,790	10,37	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN 040	5929	KG		2,035	6,988	14,22	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN 040	5929	KG		6,310	2,990	18,87	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN 040	5929	KG		10,175	6,990	71,12	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN 040	5929	KG		6,100	6,990	42,64	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN 040	5929	KG		6,030	7,201	43,42	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN 040	5929	KG		5,095	4,889	24,91	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN 040	5929	KG		3,060	3,199	9,79	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	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		2,380	6,992	16,64	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN 040	5929	KG		2,060	23,000	47,38	0,00	0,00	0,00
100671	* Pimentao Vermelho	07096000		SEM GTIN 040	5929	KG		1,105	28,796	31,82	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN 040	5929	KG		2,020	18,698	37,77	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN 040	5929	KG		1,925	2,992	5,76	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN 040	5929	KG		15,140	12,750	193,04	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN 040	5929	KG		2,495	32,000	79,84	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN 040	5929	UN		6,000	5,990	35,94	0,00	0,00	0,00
100708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN 040	5929	UN		3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN 040	5929	UN		3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN 040	5929	UN		4,000	5,990	23,96	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN 040	5929	UN		1,000	58,500	58,50	0,00	0,00	0,00
100751	Ovos Brancos Grandes C/12	04071100	2899900	7897026201152	040	5929	UN	3,000	11,900	35,70	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Rozeli*

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
 FORMAS COMPLEMENTARES
 Inscrição: 00112381375
 - Referente a nota fiscal n 1688 Serie: 12 Emissao: 05/06/24 - Vencimento: 15/07/2024 R\$
 293,50 Deposito Bancario ;; Banco: 756 agencia :3214 c/corrente:10721-2;; TERMO DE CONVENIO
 001/2022- T.A N 008/2024 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:201814 Data:05/06/24
 DATA: 05/06/24
 RESERVADO AO FISCO
 SETOR: *SND*
 Darcia F. Silva
 CPMF 037/2024-436
 SUPERVISOR FISCAL

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/06/2024 09:48

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

5963

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/06/2024	
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	3,0600	3,1990	0,0000	0,0000	9,7889
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	2,3800	6,9920	0,0000	0,0000	16,6410
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0600	23,0000	0,0000	0,0000	47,3800
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1050	28,7960	0,0000	0,0000	31,8196
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9250	2,9920	0,0000	0,0000	5,7596
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,1400	12,7500	0,0000	0,0000	193,0350
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,4950	32,0000	0,0000	0,0000	79,8400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.293,4999

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.293,4999 0,0000 0,0000 0,0000 1.293,4999

Darcia A. Silva
 03/06/2024
 101.5ND

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO
 Gerente Administrativo
 CPF: 028.513.208-89

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5963

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/06/2024	
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	2,9200	5,8490	0,0000	0,0000	17,0791
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0750	13,2000	0,0000	0,0000	198,9900
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1950	2,9900	0,0000	0,0000	18,5231
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1650	4,7900	0,0000	0,0000	10,3704
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0350	6,9880	0,0000	0,0000	14,2206
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,1750	6,9900	0,0000	0,0000	71,1233
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1000	6,9900	0,0000	0,0000	42,6390
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	6,0300	7,2010	0,0000	0,0000	43,4220
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0950	4,8890	0,0000	0,0000	24,9095
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5963

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,9000	0,0000	0,0000	35,7000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	18,6980	0,0000	0,0000	37,7700
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9350	4,3980	0,0000	0,0000	8,5101
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,3100	2,9900	0,0000	0,0000	18,8669
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1650	6,4010	0,0000	0,0000	39,4622
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0800	38,3980	0,0000	0,0000	41,4698
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	13,9900	0,0000	0,0000	55,9600
Complemento do item					



Supermercado Andrucio Li Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRÚTI SUPERMERCADO ANDRUCIO				1639531951	Nº 01-06/2024	
ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,99	35,96
02	2,0	kg	Abacate	04 pç	4,99	9,98
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	6,99	41,94
04	1,0	kg	Alho a granel		39,95	39,95
05	4,0	kg	Banana maçã(2,0 kg-5ª/2,0 kg 3ªf)	100 a 120g	14,99	59,96
06	3,0	kg	Banana nc med+verde	100 a 140g	5,99	17,97
07	6,0	kg	Batata doce	150 a 200g	2,99	17,94
08	15,0	kg	Batata inglesa média extra	150 a 180g	13,80	207,00
09	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,79	9,58
10	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	6,99	13,98
11	6,0	kg	Cabotiá	4 pç /1,5kg	2,99	17,94
12	10,0	kg	Cebola media	80 a 180g	6,99	69,90
13	6,0	kg	Cenoura média	100 a 130g	6,99	41,94
14	6,0	kg	Chuchu	150 a 200g	3,99	23,94
15	5,0	kg	Laranja pera media		4,89	24,45
16	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		3,20	9,60
17	4,0	kg	Maça nacional Gala (sábado)	120 a150g	9,98	39,92
18	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	2pç c/1kg	7,99	15,98
19	2,0	kg	Mandioquinha salsa		23,90	47,80
20	1,0	kg	Pimentão vermelho		28,80	28,80
21	2,0	kg	Quiabo novo		18,70	37,40
22	2,0	kg	Repolho verde	2pç c/1kg	2,99	5,98
23	15,0	kg	Tomate salada pizzaiollo		12,39	185,85
24	2,5	kg	Vagem macarrão a granel		34,90	87,25
25	06	mç	Alface crespa (2-5ªf/2-sab./2-3ªf)		5,99	35,94
26	03	mç	Almeirão (1-5ªf/1-sab/1-3ªf)		5,99	17,97
27	03	pç	Chicória (3-3ª feira)		5,99	17,97
28	04	pç	Couve (5ª feira)		5,99	23,96
29	01	mç	Salsa		58,50	58,50
30	03	dz	Ovos		11,90	35,70
XX						R\$ 1.281,05

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

Cotação:03/06/24 Dt.Pedido: Após orçamento Entrega:04/06 Horário Entrega: M= 10h - T=15h

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 008/2024

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 04/06/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	1.243,93
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.243,93

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS SALSA INDUSTRIAL

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 04/06/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001044

DATA:04/06/24

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	3	UN	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	45,90	45,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	4,000	KG	14,99	59,96
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00656-4	BATATA DOCE KG	6,000	KG	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	12,69	190,35
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	13,99	27,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	6,000	KG	4,79	28,74
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	10,000	KG	6,99	69,90
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	3,59	21,54
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	5,000	KG	5,69	28,45
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	4,89	14,67
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	14,99	59,96
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	6,89	13,78
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	16,99	33,98
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	27,99	27,99
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,99	39,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	15,000	KG	10,89	163,35
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,500	KG	43,99	109,97
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15671

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 04/06/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	4,99	0,00	2,00	9,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL	11,99	0,00	4,00	47,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	8,35	0,00	6,00	50,10
4	208		ALHO ROXO KG	43,90	0,00	1,00	43,90
5	239		BANANA MACA KG	13,99	0,00	4,00	55,96
6	260		BANANA NANICA KG	4,50	0,00	3,00	13,50
7	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	4,75	0,00	6,00	28,50
8	307		BATATA EXTRA KG	14,99	0,00	15,00	224,85
9	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
10	314		BETERRABA KG	8,99	0,00	2,00	17,98
11	321		CABOTCHA KG	6,49	0,00	6,00	38,94
12	406		CEBOLA NACIONAL KG	9,75	0,00	10,00	97,50
13	420		CENOURA GRANEL KG	11,19	0,00	6,00	67,14
14	444		CHUCHU KG	6,69	0,00	6,00	40,14
15	543		LARANJA PERA KG	5,65	0,00	5,00	28,25
16	574		LIMAO TAITHI KG	4,99	0,00	3,00	14,97
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	13,79	0,00	4,00	55,16
18	611		MAMAO FORMOSA KG	5,79	0,00	2,00	11,58
19	659		MANDIOCA SALSA KG	10,69	0,00	2,00	21,38
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,49	0,00	3,00	28,47
21	925		QUIABO KG	25,99	0,00	2,00	51,98
22	963		REPOLHO VERDE KG	5,49	0,00	2,00	10,98
23	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	58,99	0,00	1,00	58,99
24	12768		TOMATE PIZZADORO KG	13,99	0,00	15,00	209,85
25	1045		VAGEM KG	34,99	0,00	2,50	87,48
26	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	16,00	95,84

VALOR FRETE: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

TOTAL GERAL: 1.421,36

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 007/24

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRONICA

CONTROLE DO FISCO



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 13633
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35240661666855000140550010000136331123817666

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.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 550008738110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241193231733 06/06/2024 09:10:04
 CNPJ
 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 IRMADA DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO
 Ananias Da Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO
 Centro
 CEP
 14.180-000
 MUNICÍPIO
 Pontal
 FONE / FAX
 39531716
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA EMISSÃO
 06/06/2024
 DATA ENT/SAÍDA
 06/06/2024
 HORA ENT/SAÍDA
 09:11:45

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1374,46
 VALOR DO ICMS
 239,55
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST.
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 8592,70
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESP ACCESSÓRIAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 8592,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA
 SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA
 UF
 CNPJ / CPF
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE
 263
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 0,000
 PESO LÍQUIDO
 0,000

ADICIONAIS 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
76206	Balatore Pacoca Embrulhada 195gr	17049090	1704200	7898483030088	020	5929	UN	10,000	7,990	79,90	53,27	9,59	18,00
85714	Palmito Sandylia Acaizeiro Inteiro 300g	20089100	1709500	7898908500165	060	5929	UN	4,000	19,990	79,96	0,00	0,00	0,00
25813	Adocante Zero Cal Liq.Sucralose 100ml	21069090		7896094906624	020	5929	UN	3,000	13,990	41,97	27,98	5,04	18,00
05633	Quero Milho Verde Lata 170g	20058000	1709200	7896102500608	060	5929	UN	8,000	4,390	35,12	0,00	0,00	0,00
84106	Tozzi Azeit.Preta C/C Azapa Vidro 200g	20057000	1709200	7898598810544	060	5929	UN	2,000	14,990	29,98	0,00	0,00	0,00
07751	Azeite Oliva Gallo Extr.Virgem Vd.500ml	15092000	1706700	5601252231164	060	5929	UN	1,000	53,990	53,99	0,00	0,00	0,00
57304	Satis Molho Shoyu 150ml Tradicional	21031010	1703600	7891132008391	060	5929	UN	6,000	4,490	26,94	0,00	0,00	0,00
05517	Predilecta Marron Glace Flow Pack 350g	20079990	1709400	7896292302884	060	5929	UN	4,000	8,990	35,96	0,00	0,00	0,00
02509	Veranita Molho Ingles 150ml	21039021	1703500	7896622713878	060	5929	UN	10,000	3,990	39,90	0,00	0,00	0,00
02335	Veranita Farinha De Milho 500gr	11022000		7896622713038	020	5929	UN	2,000	5,750	11,50	4,47	0,80	18,00
11193	Sinha Fuba Mimoso 500gr	11022000		7892300026629	020	5929	UN	10,000	1,990	19,90	7,74	1,39	18,00
07657	Sal Refinado Cisne 1kg	25010020		7896035210001	020	5929	UN	12,000	4,190	50,28	19,55	3,52	18,00
07689	Farinha Trigo Nita 1kg Papel	11010010	1704400	7898234850019	000	5929	UN	6,000	4,650	27,90	27,90	1,95	7,00
1169	Siamar Feijao Branco 500gr	07133329		7896069530458	040	5929	UN	10,000	8,690	86,90	0,00	0,00	0,00
8516	Golabada Reymax Pct.400gr	20079990	1709400	7896140600018	060	5929	UN	4,000	5,150	20,60	0,00	0,00	0,00
3550	Perflex 28x400m C/600 Unidades	48182000		SEM GTIN	060	5929	UN	1,000	139,000	139,00	0,00	0,00	0,00
1258	Lima K&f	82031010	0800800	7891645000080	060	5929	UN	4,000	22,000	88,00	0,00	0,00	0,00
5676	Queijo Ralado Matilat Grosso 40g	04062000	1702300	7896238105364	000	5929	UN	20,000	3,980	79,60	79,60	9,55	12,00
1944	Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal	15171000	1702600	7893000383005	060	5929	UN	36,000	8,250	297,00	0,00	0,00	0,00
2356	Veranita Farinha De Mandioca Crua 500gr	11062000		7896622713052	090	5929	UN	10,000	5,380	53,80	12,37	2,23	18,00

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

ADICIONAIS COMPLEMENTARES
 Operação: 00112381766
 referente a nota fiscal n 439230 Serie: 520831 Emissao: 06/06/24 - VENCIMENTO:16/07/2024
 592,70 DEPOSITO BANCARIO ;;BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE:
 -2-;;TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N 008/2024 - Chave(s) SAT ECF:
 20831\35240661666855000140590005208314392308153464-06/06/24Ref. Cupons Fiscais: PDV:
 upom:347519 Data:06/06/24

Darci F. Silva
 06/06/24
 SIND

RECEBIDO: *Fossones, Oliveira*

DATA: 06/06/24

RETOR: SIND

Supermercado Andruciolli Ltda
Expedicionariõ 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 13633
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
35240661666855000140550010000136331123817666

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
135241193231733 06/06/2024 09:10:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmãdade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO 06/06/2024
ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753
BAIRRO / DISTRITO Centro
CEP 14.180-000
DATA ENT/SAÍDA 06/06/2024
MUNICÍPIO Pontal
FONE / FAX 39531716
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENT/SAÍDA 09:11:45

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1374,46
VALOR DO ICMS 239,55
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8592,70
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 8592,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1263
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	36,000	17,500	630,00	245,01	44,10	18,00
101850	Arroz Marcon 5k	10063021		7896337600012	040	5929	UN	48,000	29,900	1.435,20	0,00	0,00	0,00
316377	Achoc.Po Nestle Nescau Lt. Lv370 Pg350g	18069000	1700600	7891000394847	060	5929	UN	6,000	8,750	52,50	0,00	0,00	0,00
105135	Amido Milho Maizena 500gr	11081200	1704402	7894000010021	020	5929	UN	10,000	15,350	153,50	102,34	18,42	18,00
106919	Papel Toalha Snob 2un Super Branca	48189090	2004700	7896110012148	060	5929	UN	12,000	6,490	77,88	0,00	0,00	0,00
108333	La De Aco Assolan C/8 Unidades	73231000	1005901	7896090100101	060	5929	UN	28,000	2,350	65,80	0,00	0,00	0,00
106047	Suco Maguary 500ml Caju	21069010	0301200	7896000554369	020	5929	UN	12,000	5,590	67,08	44,72	8,05	18,00
140775	Limpa Alumínio Limpex 500ml	34029039	1100700	7896527700201	060	5929	UN	24,000	3,780	90,72	0,00	0,00	0,00
310964	Refresco Tang 18g Manga	21069010		7622210571526	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
310956	Refresco Tang 18g Uva	21069010		7622210571786	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
307831	Refresco Tang 18g Laranja	21069010		7622210571601	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
307858	Refresco Tang 18g Abacaxi	21069010		7622210571755	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
307840	Refresco Tang 18g Limao	21069010		7622210571540	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
281824	Oleo Soja Brejeiro 900ml	15079011	1706500	7896003537123	060	5929	UN	60,000	5,890	353,40	0,00	0,00	0,00
109040	Leite L.Vida Jussara 1l Integral	04012010	1701600	7896283800801	060	5929	UN	240,000	5,990	1.437,60	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
101891	Feijao Carunchao Preto 1kg	07133319		7898340071506	040	5929	UN	10,000	10,450	104,50	0,00	0,00	0,00
104982	Fermento Po Oetker Lt.100gr	21023000		7891048040003	020	5929	UN	4,000	4,790	19,16	12,77	2,30	18,00
116246	Bettanin Esp.Esfbrom M.Uso L4p3 R.4544	68053090	1100900	7896001045446	060	5929	UN	4,000	5,590	22,36	0,00	0,00	0,00
248150	Escumadeira P/Fritura Cook 34cm Original	82159910		7899653781373	000	5929	UN	4,000	25,600	102,40	102,40	18,43	18,00
100236	Vinagre Castelo Alcool Branco 750ml	22090000	2806300	7896048200051	020	5929	UN	6,000	2,990	17,94	6,98	1,26	18,00
105473	Fugini M.Tornate Tradicional Sachê 300g	21032010	1703400	7897517206086	060	5929	UN	24,000	1,490	35,76	0,00	0,00	0,00
104516	Leite Condensado Moca Lt 395g	04029900	1702000	7891000100103	060	5929	UN	3,000	9,990	29,97	0,00	0,00	0,00
104545	Crema De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	1701902	7891000120101	060	5929	UN	4,000	9,790	39,16	0,00	0,00	0,00
105375	Renata Bisc.360gr Maizena	19053100	1705301	7896022205201	020	5929	UN	30,000	4,890	146,70	57,05	10,27	18,00
133256	Renata Bisc.360gr Agua e Sal	19053100	1705301	7896022205232	020	5929	UN	25,000	4,890	122,25	47,54	8,56	18,00
104818	Gelatina Dr.Oetker 20g Limao	21069029	0301300	7891048050644	020	5929	UN	8,000	2,090	16,72	11,15	2,01	18,00
104820	Gelatina Dr.Oetker 20g Morango	21069029	0301300	7891048050668	020	5929	UN	8,000	2,090	16,72	11,15	2,01	18,00
104814	Gelatina Dr.Oetker 20g Abacaxi	21069029	0301300	7891048050606	020	5929	UN	6,000	2,090	12,54	8,36	1,50	18,00
104823	Gelatina Dr.Oetker 20g Uva	21069029	0301300	7891048050682	020	5929	UN	8,000	2,090	16,72	11,15	2,01	18,00
104273	Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr	09012100	1709600	7896656800681	060	5929	UN	60,000	16,700	1.002,00	0,00	0,00	0,00
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
114243	Siamar Crema De Cebola 65g	21041011		7896069572229	020	5929	UN	6,000	2,690	16,14	10,76	1,94	18,00
102133	Maggi Caldo 114g Galinha	21041011		7891000251539	020	5929	UN	2,000	4,380	8,76	5,84	1,05	18,00
102284	Veranita Canjica 500gr Cristal	11042300		7896622713113	020	5929	UN	6,000	10,390	62,34	41,56	7,48	18,00
113808	Siamar Oregano Chileno 10gr	12119010		7896069541485	000	5929	UN	10,000	2,590	25,90	25,90	4,66	18,00
113034	Siamar Erva Doce 20gr	09096110		7896069547371	020	5929	UN	20,000	3,450	69,00	46,00	8,28	18,00
112682	Siamar Camomila Em Flor 10g	09021000	1709700	7896069547661	060	5929	UN	20,000	2,600	52,00	0,00	0,00	0,00
112712	Siamar Canela Em Rama China 20g	09061100		7896069547111	020	5929	UN	10,000	5,490	54,90	36,60	6,59	18,00
269794	Quero Ervilha Lata 170g	20054000	1709200	7896102500493	060	5929	UN	6,000	3,950	23,70	0,00	0,00	0,00
103849	Heilmann s Maionese Pote 500gr Tradicional	21039011	1703900	7894000050034	060	5929	UN	6,000	8,980	53,88	0,00	0,00	0,00
106048	Suco Maguary 500ml Goiaba	21069010	1701000	7896000559265	020	5929	UN	6,000	8,700	52,20	34,80	6,26	18,00
106052	Suco Maguary 500ml Uva	21069010	1701000	7896000556066	020	5929	UN	6,000	8,700	52,20	34,80	6,26	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: 00112381766
- Referente a nota fiscal n 439230 Serie: 520831 Emissao: 06/06/24 - VENCIMENTO:16/07/2024
R\$ 8.592,70 DEPOSITO BANCARIO ;BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE:
0721-2;;TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N 008/2024 - Chave(s) SAT ECF:
000520831\35240661666855000140590005208314392308153464-06/06/24/REF. Cupons Fiscais: PDV:
018 Cupom:347519 Data:06/06/24

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/06/2024 11:16

No. Página

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

6

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 05/06/2024
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 2,9900 0,0000 0,0000	17,9400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 8.592,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
8.592,7000	0,0000	0,0000	0,0000	8.592,7000

Darcia A. Silva
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 SIND. SIND

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO
 Ete. Aíves Noqueira
 Gerente Administrativo
 CPF: 026.513.208-89

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
78372- 1 MOLHO SOJA (SHOYO)-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,4900	0,0000	0,0000	26,9400
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	5,8900	0,0000	0,0000	353,4000
Complemento do item					
79200- 2 OREGANO-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,5900	0,0000	0,0000	25,9000
Complemento do item					
79595- 1 PERFLEX 28X300M (LIFE CLEAN) -RL-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	139,0000	0,0000	0,0000	139,0000
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	6,4900	0,0000	0,0000	77,8800
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	14,9900	0,0000	0,0000	29,9800
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,9800	0,0000	0,0000	79,6000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	4,1900	0,0000	0,0000	50,2800
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	5,5900	0,0000	0,0000	67,0800
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,7000	0,0000	0,0000	52,2000
Complemento do item					
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,7000	0,0000	0,0000	52,2000
Complemento do item					

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

4

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
68494- 1 FEIJAO PRETO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	10,4500	0,0000	0,0000	104,5000
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,7900	0,0000	0,0000	19,1600
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	10,0000	1,9900	0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	2,0900	0,0000	0,0000	62,7000
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,1500	0,0000	0,0000	20,6000
Complemento do item					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9900	0,0000	0,0000	29,9700
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	240,0000	5,9900	0,0000	0,0000	1.437,6000
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,9800	0,0000	0,0000	53,8800
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	36,0000	8,2500	0,0000	0,0000	297,0000
Complemento do item					
78189- 1 MILHO VERDE LATA C/200G-UN -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	4,3900	0,0000	0,0000	35,1200
Complemento do item					

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
63551- 1 ESCUMADEIRA P/FRITURA 35CM-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	25,6000	0,0000	0,0000	102,4000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,7900	0,0000	0,0000	39,1600
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,4500	0,0000	0,0000	69,0000
Complemento do item					
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9500	0,0000	0,0000	23,7000
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL/ASSOLAN)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	28,0000	2,3500	0,0000	0,0000	65,8000
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	1,4900	0,0000	0,0000	35,7600
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	5,3800	0,0000	0,0000	53,8000
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,7500	0,0000	0,0000	11,5000
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,6500	0,0000	0,0000	27,9000
Complemento do item					
68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	17,3800	0,0000	0,0000	86,9000
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					

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Reg-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	3,5000	0,0000	0,0000	630,0000
Complemento do item					
47259- 1 ADOÇANTE LIQUIDO 100 ML-FR-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	13,9900	0,0000	0,0000	41,9700
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	15,3500	0,0000	0,0000	153,5000
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	240,0000	5,9800	0,0000	0,0000	1.435,2000
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	53,9900	0,0000	0,0000	53,9900
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0000	4,8900	0,0000	0,0000	122,2500
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	4,8900	0,0000	0,0000	146,7000
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	16,7000	0,0000	0,0000	1.002,0000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,6000	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item					
57678- 1 CANELA EM CASCA-UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	5,4900	0,0000	0,0000	54,9000
Complemento do item					
57915- 2 CANJICA C/500G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	10,3900	0,0000	0,0000	62,3400
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/06/2024		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		Vlr.Total
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
Observação do Pedido						
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,5900	0,0000	0,0000		22,3600
Complemento do item						
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	3,7800	0,0000	0,0000		90,7200
Complemento do item						
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,3800	0,0000	0,0000		8,7600
Complemento do item						
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,6900	0,0000	0,0000		16,1400
Complemento do item						
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	7,9900	0,0000	0,0000		79,9000
Complemento do item						
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000		35,9600
Complemento do item						
4230- 1 MOLHO INGLES-FR-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000		39,9000
Complemento do item						
4235- 1 PALMITO 300G-FR-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	19,9900	0,0000	0,0000		79,9600
Complemento do item						
4414- 1 LIMA DE METAL C/CABO K&F-PÇ-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	22,0000	0,0000	0,0000		88,0000
Complemento do item						
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	250,0000	1,0900	0,0000	0,0000		272,5000
Complemento do item						
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,7500	0,0000	0,0000		52,5000
Complemento do item						



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 05/06/2024

Folha : 2	Nome			VENDATC
02588-7	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL	240 UN	5,69	1.365,60
OBSERVAÇÃO:				
01438-9	MAIONESE HELL 500GR	6 UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:				
15048-7	MARROM GLACE OLE 300GR	4 UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:				
23844-9	MILHO VERDE FUGINI 170GR SACHE	8 UN	2,99	23,92
OBSERVAÇÃO:				
05272-8	MOLHO INGLES VERANITA 150ML	10 UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:				
13238-1	MOLHO SHOYU VERANITA 150ML	6 UN	6,49	38,94
OBSERVAÇÃO:				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	24 UN	1,39	33,36
OBSERVAÇÃO:				
01051-0	OLEO SOJA LIZA 900ML PET	60 UN	6,29	377,40
OBSERVAÇÃO:				
09384-0	OREGANO VERANITA 10GR	10 UN	1,89	18,90
OBSERVAÇÃO:				
07215-0	QUEIJO RALADO VIGOR 50GR	20 UN	6,89	137,80
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL REF CISNE 1KG	12 UN	3,98	47,76
OBSERVAÇÃO:				
32425-6	VINAGRE PALLADIO ALCOOL 750ML	6 UN	1,79	10,74
OBSERVAÇÃO:				
00547-9	MARG DELICIA 500GR S/S	36 UN	5,99	215,64
OBSERVAÇÃO:				
16984-6	##ESPUMADEIRA FORT-LAR ARAMADA	3 UN	24,90	74,70
OBSERVAÇÃO:				
09689-0	ESPONJA ACO ASSOLAN 8UN	28 UN	1,89	52,92
OBSERVAÇÃO:				
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544	4 UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS	12 UN	3,99	47,88
OBSERVAÇÃO:				
06210-3	LIMA KeF UN	4 UN	18,99	75,96
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	24 UN	3,49	83,76
OBSERVAÇÃO:				
00586-0	TOALHA PAPEL SNOB 2UN	12 UN	7,59	91,08
OBSERVAÇÃO:				
04124-6	REFRES TANG 18GR	250 UN	1,49	372,50
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	12 UN	4,69	56,28
OBSERVAÇÃO:				
06076-3	SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA	6 UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:				
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	6 UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	8.490,28
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	8.490,28

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS: PALMITO INTEIRO DE 300GR / PERFLEX BRANCO 300MT

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 05/06/2024

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100001045 DATA:05/06/24 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	6	UN	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	36	UN	19,89	716,04
OBSERVAÇÃO:					
29510-8	ADOC ZERO CAL LIQ 100ML SUCRALOSE	3	UN	11,99	35,97
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	10	UN	14,99	149,90
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	48	UN	27,90	1.339,20
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	2	UN	16,99	33,98
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	25	UN	4,89	122,25
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	30	UN	4,89	146,70
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	18,99	1.139,40
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	2	UN	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	20	UN	2,99	59,80
OBSERVAÇÃO:					
09382-3	CANELA VERANITA 10GR CASCA	10	UN	2,99	29,90
OBSERVAÇÃO:					
09317-3	CANJICA VERANITA 500GR	6	UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	6	UN	3,89	23,34
OBSERVAÇÃO:					
32022-6	DOCE RIO 750GR PACOCA ROLHA EMBR PT	2	UN	22,90	45,80
OBSERVAÇÃO:					
09365-3	ERVA DOCE VERANITA 10GR	20	UN	1,99	39,80
OBSERVAÇÃO:					
31901-5	ERVILHA QUERO 170GR LATA	6	UN	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	10	UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:					
20398-0	FAR MILHO DEUSA 500GR	2	UN	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
21999-1	FAR TRIGO FAMILIA VENTURELLI 1KG	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
05795-9	FEIJAO CARIOCA BORTOLOTO 1KG	60	UN	9,49	569,40
OBSERVAÇÃO:					
18515-9	FEIJAO PRETO SOLITO 1KG	10	UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:					
23098-7	FEIJAO SOLITO BRANCO 500GR	10	UN	7,49	74,90
OBSERVAÇÃO:					
10604-6	FERMENTO PO DONA BENTA 100GR	4	UN	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA MIMOSO SINHA 500GR	10	UN	1,99	19,90
OBSERVAÇÃO:					
33220-8	GELAT DR OETKER 20GR	30	UN	2,49	74,70
OBSERVAÇÃO:					
21111-7	GOIABADA FUGINI 300GR	4	UN	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:					
03362-6	LEITE COND MOCA 395GR	3	UN	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15672

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 05/06/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	7,99	0,00	36,00	287,64
44	1070835		MILHO VERDE PREDILECTA 170G LATA	3,99	0,00	8,00	31,92
45	25010		MOLHO INGLES KENKO 150ML	4,99	0,00	10,00	49,90
46	24990		MOLHO SHOYU SAKURA 150ML	5,85	0,00	6,00	35,10
47	116657		MOLHO TOM.PREDILECTA 300G SACHE	1,39	0,00	24,00	33,36
48	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	5,69	0,00	60,00	341,40
49	25683		OREGANO KODILAR 8G	1,99	0,00	10,00	19,90
50	113908		PACOCA BALATORE 195G	5,99	0,00	10,00	59,90
51	1079067		PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA	18,90	0,00	4,00	75,60
52	1145175		QUEIJO RAL.MATILAT 40G GROSSO	4,99	0,00	20,00	99,80
53	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,98	0,00	12,00	59,76
54	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,98	0,00	6,00	47,88
55	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	7,98	0,00	6,00	47,88
56	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,35	0,00	50,00	67,50
57	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,35	0,00	50,00	67,50
58	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,35	0,00	50,00	67,50
59	233699		SUCO PO TANG 18G MANGA	1,35	0,00	50,00	67,50
60	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,35	0,00	50,00	67,50
61	156196		TOALHA PAPEL MILI 110F	5,99	0,00	12,00	71,88
62	174978		VINAGRE FORTALEZA 750ML ALCOOL	2,69	0,00	6,00	16,14
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	8.823,22

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 007/24

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15672****CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE****CADASTRO: 05/06/2024****VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011753		OPANO MULTIUSO 240MT BRANCO	64,90	0,00	1,00	64,90
2	1103571		ACHOC.NESCAU 370G LATA	9,98	0,00	6,00	59,88
3	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	18,98	0,00	36,00	683,28
4	70959		ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	6,99	0,00	3,00	20,97
5	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	13,59	0,00	10,00	135,90
6	66228		ARROZ MARCON 5K T1	31,99	0,00	48,00	1.535,52
7	48460		AZEIT.TOZZI SACHE 200G VERDE	6,99	0,00	2,00	13,98
8	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	49,99	0,00	1,00	49,99
9	27861		BISC.MARILAN 350G AGUA/SAL	5,99	0,00	25,00	149,75
10	130547		BISC.RENATA 360GR MAIZENA	4,79	0,00	30,00	143,70
11	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	17,99	0,00	60,00	1.079,40
12	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	4,85	0,00	2,00	9,70
13	1036381		CAMOMILA KININO 5G	5,65	0,00	20,00	113,00
14	25966		CANELA SIAMAR 20G EM RAMA	4,99	0,00	10,00	49,90
15	67836		CANJICA KODILAR 500G CRISTAL	6,99	0,00	6,00	41,94
16	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	9,68	0,00	4,00	38,72
17	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	3,49	0,00	6,00	20,94
18	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	9,98	0,00	4,00	39,92
19	26345		ERVA DOCE KODILAR 9G	2,99	0,00	12,00	35,88
20	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,99	0,00	8,00	23,92
21	23689		ERVILHA QUERO 170G LATA	4,79	0,00	6,00	28,74
22	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	6,99	0,00	4,00	27,96
23	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,49	0,00	10,00	44,90
24	1040401		FAR.MILHO DEUSA 500G	7,99	0,00	2,00	15,98
25	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	4,99	0,00	6,00	29,94
26	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	9,98	0,00	60,00	598,80
27	1146363		FEIJAO BRANCO SOLITO 500G	7,99	0,00	10,00	79,90
28	1146332		FEIJAO PRETO SOLITO 1K	6,49	0,00	10,00	64,90
29	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	4,99	0,00	4,00	19,96
30	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	5,99	0,00	12,00	71,88
31	68796		FUBA KODILAR 500G MIMOSO	3,49	0,00	10,00	34,90
32	96430		GELATINA KININO 20G ABACAXI	1,49	0,00	6,00	8,94
33	83652		GELATINA KININO 20G LIMAO	1,49	0,00	8,00	11,92
34	83669		GELATINA KININO 20G MORANGO	1,49	0,00	8,00	11,92
35	45650		GELATINA KININO 20G UVA	1,49	0,00	8,00	11,92
36	30434		GOIABADA FUGINI 300G SACHE	6,99	0,00	4,00	27,96
37	57554		LA ACO BOMBRILO 60G	3,99	0,00	28,00	111,72
38	53181		LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	5,99	0,00	240,00	1.437,60
39	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	8,99	0,00	3,00	26,97
40	124799		LIMA K&F UN C/CABO	19,99	0,00	4,00	79,96
41	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	24,00	95,76
42	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G	8,99	0,00	6,00	53,94

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 13647
SERIE 1

CHAVE DE ACESSO
35240661666855000140550010000136471123849008

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 135241247589260 12/06/2024 12:04:28

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 12/06/2024
ENDEREÇO Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO Centro CEP 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA 12/06/2024
MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX 39531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENT/SAÍDA 12:06:26

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 18,64 VALOR DO ICMS 3,36 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1245,00
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 1245,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 118 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	8,990	35,96	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	2,990	6,04	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,180	6,490	40,11	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,070	44,804	47,94	18,64	3,36	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	14,500	58,00	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,945	3,990	11,75	0,00	0,00	0,00
125792	* Batata Doce Roxa	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,055	3,990	16,18	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,250	10,799	164,69	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,090	2,990	6,25	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,130	10,249	21,83	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,100	8,990	72,82	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,115	7,990	48,86	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,050	5,990	36,24	0,00	0,00	0,00
100744	* Gengibre Kg	09101100		SEM GTIN	040	5929	KG	2,095	15,990	33,50	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,030	3,980	12,06	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,095	3,551	10,99	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,000	15,990	95,94	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamo Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,300	6,200	14,26	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	19,980	40,36	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,180	7,602	8,97	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,085	21,799	45,45	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,165	4,850	10,50	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,045	11,249	135,50	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,500	34,700	86,75	0,00	0,00	0,00
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,990	35,94	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,500	58,50	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	11,900	35,70	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Caice

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112384900
- - Referente a nota fiscal n 440627 Serie: 520831 Emissão: 12/06/24 - Vencimento: 22/07/2024 R\$ 1245,00 Deposito Bancario; Banco: 756 Sicoob Cocred Agencia: 3214 C/Corrente: 10721-2; TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 008/2024 - Chave(s) SAT ECF: 000520831/35240661666855000140590005208314406271242055-12/06/24Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom: 202034 Data: 12/06/24

Dante da Silva
CNPJ 00112384900
SND

DATA: 12/06/24
RESERVADO AO FISCO
SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2024 12:52

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5983

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/06/2024	
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	3,0950	3,5510	0,0000	0,0000	10,9903
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	15,9900	0,0000	0,0000	95,9400
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3000	6,2000	0,0000	0,0000	14,2600
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	19,9800	0,0000	0,0000	40,3596
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1800	7,6020	0,0000	0,0000	8,9704
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1650	4,8500	0,0000	0,0000	10,5003
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0450	11,2490	0,0000	0,0000	135,4942
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5000	34,7000	0,0000	0,0000	86,7500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.245,0034

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.245,0034 0,0000 0,0000 0,0000 1.245,0034

Darcilene Silva
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
 COMPRAS

Etel Alves Nogueira
 Gerente Administrativo
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2024 12:52

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

5983

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/06/2024	
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		Qtz * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9450	3,9900	0,0000	0,0000	11,7506
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,2500	10,7990	0,0000	0,0000	164,6848
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0550	3,9900	0,0000	0,0000	16,1795
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0900	2,9900	0,0000	0,0000	6,2491
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1300	10,2490	0,0000	0,0000	21,8304
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1000	8,9900	0,0000	0,0000	72,8190
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1150	7,9900	0,0000	0,0000	48,8589
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	6,0500	5,9900	0,0000	0,0000	36,2395
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	3,0300	3,9800	0,0000	0,0000	12,0594
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2024 12:52

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5983

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/06/2024	
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	2,0950	15,9900	0,0000	0,0000	33,4991
Complemento do item					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,9000	0,0000	0,0000	35,7000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0850	21,7990	0,0000	0,0000	45,4509
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	2,9900	0,0000	0,0000	6,0398
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1830	6,4900	0,0000	0,0000	40,1277
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	1,0700	44,8040	0,0000	0,0000	47,9403
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	14,5000	0,0000	0,0000	58,0000
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 11/06/2024

Folha : 1 Nome VENDA TC

REGISTRO:0100001050 DATA:11/06/24 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	3	UN	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	6,38	12,76
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIANA KG	6,000	KG	10,99	65,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	34,90	34,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	4,000	KG	13,99	55,96
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00656-4	BATATA DOCE KG	4,000	KG	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	13,99	209,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	8,99	71,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	6,89	41,34
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00675-0	GENGIBRE KG	2,000	KG	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	5,79	17,37
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	2,69	8,07
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	16,99	101,94
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	26,99	53,98
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,000	KG	11,69	11,69
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,99	39,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	11,99	143,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,500	KG	43,99	109,97
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15710****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 11/06/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	5,15	0,00	2,00	10,30
2	62		ABACAXI ESPECIAL	10,49	0,00	4,00	41,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	8,35	0,00	6,00	50,10
4	208		ALHO ROXO KG	43,50	0,00	1,00	43,50
5	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	4,00	59,96
6	260		BANANA NANICA KG	4,39	0,00	3,00	13,17
7	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	4,49	0,00	4,00	17,96
8	307		BATATA EXTRA KG	14,99	0,00	15,00	224,85
9	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
10	314		BETERRABA KG	8,99	0,00	2,00	17,98
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	7,49	0,00	8,00	59,92
12	420		CENOURA GRANEL KG	10,99	0,00	6,00	65,94
13	444		CHUCHU KG	9,39	0,00	6,00	56,34
14	154		GENGIBRE KG	26,99	0,00	2,00	53,98
15	543		LARANJA PERA KG	5,25	0,00	3,00	15,75
16	574		LIMAO TAITHI KG	3,99	0,00	3,00	11,97
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	14,99	0,00	6,00	89,94
18	611		MAMAO FORMOSA KG	2,39	0,00	2,00	4,78
19	659		MANDIOCA SALSA KG	26,99	0,00	2,00	53,98
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,49	0,00	3,00	28,47
21	161		PEPINO JAPONES KG	9,99	0,00	1,00	9,99
22	925		QUIABO KG	27,69	0,00	2,00	55,38
23	963		REPOLHO VERDE KG	5,49	0,00	2,00	10,98
24	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	58,99	0,00	1,00	58,99
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	11,49	0,00	12,00	137,88
26	1045		VAGEM KG	39,99	0,00	2,50	99,98
27	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	15,00	89,85
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							1.393,88

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 007/24

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.06402 94169.000000 06002.603204 7 97780000183050
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
Nome/Razão Social:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
CPF/CNPJ:	32.288.989/0001-77
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
CPF/CNPJ:	32.288.989/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISER DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	12/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.830,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.830,50
Valor Pago (R\$):	1.830,50
Identificação do Pagamento:	NF 8837

Data/hora da operação:	12/07/2024 10:41:59
------------------------	---------------------

Código da operação:	094059465
Chave de segurança:	92PPBCRYEXPR6VP8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emiteinte
COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
 Rua:CAPITAO SALOMAO,1081 - ANEXO A
CAMPOS ELISEOS Ribeirão Preto
 SP 14080-210 1636104155
 colafort@colafort.com.br www.colafort.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº. 000008837 PÁGINA: 1 de 1
 SÉRIE: 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0632 2889 8900 0177 5500 1000 0088 3715 9581 3140

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.438.856.118 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 32.288.989/0001-77

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241282677623 17/06/2024

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

DATA DA EMISSÃO
 17/06/2024

ENDEREÇO
 Rua ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 17/06/2024

MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX 163953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000
 HORA DE SAÍDA

QUANTIDADE	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	001	15/07/2024	1.830,50												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.751,50		
VALOR DO FRETE	79,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.830,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA FRETE POR CONTA 0-REMETENTE (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ / CPF 52.661.634/0008-65
 ENDEREÇO AV DR ANTONIO ALVES PASSIG, 200 - JD PALMARES MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.588.934.119
 QUANTIDADE 4 ESPÉCIE Caixa MARCA NÚMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 70,000 PESO LÍQUIDO 70,000

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

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID.	QTDE	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
710-01-0007	Etiqueta Couche Bca Dim 27x15x3 RI 45m	48219000	0102	5.102	RL	30,0000	17,85	535,50	0,00	0,00	0,00	0	0
710-01-0037	Etiqueta Couche Bca Dim 80x30x1 RI 45m	48219000	0102	5.102	RL	60,0000	16,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0	0
761-01-0015	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 74m Zebra	95121000	0102	5.102	RL	40,0000	6,40	256,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento emitido por Empresa Optante pelo Simples Nacional EPP
 Lei Complementar 123/2006 e 139/2011
 Permite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R\$ 126,67
 Correspondente a Alíquota de 6,92% conforme faixa 2
 Gra Lucia
 PC 5986
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Manoel Feio
DATA: 21/06/2024
SETOR: Almoxarifado



23790.06402 94169.000000 06002.603204 7 97780000183050

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/07/2024
Beneficiário COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA CPF/CNPJ: 032.288.989/0001-77 R SAO SEBASTIAO, 1081 - AN 10 - CENTRO 14015-040 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 064/26032-0
Data do Doc. 17/06/2024	Nº do documento 8837	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 17/06/2024	Nosso número 09/41/690000006-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.830,50
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISER DE PONTAL CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180-000 - PONTAL - SP					Recibo do Pagador
Beneficiário final: Não informado					

Autenticação Mecânica



23790.06402 94169.000000 06002.603204 7 97780000183050

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/07/2024
Beneficiário COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA CPF/CNPJ: 032.288.989/0001-77 R SAO SEBASTIAO - 1081 - AN 10 - CENTRO 14015-040 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 064/26032-0
Data do Doc. 17/06/2024	Nº do documento 8837	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 17/06/2024	Nosso número 09/41/690000006-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.830,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....6,10 APOS 15.07.2024 MULTA36,61 PROTESTO SERA ENVIADO SERASA 5 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISER DE PONTAL CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180-000 - PONTAL - SP					Ficha de Compensação
Beneficiário final: Não informado					

Autenticação Mecânica



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

SAC - Serviço de
Apelo ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/06/2024 08:20

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5986

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 168 - COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA Data Ped: 14/06/2024

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 Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024

4458- 1 ETIQUETA CÓDIGO BARRAS 2,7 X 1,5-UNIDADE-					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	17,8500	0,0000	0,0000		535,5000

Complemento do item

68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1X45M-					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	60,0000	16,0000	0,0000	0,0000		960,0000

Complemento do item

84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	40,0000	6,4000	0,0000	0,0000		256,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.751,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.751,5000	0,0000	0,0000	79,0000	1.830,5000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

COLAFORT Etiquetas e Ribbons Ltda

Ribeirão Preto, Junho de 2024

A
Irmandade de Santa Casa de Pontal

Ass.: ORÇAMENTO Etiqueta

Prezada Senhora,

Atendendo vossa solicitação informamos ORÇAMENTO - Preço e demais Condições de Fornecimento de Etiqueta como segue:

A – ETIQUETA Autocolante Couche, Rolo com 45 metros, Tub 1" sem impressão, cantos arredondados, p/ uso em impressora térmica, como segue:

<u>Quant</u>	<u>Dimensões</u>	<u>Qtde etiq p/Rolo</u>	<u>EtiquPreço p/Rolo 45m</u>	<u>Total</u>
60 Rls	80x30x1	1.363	R\$ 16,00	R\$ 960,00
30 Rls	27x15x3	7.500	R\$ 17,85	R\$ 535,50

40 Rls Ribbon Cera preta Dim 110x74m.....R\$ 6,40 R\$ 256,00

+ Frete Riso R\$ 79,00

VALOR TOTAL:.....R\$ 1.830,50

Demais Condições de Fornecimento.:

Prazo Entrega.: 3 dias FOB/Rib Preto/SP Val.3 dias

Cond. Pagamento.: 30 ddl

Transportadora.: Riso

Assim permanecemos a disposição para os esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários e Confirmação de Pedido.

Atenciosamente,
Silmara / Vendas

Rua São Sebastião, 506 10ºAnd Centro CEP 14.015-040 – **RIBEIRÃO PRETO/SP**
PABX (16) 3610-4155 Celular (16) 98103-7700
E-mail.: vendas2@protemon.com.br

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
 38.486.893/0001-08 797.642.620.117
 RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66
 VILA TAMANDARÉ RIBEIRÃO PRETO
 14085-100 (16) 3612-0500
 contato@dcsuprimentos.com.br



Nº do Pedido

044978

Data Lançamento
14/06/2024
Data Emissão
14/06/2024

Dados do Destinatário

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

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vlr Total
6627	RIBBON 110X74 GR1409 KURZ	UN	40	7,50	300,00
3612	ETIQUETA COUCHE 80MM X 30MM X 45M	UN	60	27,50	1.650,00
3612	ETIQUETA COUCHE 27MM X 15MM X30M	UN	30	29,60	888,00

Vlr Produto Bruto 2.838,00	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	Total Geral 2.838,00
Data Entrega	Condições de Pagto		Forma de Pagto		
Observação A/C: VALÉRIA			Local p/ Entrega Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 Cep: 14180000 Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL/SP		
Vendedor.: MAURO CANDIDO			/ / _____ Data Assinatura		

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 059946

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

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000

IE/RG.:
Fone.: (16)3953-1716



Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS	
								Vr. ST.	TOTAL
01491	FITA RIBBON 110X60 CERA C/4 UNIDADES	00000000	R G42 PREMIL	PCT		10,000	25,600	0,00	256,00
21063	ETIQUETA 80X30 COUCHE BRANCA	48219000		UN	BRANCC	60,000	47,300	0,00	2.838,00



TOTAL: 0,00 3.094,00

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00

TOTAL + Frete: 3.094,00

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

Vendedor: 006 - SILVANA

Data/Hora 14/06/2024 - 10:18:30

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) 11/08/2024 3.094,00



+ PAPELARIA + INFORMÁTICA + LIMPEZA + DESCARTÁVEIS + COFFEE BREAK



ENTREGA EXPRESS: (16) 3505 9555

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 01335.672125 99989.320009 1 97780000385390
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:	15/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	12/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	3.853,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.853,90
Valor Pago (R\$):	3.853,90
Identificação do Pagamento:	NF 13461

Data/hora da operação:	12/07/2024 10:42:23
------------------------	---------------------

Código da operação:	094059043
Chave de segurança:	VQLMLGWFLW3MQCSY

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
AÍB 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 TAMANDARÉ - CEP:14085-100 - RIBEIRÃO PRETO - SP
 TEL: (16)3612-0500
 www.dcsuprimentos.com.br **293**

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 000.013.461 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3524 0638 4868 9300 0108 5500 1000 0134 6110 0045 0298

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 **5988**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241284815486 17/06/2024 12:50:23

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
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: (16)3953-1716
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO UF: SP
 CEP: 14180-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 17/06/2024
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 17/06/2024
 HORA DA SAÍDA: 12:50:30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/07/2024	3.853,90									

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
371,50	66,87	0,00	0,00	1.032,67	3.853,90
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	3.853,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOM ALBERTO GONÇALVES
 FRETE POR CONTA: 3 - PROP/REMT
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP
 CNPJ / CPF: 38.486.893/0001-08
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797.642.620.117
 QUANTIDADE: 11 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3618	PAPEL 210X297 A4 75G 500F CHAMEX	48025610	060	5405	UN	90,00	28,50	2.565,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	83059000	000	5102	UN	10,00	9,50	95,00	0,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
0227	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	83052000	000	5102	UN	10,00	3,75	37,50	0,00	37,50	6,75	0,00	18,00	0,00
5245	PILHA ALC PEQ AA C/16 DURACELL	85061019	000	5102	UN	1,00	92,00	92,00	0,00	92,00	16,56	0,00	18,00	0,00
3784	PILHA ALC PAL AAA C/8 DURACELL	85061019	000	5102	UN	2,00	46,00	92,00	0,00	92,00	16,56	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
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	96081000	060	5405	UN	50,00	0,80	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8015	MOUSE USB MS-31BK PR C3TECH	84716053	060	5405	UN	3,00	9,90	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4591	GRAMPEADOR P/20F MP 301 MASTERPRINT	84729040	000	5102	UN	5,00	11,00	55,00	0,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	84716052	060	5405	UN	3,00	97,50	292,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8341	LIVRO ATA 100F SIDGRAPH	48201000	060	5405	UN	3,00	12,90	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7900	FONTE ATX PS-200V4 200W C3TECH COLETEK	85044021	060	5405	UN	2,00	79,50	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4771	LEITOR DE CODIGO BARRAS PR LB-50BK C3TECH	84719012	060	5405	UN	2,00	175,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Val Aprox dos Tributos de R\$1.032,67 (26,80%) Fonte: IBPT.A/C: VALERIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 5988, TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024

RECEBIDO: *Mariana Gleici*

RESERVADO AO FISCO
 DATA: *27/06/2022*

SETOR: *almoxarifado*

Local de Pagamento				ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU		Vencimento	15/07/2024
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	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento		Nosso Número	
17/06/2024	13461-1	RC	S	17/06/2024		109/00013356-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento	
	109	DM				3.853,90	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)							
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 192,70 e juros de R\$ 19,27 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.</p>							
Pagador				IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP		CNPJ/CPF 55110753000141 Código de Baixa 109/00013356-7	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento				ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU		Vencimento	15/07/2024
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	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento		Nosso Número	
17/06/2024	13461-1	RC	S	17/06/2024		109/00013356-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento	
	109	DM				3.853,90	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)							
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 192,70 e juros de R\$ 19,27 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.</p>							
Pagador				IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP		CNPJ/CPF 55110753000141 Código de Baixa 109/00013356-7	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/06/2024 16:13

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5988

001

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 14/06/2024	
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					
4344- 1 LEITOR DE CODIGO DE BARRAS-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	175,0000	0,0000	0,0000	350,0000
Complemento do item					
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,8000	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item BIC					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	9,5000	0,0000	0,0000	95,0000
Complemento do item					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	3,7500	0,0000	0,0000	37,5000
Complemento do item					
66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,1500	0,0000	0,0000	7,5000
Complemento do item					
72230- 1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	11,0000	0,0000	0,0000	55,0000
Complemento do item					
75796- 1 LIVRO ATA COM 100 FOLHAS-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	12,9000	0,0000	0,0000	38,7000
Complemento do item					
78566- 1 MOUSE USB-UND-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	9,9000	0,0000	0,0000	29,7000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	90,0000	28,5000	0,0000	0,0000	2.565,0000
Complemento do item CHAMEX					
81474- 1 PILHA PALITO AAA -UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	16,0000	5,7500	0,0000	0,0000	92,0000
Complemento do item DURACELL					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/06/2024 16:13

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

5988

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA	Data Ped: 14/06/2024
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		
81498- 1 PILHA PEQUENA AA -UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	16,0000 5,7500 0,0000 0,0000	92,0000
Complemento do item DURACELL		
90955- 1 TECLADO USB (LOGITECH) -UND-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000 97,5000 0,0000 0,0000	292,5000
Complemento do item LOGITECH		
127966- 1 FONTE DE ENERGIA PARA COMPUTADOR-UND-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000 79,5000 0,0000 0,0000	159,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.853,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.853,9000	0,0000	0,0000	0,0000	3.853,9000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
 38.486.893/0001-08 797.642.620.117
 RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66
 VILA TAMANDARE RIBEIRAO PRETO
 14085-100 (16)3612-0500
 contato@dcsuprimentos.com.br



Nº do Pedido
044966

Data Lançamento
 13/06/2024
 Data Emissão
 14/06/2024

Dados do Destinatário

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

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vlr Total
3618	PAPEL 210X297 A4 75G 500F CHAMEX	UN	180	28,50	5.130,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	UN	10	9,50	95,00
8227	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	UN	10	3,75	37,50
5245	PILHA ALC PEQ AA C/16 DURACELL	UN	1	92,00	92,00
3784	PILHA ALC PAL AAA C/8 DURACELL	UN	2	46,00	92,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	UN	50	0,15	7,50
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	UN	1.250	0,41	512,50
6384	BOBINA 79X40M TERM 48G AMARELA THEGA	UN	20	4,40	88,00
4032	LAPIS PR 1205 RED FABER	UN	3	1,00	3,00
7793	PRANCHETA OF ACRIL G/ACRIL CRISTAL FACAFACIL	UN	5	12,50	62,50
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	UN	50	0,80	40,00
8015	MOUSE USB MS-31BK PR C3TECH	UN	3	9,90	29,70
4085	CANETA ESF BIC CRISTAL VERMELHA	UN	5	1,10	5,50
4591	GRAMPEADOR P/20F MP 301 MASTERPRINT	UN	5	11,00	55,00
7698	CAN MARC PERM REC 96070 AZUL LEONORA	UN	3	2,90	8,70
4113	CAN MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	UN	5	1,10	5,50
4142	CORRETIVO 18ML BIC	UN	3	3,30	9,90
3781	BORRACHA BRANCA 40 MERCUR	UN	3	0,50	1,50
4414	TINTA P/CARIMBO 40ML AZUL RADEX	UN	1	3,70	3,70
4415	TINTA P/CARIMBO 40ML PRETO RADEX	UN	1	3,70	3,70
4057	PASTA ABA ELAST OF LINE 1021 CRISTAL ACP	UN	10	2,55	25,50
7557	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F NEON CORES ADELBRAS	UN	5	4,90	24,50
6110	CLIPS GALVANIZADO 8/0 C/170 TOP	UN	2	9,50	19,00
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	UN	3	97,50	292,50
8341	LIVRO ATA 100F SIDGRAPH	UN	3	12,90	38,70
4120	REGUA 30CM ACRIL 981 CRISTAL ACRIMET	UN	3	2,70	8,10

Vlr Produto Bruto 7.436,00	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	Total Geral 7.436,00
--------------------------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------------------------

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto
--------------	--------------------	----------------

Observação A/C: VALERIA	Local p/ Entrega Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 Compl: Cep: 14180000 Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL/SP
	/ /

Vendedor.: MAURO CANDIDO	/ /	_____
	Data	Assinatura

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



DCSuprimentos
 PAPELARIA & INFORMÁTICA

N° do Pedido

044966

Data Lançamento
 13/06/2024
 Data Emissão
 14/06/2024

Dados do Destinatário

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

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vlr Total
7410	BROCHURAO CD 96F PRETO CREDEAL	UN	5	9,00	45,00
8752	CADERNO 1/4 CF 96F HAPPY CREDEAL	UN	5	3,90	19,50
5217	BOBINA 57X300M TERM 48G AMARELA THEGA	UN	3	23,50	70,50
4995	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA C/50 TECNOMIDIA	UN	6	15,25	91,50
4292	MOLHA DEDO 12G WALEU	UN	3	3,00	9,00
7900	FONTE ATX PS-200V4 200W C3TECH COLETEK	UN	2	79,50	159,00
4771	LEITOR DE CODIGO BARRAS PR LB-50BK C3TECH	UN	2	175,00	350,00

Vlr Produto Bruto 7.436,00	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	Total Geral 7.436,00
Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto			
Observação A/C: VALERIA		Local p/ Entrega Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 Cep: 14180000 Compl: Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL/SP			
Vendedor.: MAURO CANDIDO		/ / Data		_____ Assinatura	

**MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA**

RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO

RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060

CNPJ: 48.017.909/0001-89

IE: 582121948117

Fone: (16) 2111-7896

Fax: (16) 3610-6368

****IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL******ORÇAMENTO Nº 000001016007**

1/2

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	0000348	10,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	N	CX	11,90	119,00
2	E	0000674	10,00	GRAMPO 26/6 C/5000 EAGLE GALVANIZADO 179.5400 EAGLE	M	CX	3,91	39,10
3	E	0028289	1,00	PILHA ALC PEQ C/16 DURACELL AA 000552 DURACELL	S	CT	100,29	100,29
4	E	0026159	1,00	PILHA ALC PAL C/16 DURACELL AAA 000563 DURACELL	S	CT	98,38	98,38
5	E	0004806	5,00	ENV C/10 OF 114X229 S/RPC R.0183 29.0183-7 FORONI	I	PC	4,72	23,60
6	E	0015733	5,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	I	CX	98,83	494,15
7	E	0038404	20,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	H	UN	5,30	106,00
8	E	0010916	3,00	LAPIS PR UN. MULTILCOLOR 800MULT FABER	W	UN	0,53	1,59
9	E	0002377	5,00	PRANCHETA A4 FIBRA 130/131 ACRIMET CR ACRIMET	D	UN	23,65	118,25
10	E	0066497	50,00	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ BIC	U	UN	1,12	56,00
11	E	0008612	3,00	MOUSE 3 BOT 1000DPI USB MS-26BK C3TECH	P	UN	15,64	46,92
12	E	0009619	5,00	CAN ESF. BIC CRISTAL VM BIC	U	UN	1,18	5,90
13	E	0037584	5,00	GRAMP P/20F BAZZE METAL PR R.B5945 614533 BAZZE	R	UN	11,32	56,60
14	E	0001997	3,00	CAN PINCEL ATOM 1100P AZ PILOT	V	UN	5,13	15,39
15	E	0075083	5,00	CAN MARC TEXTO BRW AM - CA2201 BRW	V	UN	0,88	4,40
16	E	0000948	3,00	CORRET 18ML AGUA BIC BIC	C	UN	3,77	11,31
17	E	0002543	3,00	BORRACHA 40 RECORD - MERCUR B01010601057 MERCUR	E	UN	0,90	2,70
18	E	0073098	1,00	TC 40ML BAZZE AZ R.900098 BAZZE	A	UN	4,56	4,56
19	E	0073099	1,00	TC 40ML BAZZE PR R.900111 BAZZE	A	UN	4,56	4,56
20	E	0004689	10,00	PASTA POLIONDA 55MM ALAPLAST AZ ALAPLAST	F	UN	4,69	46,90
21	E	0054320	5,00	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F SORT TROPICAL 3M	J	UN	9,66	48,30
22	E	0000376	2,00	CLIPS GALV 8/0 170 UN TOP TOP CLIPS	N	CX	12,07	24,14
23	E	0061245	3,00	TECLADO USB LOGITECH K120 PR 503010070202 LOGITECH	O	UN	100,23	300,69
24	E	0008316	3,00	LIVRO ATA 100F TILIBRA 120596 TILIBRA	J	UN	19,18	57,54
25	E	0004781	3,00	REGUA 30CM NEW LINE 10270017 WALEU	T	UN	2,02	6,06
26	E	0009138	5,00	BROCHURAO 096F 8906 FORONI FORONI	K	UN	8,95	44,75
27	E	0016268	5,00	CAD 1/4 048F ESP MAIS TILIBRA TILIBRA	K	UN	3,39	16,95
28	E	0070581	3,00	BOB 057X300 TERM UN PONTO REGISPEL 031114 REGISPEL	H	UN	38,43	115,29
29	E	0031627	3,00	PULSEIRA IDENT ECP20 C/100 VM SINGULARIS	L	PC	24,05	72,15
30	E	0005075	3,00	MOLHADOR DEDO PASTA CIS 30.4403 CIS	B	UN	4,78	14,34

TOTAL: 7.913,42

VALOR BRUTO: 8.126,85 DESCONTO TOTAL: 213,43

Vendedor: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD Volume: 275,00 Peso Bruto: 0,00 Total Produtos: 7.913,42

Digitador: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD

Região: - Data Previsão: 14/06/2024 Data Emissão: 14/06/2024 Hora: 14:49:20

Classif. IPI: A: 32159000 B: 34042020 C: 38249929 D: 39269090 E: 40169200 F: 42021210 G: 48025610 H: 48119019 I: 48171000 J: 48201000 K:

Mensagem:

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

Mens. Exp.:

A/C VALERIA

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)

A) 14/07/2024 7.913,42

**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 000001016007****2/2****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
31	E	0014885	1,00	NAO COTAMOS DIV	X	UN	0,01	0,01
32	E	0074151	2,00	LEITOR DE COD BARRAS LB-120BK C3TECH	Q	UN	201,80	403,60
33	E	0064020	180,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT DIV	G	UN	30,30	5.454,00

TOTAL: 7.913,42

VALOR BRUTO: 8.126,85 DESCONTO TOTAL: 213,43

Vendedor: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD **Volume:** 275,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 7.913,42**Digitador:** 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD**Região:** -**Data Previsão:** 14/06/2024 **Data Emissão:** 14/06/2024 **Hora:** 14:49:20**Classif. IPI:** A: 32159000 B: 34042020 C: 38249929 D: 39269090 E: 40169200 F: 42021210 G: 48025610 H: 48119019 I: 48171000 J: 48201000 K:**Mensagem:****End.Entrega:** R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000**Mens. Exp.:**

A/C VALERIA

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)

A)14/07/2024 7.913,42

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 059945

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

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-1716



Cod.	Descrição	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F	48025610		UN		180,000	28,500	0,00	5.130,00	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		10,000	9,600	0,00	96,00	
01511	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 CIS	83052000	1795402	CX		10,000	3,800	0,00	38,00	
23506	PILHA PEQUENA AA C/16 ALCALINA BLISTER DURACE 85061019		9242	PCT		1,000	96,000	0,00	96,00	
24370	PILHA PALITO AAA C/4 BLISTER ALCALINA DURACELL 85061019 6408-BLISTER			PCT		4,000	23,800	0,00	95,20	
23714	ENV.OF.S/RPC 114X229MM 63G SCRITY PCT C/10 UN	48171000	COF020	PCT		5,000	3,000	0,00	15,00	
00477	ENV.SACO K.NATU.250X353MM 80G SCRITY CX C/10	48171000	SKN035	111		125,000	4,000	0,00	500,00	
28597	BOBINA 80X40M 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	55821	UN		20,000	4,330	0,00	86,60	
21136	LAPIS PRETO N.2 VOLTA AS AULAS	96091000	SORTIDOS	UN		3,000	0,200	0,00	0,60	
00371	PRANCHETA NOVACRIL OF ACRILICA CRISTAL	39269090	PR01 CRISTAL	PC		5,000	12,000	0,00	60,00	
00056	CANETA ESF. AZ 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	AZUL	50,000	0,990	0,00	49,50	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 059945

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

Codigo: 00000911














Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-1716

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
21848	MOUSE 3 BOT.USB M90 CZ LOGITECH	84716053	M90	UN		3,000	47,800	0,00	143,40	
00214	CANETA ESF. VM 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	ERMELH	5,000	0,990	0,00	4,95	
01214	GRAMPEADOR 20 FOLHAS MP301 13,5CM MASTERPRI	84729040	304010002	UN		5,000	13,500	0,00	67,50	
27730	MARCADOR PERMANENTE AZ RECARREG.MASTER M	96082000	309040017	UN		3,000	1,900	0,00	5,70	
00634	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MP612 MASTERPRI	96082000	99020001 MP61	UN	AMARELO	5,000	1,070	0,00	5,35	
24441	CORRETIVO LIQ.18ML ZAS-TRAS	38249929	ZTC18	UN		3,000	2,630	0,00	7,89	
26940	BORRACHA BRANCA N.60 MP211 MASTERPRINT	40169200	MP211	UN		3,000	0,450	0,00	1,35	
10403	TINTA P/CARIMBO 40ML STAR AZ	32159000	004 TAZ	UN		1,000	3,420	0,00	3,42	
00963	TINTA P/CARIMBO 40ML STAR PR	32159000	004 TPT	UN	PRETO	1,000	3,410	0,00	3,41	
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	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 059945

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

Codigo: 00000911



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

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
19558	CLIPS 8/0 C/170 GALVANIZADO WIREPLAST	83051000		CX		2,000	9,450	0,00	18,90	
20419	TECLADO LOGITECH PRETO USB K120	84716052	K120	UN		3,000	109,900	0,00	329,70	
22931	LIVRO ATAS 100F S/MARGEM TILIBRA	48202000	233536	UN		3,000	14,600	0,00	43,80	
00687	REGUA 30CM CRISTAL ESCOLAR WALEU	90172000	10270086	PC		3,000	0,700	0,00	2,10	
26337	CADERNO BROCHURAO 96F CD AZ STIFF JANDAIA	48202000	60-55	UN	AZUL	5,000	8,120	0,00	40,60	
01258	CADERNO 1/4 48F CM ESPIRAL TILIBRA MAIS	48202000	114758	UN		5,000	3,100	0,00	15,50	
28014	BOBINA 57X300 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	57863	UN	MARELC	3,000	23,000	0,00	69,00	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	MIDIA	PCT		3,000	17,000	0,00	51,00	
02945	MOLHA DEDO EM PASTA 12G STAR	34011900	003 MD	UN		3,000	2,300	0,00	6,90	

TOTAL: 0,00 7.122,42

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00

TOTAL + Frete: 7.122,42

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 059945

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

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-1716



1 059945 050020

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	Vr. ST.	TOTAL
------	-----------	-----	--------------	----	-----	-------	----------	---------	-------

VALOR COM IMPOSTOS

Vendedor: 006 - SILVANA

Data/Hora 14/06/2024 - 09:53:11

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) 11/08/2024 7.122,42



+ PAPELARIA + INFORMÁTICA + LIMPEZA + DESCARTÁVEIS + COFFEE BREAK



ENTREGA EXPRESS: (16) 3505 9555

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:	75691.43907 01046.062103 01001.280013 3 97800000059330
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MED
Nome/Razão Social:	SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MED
CPF/CNPJ:	11.344.103/0001-95
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:	17/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	16/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	593,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	593,30
Valor Pago (R\$):	593,30
Identificação do Pagamento:	NF 38375

Data/hora da operação:	16/07/2024 10:15:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	098029927
Chave de segurança:	GKEEJU7WLVQT86VF

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
AÍ6 CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
CPF/CNPJ: 55110753000141 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR: 593,30

NF-e
Nº 000.038.375
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA

Rua Nicolau Von Zuben, 195 - Capela - VINHEDO - SP - CEP: 13285-512
Fone: (19)3876-6041
www.superdinatec.com.br
vendas@superdinatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.038.375
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0611 3441 0300 0195 5500 1000 0383 7510 0035 4797

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 NO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241287281824 17/06/2024 16:31:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
714110227113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

11.344.103/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 17/06/2024
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 17/06/2024
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)99110-0279	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:29:08

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 38375 - Valor Original: R\$ 593,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 593,30
-----------------	---

PARCELAS

Número	001
Vencimento	17/07/2024
Valor	R\$ 593,30

PAGAMENTOS

Descrição	Boleto Bancário
Valor	R\$ 593,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	76,89 (14,08 %)	546,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
47,30	0,00	0,00	0,00	0,00	593,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CORREIOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
466	PAPEL ECG (210X20)	48022010	0102	5102	RL	20,00	27,30	0,00	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento Emitido por ME ou EPP,optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal e de IPI.
PEDIDO DE COMPRA Nº 5993
TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022- T. A Nº 008/2024
- Trib. aprox. R\$ 76,89 Federal - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP 6042E8

RECEBIDO: *Marcio Junio*
DATA: 21/06/2024
SETOR: *almoxarifado*

RESERVA DO FISCO

CEBIDO:



Beneficiário SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL NICOLAU VON ZUBEN 195 CAPELA VINHEDO - SP	11.344.103/0001-95 13285-512	Vencimento 17/07/2024	Valor do Documento 593,30
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 17/06/2024	(-) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4390/460621	
		Noosso Número 10012-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 38375
Endereço R 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

75691.43907 01046.062103 01001.280013 3 97800000059330

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 17/07/2024
Beneficiário SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MED 11.344.103/0001-95					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4390/460621
Data do documento 17/06/2024	N. documento 38375	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 17/06/2024	Noosso número 10012-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 593,30
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4390 SICOOB INTEGRADO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final SUPERDINATEC LTDA					(-) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/06/2024 15:57

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5993

Pedido de Compra

004

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 271 - SUPERDINATEC COM.DE PAPEIS LTDA	Data Ped: 17/06/2024
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		
4797- 1 PAPEL TERMOSENSIVEL ECG 210MM X 20M ROLO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000 27,3000 0,0000 0,0000	546,0000
Complemento do item		

Totais:**Total Bruto dos itens:** 546,0000**Total Descontos dos itens:** 0,0000**Total IPI dos itens:** 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
546,0000	0,0000	0,0000	47,3000	593,3000

CÓMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SUPERDINATEC

Material Médico Hospitalar e Papéis Ltda.

SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MEDICO

R NICOLAU VON ZUBEN, 195 – CAPELA

CEP: 13285-512 – VINHEDO-SP

CNPJ: 11.344.103/0001-95 – I.E.: 714110227113

TEL.: (19) 3876-6041 / 3836-2927 / WHATSAPP: (19)99701-6253

E-MAIL: vendas@superdinatec.com.br

SITE: www.superdinatec.com.br

EMISSÃO: 17/06/2024 – VALIDADE: 30/06/2024

VENDEDOR: GLEISON KAIP

ORÇAMENTO NUMERO -----2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

RELAÇÃO DE PRODUTOS

Item	Unid.	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
01	UND	PAPEL ECG 210X20	20	27,30	546,00
SUBTOTAL					546,00

FRETE: R\$ 47,30

TOTAL: R\$ 593,30

PRAZO PARA PRODUÇÃO E ENVIO: IMEDIATO DE NOSSO ESTOQUE

PRAZO DO TRANSPORTE: 3 A 5 DIAS UTEIS

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO, CARTÃO OU PIX.

**MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA**

Página(s): 1/1

CNPJ: 29.392.097/0001-07 IE:797.344.373.112
RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 Bairro:JARDIM SUMARE - CEP:14025-110 - RIBEIRAO PRETO-SP
Telefone: (16) 3235-1430 e-Mail: contato@nomamedhospitalar.com.br

PROPOSTA DE VENDA Nº: 1414

Data da emissão: 17/06/2024

Dados do Cliente:

Nome: 81 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Contato: VALÉRIA

Telefone: 16 981632345

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro: CENTRO

CEP: 14180-000


Município: PONTAL-SP

I.E.: ISENTO

CNPJ: 55.110.753/0001-41

e-Mail:

Prezado, a NOVAMED HOSPITALAR tem o prazer de apresentar para vossa apreciação, a proposta de preços para fornecimento dos itens abaixo.

It.	Código	Descrição	Un	Qtde	Unitário	Total	Imagem
1	000943	PAPEL TERM ECG 210X20 M RITMUS 1200 PCTE C/ 5 UNIDADES	UN	20	33,27	665,40	
TOTAL GERAL: R\$						665,40	

Observações:

FRETE FOB

Condições Gerais:

Garantia:

Prazo de Entrega: 21/06/2024

Ordem Compra:

Condição de Pgto.: 028/

Validade da Proposta:

ENBEX

ENBEX HOSPITALAR LTDA.

Sediada no Município de Baependi.
Rua Paulo Pelucio, 09
Bairro: Centro CEP: 37443-000, Minas Gerais
inscrita no C.N.P.J. sob o nº 27.306.243/0001-09
Registro ANVISA: 8.20.966-9
Telefone: (35) 3343-1561

Número cotação: 6650

Data de Validade: 18/06/2024

Condição de Pagamento À VISTA

* Crédito sujeito a aprovação

* Prazo de entrega: Até 15 dias após aprovação de crédito (mesmo na indisponibilidade do estoque imediato);

Frete: FOB

À/AO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ 55110753000141
R. ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, JARDIM RES:
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000
FONE: 16 99296-6391
ATT:
EMAIL:

Prezado(a) Sr(a)..

Nós da Enbex hospitalar estamos continuamente aperfeiçoando-nos para atendê-lo da melhor forma possível. Com este objetivo, oferecemos o abaixo descrito:

Produto	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Desconto	Total
PAPEL TERMOSENSIVEL PARA ECG 210X20	BOBINA PAPEL TERMOSENSIVEL 210MM X 20M	20	42,00	0,00	840,00
Valor total					R\$ 840,00

* A presente oferta é válida e condicionada à indisponibilidade no estoque, nos reservamos o direito de oferecer outra alternativa caso isso se fizer necessário implicando eventualmente em alteração dos valores.

*** Para aprovação enviar documento assinado e digitalizado por e-mail.

CONFIRMAÇÃO DOS DADOS PARA FATURAMENTO

DECLARO QUE LI E ESTOU DE ACORDO COM O ANEXO 1 (TERMOS DE PRIVACIDADE E PROCESSAMENTO DE DADOS)

CONFIRMAR CPF OU CNPJ DE FATURAMENTO

APROVADO POR:

EM:

Alice Silva

Nome: ALICE SILVA ABREU

Cargo: Vendedor

FONE(S) (35) 3343-1561

Condições Gerais de Venda

Conforme as condições estabelecidas nesta proposta comercial, as partes firmam o presente que se regerá nos seguintes termos

1. OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento a venda e, se necessário, a instalação dos itens conforme PROPOSTA COMERCIAL, com todas as especificações nele descritas, e que a COMPRADORA declara conhecer neste ato.

2. PREÇO E PAGAMENTO

O preço e a forma de pagamento estão estabelecidos nesta PROPOSTA COMERCIAL.

2.1. O não pagamento do preço estipulado nesta PROPOSTA COMERCIAL dentro dos prazos aqui especificados desobrigará a Enbex Hospitalar de entregar os equipamentos adquiridos.

2.2. A assinatura do Comprador neste documento será interpretada como a sua concordância com os presentes termos e condições, não sendo necessária a assinatura de qualquer documento posterior para a efetivação da venda.

ENBEX

ENBEX HOSPITALAR LTDA.

Sediada no Município de Baependi,
Rua Paulo Pelucio, 09
Bairro: Centro CEP: 37443-000, Minas Gerais
inscrita no C.N.P.J. sob o nº 27.306.243/0001-09
Registro ANVISA: 8.20.966-9
Telefone: (35) 3343-1561

2.3. Os preços aqui estipulados já contemplam todos os tributos incidentes na operação. Caso sejam criados novos tributos ou ocorra alteração de alíquotas dos tributos existentes, o preço final do Equipamento a ser faturado refletirá tais modificações, a fim de que seja mantido o equilíbrio econômico-financeiro do presente Pedido.

2.4. Ocorrendo qualquer hipótese de inadimplemento, a VENDEDORA ou seu representante terá o direito de requerer o pagamento através da ação judicial permitido pela legislação aplicável em vigor, para proteger seus direitos, podendo declarar todas as obrigações não pagas imediatamente devidas e exigíveis, pelo que todas as parcelas vencidas ou vincendas sob este Instrumento tornar-se-ão imediatamente devidas e exigíveis, após o recebimento, pela COMPRADORA, de notificação em tal sentido.

3. ENTREGA, TRANSPORTE E SEGURO

Salvo disposição em contrário o PRODUTO será entregue pela Enbex Hospitalar, correndo por conta da VENDEDORA quando o frete for modalidade CIF todos os riscos e os encargos de carga, transporte, descarga, remoção e seguros. Quando a modalidade do frete for FOB todos os riscos e os encargos de carga, transporte, descarga, remoção e seguros irá correr por conta do COMPRADORA.

4. DOS DEVERES DA COMPRADORA

São deveres da COMPRADORA:

I – Pagar a parcela em seu exato vencimento.

II – Caso necessário, preparar o local de instalação que irá receber o material / equipamento conforme orientações da vendedora.

IV – É dever da COMPRADORA, em caso de revenda do equipamento adquirido, informar ao seu cliente as condições de garantia do equipamento.

Parágrafo 1º – São de responsabilidade da COMPRADORA todos os danos que incidirem sobre o equipamento, ainda que decorrentes de caso fortuito ou força maior, nos termos da segunda parte do art. 524 do Código Civil.

5. DEVER DA VENDEDORA

I – Entregar o bem para a COMPRADORA no prazo convencionado entre as partes.

6. DA GARANTIA

A Enbex Hospitalar garante o produto contra defeitos de material e mão-de-obra ao primeiro COMPRADOR, durante o prazo de garantia, de acordo com os termos e condições dispostas no Termo de Garantia.

6.1. O prazo de validade desta garantia é de acordo com o definido no Termo de Garantia

6.2. A garantia não cobre a reparação de defeitos, danos ou avarias de qualquer natureza quando originados de:

- a) Utilização inadequada do produto;
- b) Quedas, batidas, exposições a ambientes hostis e força maior;
- c) Suprimento ou utilização inadequada de energia elétrica;
- d) Armazenagem inadequada.

6.3. A garantia será considerada extinta, caso ocorra qualquer um dos seguintes eventos:

- a) Inobservância das normas de instalação, de uso, de manutenção e de segurança contidas nos manuais que acompanham o produto;
- b) Introdução de alterações do produto ou uso de acessórios impróprios;
- c) Falta de pagamento, total ou parcial devido pela aquisição do produto;

7. ASSISTÊNCIA TÉCNICA

7.1. Ocorrendo a necessidade de assistência técnica, a COMPRADORA deverá informar o evento à VENDEDORA, identificando o produto e, tanto quanto possível, a origem do problema apresentado.

7.2. A VENDEDORA, dependendo da natureza do serviço de assistência técnica a ser prestado, escolherá o local adequado para sua execução.

7.3. Dependendo do local da prestação da assistência técnica, a VENDEDORA escolherá o meio mais adequado de locomoção do seu pessoal, transporte do produto, dos componentes ou das peças.

7.4. Quando a assistência técnica for prestada no estabelecimento da COMPRADORA, esta deverá providenciar para que o pessoal técnico da VENDEDORA tenha livre acesso ao produto, a fim de que os trabalhos de assistência técnica sejam iniciados imediatamente.

7.5. A COMPRADORA deverá autorizar os serviços antes do início dos trabalhos, assinalando as opções de sua conveniência e assinando no campo correspondente do Relatório de Assistência Técnica, conferindo os serviços executados, horas trabalhadas, peças substituídas, etc., registrando sua apreciação. A recusa da COMPRADORA em assinar o Relatório de Assistência Técnica não constituirá alegação do não-cumprimento da Assistência Técnica.

8. CANCELAMENTO DO PEDIDO

ENBEX

ENBEX HOSPITALAR LTDA.

Sediada no Município de Baependi,
Rua Paulo Pelucio, 09
Bairro: Centro CEP: 37443-000, Minas Gerais
inscrita no C.N.P.J. sob o nº 27.306.243/0001-09
Registro ANVISA: 8.20.966-9
Telefone: (35) 3343-1561

8.1. A falta de cumprimento das obrigações estipuladas nesta PROPOSTA COMERCIAL ensejará, a critério da VENDEDORA, a rescisão do pedido de compra.

8.2. Ocorrendo a rescisão prevista no item anterior, ou na hipótese de aceitação prévia, pela Enbex Hospitalar, do cancelamento do pedido de compra solicitado pela COMPRADORA esta perderá, em favor da Enbex Hospitalar, o montante pago a título de sinal.

8.3. Alterações das condições do pedido deverão ser solicitadas por escrito pela COMPRADORA à VENDEDORA e, posteriormente, confirmadas por escrito pela VENDEDORA através de revisões nesta Proposta Comercial.

8.4. A VENDEDORA ficará isenta do cumprimento das obrigações constantes desta Proposta Comercial por motivo de caso fortuito, força maior, incluindo, mas não se limitando a riscos marítimos, incêndio, inundação, epidemia, guerra, desordem civil, atos ou restrições governamentais, acidentes, condições de instalação industrial, greves, falha ou atraso no transporte, ausência de combustível ou energia, danos a produtos no transporte, falha de qualquer fornecedor em cumprir com suas obrigações ou qualquer outra além do seu controle razoável. Ficará a critério da COMPRADORA cancelar esta Proposta sem qualquer ônus para as partes se o motivo que isentou a Enbex Hospitalar do cumprimento de suas obrigações perdurar por mais de 6 (seis) meses.

9. LIMITE DE RESPONSABILIDADE

A responsabilidade, se houver alguma, da VENDEDORA por danos resultantes do descumprimento dos termos deste Pedido, do eventual software cedido, garantia, negligência, indenização, responsabilidade estrita ou outro ato ilícito extracontratual, ou de qualquer forma relacionado ao equipamento adquirido, é limitada a um valor que não exceda o preço do Material / equipamento adquirido.

A VENDEDORA, em hipótese alguma, será responsabilizada perante a COMPRADORA por qualquer dano específico, indireto, incidental ou consequencial ou pela cobertura, por perda de dados, lucros, receita ou uso, associado ou decorrente desta Proposta Comercial ou de qualquer acordo resultante da mesma, pelo funcionamento, pelo uso ou pela inabilidade de uso do equipamento pela COMPRADORA, incluindo o software (interno), ou por qualquer responsabilidade atribuível à COMPRADORA em relação a terceiros referente a este Contrato.

Aplicam-se a este contrato toda a legislação em vigor e em específico os arts. 521 a 528 do Código Civil e 1070 e 1071 do Código de Processo Civil.

11. DA PROTEÇÃO DE DADOS

11.1. A COMPRADORA garante que possui o consentimento para tratamento e compartilhamento de dados pessoais (pessoais e/ou pessoais sensíveis) de seus sócios, prepostos, empregados, fornecedores, usuários, clientes, terceiros e de qualquer outra pessoa seja física ou jurídica com esta VENDEDORA, naquilo que for cabível, declarando que eventuais dados compartilhados foram obtidos de forma lícita e legítima, isentando a VENDEDORA de eventuais responsabilidades.

11.2. A COMPRADORA consente à VENDEDORA o tratamento dos dados pessoais (pessoais e/ou pessoais sensíveis) de seus sócios, prepostos, empregados, fornecedores, usuários, clientes, terceiros e de qualquer outra pessoa seja física ou jurídica dentro dos limites para o cumprimento do objeto do contrato originário e/ou aditivos, considerando ainda as hipóteses e bases legais de tratamento previstas nos arts. 7º e 11 da Lei 13.709/2018, isentando a VENDEDORA de eventuais responsabilidades.

11.3. As partes se comprometem a cumprir, a todo momento, as leis de proteção de dados, especificamente a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) – Lei nº 13.709/2018.

11.4. As Partes deverão também garantir que seus empregados, terceiros, agentes e subcontratados observem os dispositivos dos diplomas legais em referência relacionados à proteção de dados, incluindo, mas não se limitando, à LGPD.

11.5. As Partes não poderão, em hipótese alguma tratar os dados pessoais (pessoais e/ou pessoais sensíveis) compartilhados, em virtude da celebração deste Contrato, para outras finalidades que não sejam aquelas previstas no contrato originário e/ou aditivos. E todas as atividades de Tratamento deverão ser realizadas de forma lícita, leal e transparente.

11.6. Caso qualquer uma das Partes receba qualquer solicitação de titulares de dados referente ao exercício de seus direitos, especificamente os referentes a pedidos de retificação, restrição, exclusão ou portabilidade de dados, deverá, prontamente, informar a outra Parte para que esta também providencie as medidas necessárias.

11.7. As Partes se comprometem a informar imediatamente à outra Parte a respeito de qualquer Incidente de segurança da informação ocorrido durante o Tratamento de Dados Pessoais, relacionados à execução deste Termo, informando o plano de ação para mitigar os danos que eventualmente possam ser ocasionados financeiros.

11.8. As Partes cooperarão entre si em caso de qualquer Incidente, devendo: (a) adotar todas medidas necessárias para remediar qualquer Incidente e minimizar possíveis efeitos negativos aos Titulares; (b) prover a outra Parte com todas as informações necessárias à apuração do ocorrido; (c) abster-se de realizar qualquer comunicação a ANPD, autoridades públicas brasileiras, aos Titulares ou terceiros, sem a prévia e expressa concordância da outra Parte.

11.9. As Partes respondem perante as autoridades competentes, por seus próprios atos e omissões que deram causa ao descumprimento da legislação e normas aplicáveis.

11.10. As PARTES se comprometem em manter total sigilo e confidencialidade em relação a todos os termos e condições deste contrato, bem como em relação a todos e quaisquer dados, correspondências, documentos e informações que venha a ter acesso, seja de forma oral ou escrita, não devendo a qualquer título ou por qualquer motivo revelar, transferir ou de outra forma dispor dessas informações, mesmo após o fim da presente prestação de serviços, sem prejuízo da apuração das perdas e danos, exceto com a prévia e expressa autorização, por escrito, da proprietária da informação.

ENBEX

ENBEX HOSPITALAR LTDA.

Sediada no Município de Baependi,

Rua Paulo Pelucio, 09

Bairro: Centro CEP: 37443-000, Minas Gerais

inscrita no C.N.P.J. sob o nº 27.306.243/0001-09

Registro ANVISA: 8.20.966-9

Telefone: (35) 3343-1561

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 00847.080330 26786.140009 9 97800000049855
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEC TOCA COM DIST LTDA
Nome/Razão Social:	MEC TOCA COM DIST LTDA
CPF/CNPJ:	48.017.909/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR
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:	17/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	16/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	498,55
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	498,55
Valor Pago (R\$):	498,55
Identificação do Pagamento:	NF 798841


Data/hora da operação:	16/07/2024 10:14:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	098030161
Chave de segurança:	GU9TH82SM0EU09MM

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

		341-7			Recibo do Pagador		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						Vencimento 17/07/2024	
Beneficiário MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA 48.017.909/0001-89 RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO - RIBEIRAO PRETO - SP - 14015060						Agência/Cód. Beneficiário 0332/67861-4	
Data do Documento 17/06/2024	Nº do Documento 000000798841A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 17/06/2024		Carteira/Nosso Número 109/01008470-8	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 498,55	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 0,85 por dia de atraso. NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO DISPENSAR JUROS E NÃO CONCEDER DESCONTOS REF. DOC.: 000000798841A-NF						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 00008887 - IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP				55.110.753/0001-41			
Sacador/Avalista:						109/01008470-8	
Autenticação							

		341-7			34191.09016 00847.080330 26786.140009 9 97800000049855		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						Vencimento 17/07/2024	
Beneficiário MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA 48.017.909/0001-89 RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO - RIBEIRAO PRETO - SP - 14015060						Agência/Cód. Beneficiário 0332/67861-4	
Data do Documento 17/06/2024	Nº do Documento 000000798841A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 17/06/2024		Carteira/Nosso Número 109/01008470-8	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 498,55	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 0,85 por dia de atraso. NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO DISPENSAR JUROS E NÃO CONCEDER DESCONTOS REF. DOC.: 000000798841A-NF						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 00008887 - IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP				55.110.753/0001-41			
Sacador/Avalista:						109/01008470-8	
Autenticação mecânica / Ficha de Compensação							



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/06/2024 16:28

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

5992

Pedido de Compra

001

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 41 - MEC TOCA PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	Data Ped: 14/06/2024
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		
57782- 1 CANETA MARCA TEXTO AMARELA-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000 0,8800 0,0000 0,0000	4,4000
Complemento do item		
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1.250,00 0,3953 0,0000 0,0000	494,1250
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 498,5250

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
498,5250	0,0000	0,0000	0,0000	498,5250

VSR

COMPRAS

[Assinatura]

ADMINISTRAÇÃO

**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 00001016007****1/2**

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	0000348	10,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	N	CX	11,90	119,00
2	E	0000674	10,00	GRAMPO 26/6 C/5000 EAGLE GALVANIZADO 179.5400 EAGLE	M	CX	3,91	39,10
3	E	0028289	1,00	PILHA ALC PEQ C/16 DURACELL AA 000552 DURACELL	S	CT	100,29	100,29
4	E	0026159	1,00	PILHA ALC PAL C/16 DURACELL AAA 000563 DURACELL	S	CT	98,38	98,38
5	E	0004806	5,00	ENV C/10 OF 114X229 S/RPC R.0183 29.0183-7 FORONI	I	PC	4,72	23,60
6	E	0015733	5,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	I	CX	98,83	494,15
7	E	0038404	20,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	H	UN	5,30	106,00
8	E	0010916	3,00	LAPIS PR UN. MULTICOLOR 800MULT FABER	W	UN	0,53	1,59
9	E	0002377	5,00	PRANCHETA A4 FIBRA 130/131 ACRIMET CR ACRIMET	D	UN	23,65	118,25
10	E	0066497	50,00	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ BIC	U	UN	1,12	56,00
11	E	0008612	3,00	MOUSE 3 BOT 1000DPI USB MS-26BK C3TECH	P	UN	15,64	46,92
12	E	0009619	5,00	CAN ESF. BIC CRISTAL VM BIC	U	UN	1,18	5,90
13	E	0037584	5,00	GRAMP P/20F BAZZE METAL PR R.B5945 614533 BAZZE	R	UN	11,32	56,60
14	E	0001997	3,00	CAN PINCEL ATOM 1100P AZ PILOT	V	UN	5,13	15,39
15	E	0075083	5,00	CAN MARC TEXTO BRW AM - CA2201 BRW	V	UN	0,88	4,40
16	E	0000948	3,00	CORRET 18ML AGUA BIC BIC	C	UN	3,77	11,31
17	E	0002543	3,00	BORRACHA 40 RECORD - MERCUR B01010601057 MERCUR	E	UN	0,90	2,70
18	E	0073098	1,00	TC 40ML BAZZE AZ R.900098 BAZZE	A	UN	4,56	4,56
19	E	0073099	1,00	TC 40ML BAZZE PR R.900111 BAZZE	A	UN	4,56	4,56
20	E	0004689	10,00	PASTA POLIONDA 55MM ALAPLAST AZ ALAPLAST	F	UN	4,69	46,90
21	E	0054320	5,00	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F SORT TROPICAL 3M	J	UN	9,66	48,30
22	E	0000376	2,00	CLIPS GALV 8/0 170 UN TOP TOP CLIPS	N	CX	12,07	24,14
23	E	0061245	3,00	TECLADO USB LOGITECH K120 PR 503010070202 LOGITECH	O	UN	100,23	300,69
24	E	0008316	3,00	LIVRO ATA 100F TILIBRA 120596 TILIBRA	J	UN	19,18	57,54
25	E	0004781	3,00	REGUA 30CM NEW LINE 10270017 WALEU	T	UN	2,02	6,06
26	E	0009138	5,00	BROCHURAO 096F 8906 FORONI FORONI	K	UN	8,95	44,75
27	E	0016268	5,00	CAD 1/4 048F ESP MAIS TILIBRA TILIBRA	K	UN	3,39	16,95
28	E	0070581	3,00	BOB 057X300 TERM UN PONTO REGISPEL 031114 REGISPEL	H	UN	38,43	115,29
29	E	0031627	3,00	PULSEIRA IDENT ECP20 C/100 VM SINGULARIS	L	PC	24,05	72,15
30	E	0005075	3,00	MOLHADOR DEDO PASTA CIS 30.4403 CIS	B	UN	4,78	14,34

TOTAL: 7.913,42

VALOR BRUTO: 8.126,85 DESCONTO TOTAL: 213,43

Vendedor: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD Volume: 275,00 Peso Bruto: 0,000 Total Produtos: 7.913,42

Digitador: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD

Região: -

Data Previsão: 14/06/2024 Data Emissão: 14/06/2024 Hora: 14:49:20

Classif. IPI: A: 32159000 B: 34042020 C: 38249929 D: 39269090 E: 40169200 F: 42021210 G: 48025610 H: 48119019 I: 48171000 J: 48201000 K:

Mensagem:

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

Mens. Exp.:

A/C VALERIA

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)

A)14/07/2024 7.913,42

**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 000001016007****2/2****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
31	E	0014885	1,00	NAO COTAMOS DIV	X	UN	0,01	0,01
32	E	0074151	2,00	LEITOR DE COD BARRAS LB-120BK C3TECH	Q	UN	201,80	403,60
33	E	0064020	180,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT DIV	G	UN	30,30	5.454,00

TOTAL: 7.913,42

VALOR BRUTO: 8.126,85 DESCONTO TOTAL: 213,43

Vendedor: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD **Volume:** 275,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 7.913,42**Digitador:** 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD**Região:** - **Data Previsão:** 14/06/2024 **Data Emissão:** 14/06/2024 **Hora:** 14:49:20**Classif. IPI:** A: 32159000 B: 34042020 C: 38249929 D: 39269090 E: 40169200 F: 42021210 G: 48025610 H: 48119019 I: 48171000 J: 48201000 K:**Mensagem:****End.Entrega:** R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000**Mens. Exp.:**

A/C VALERIA

Valor do Frete: 0,00 **Destinatário(FOB)**

A)14/07/2024 7.913,42

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



DCSuprimentos
 PAPELARIA & INFORMÁTICA

Nº do Pedido

044966

Data Lançamento
 13/06/2024
 Data Emissão
 14/06/2024

Dados do Destinatário

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

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	§ Unitário	Vlr Total
3618	PAPEL 210X297 A4 75G 500F CHAMEX	UN	180	28,50	5.130,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	UN	10	9,50	95,00
8227	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	UN	10	3,75	37,50
5245	PILHA ALC PEQ AA C/16 DURACELL	UN	1	92,00	92,00
3784	PILHA ALC PAL AAA C/8 DURACELL	UN	2	46,00	92,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	UN	50	0,15	7,50
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	UN	1.250	0,41	512,50
6384	BOBINA 79X40M TERM 48G AMARELA THEGA	UN	20	4,40	88,00
4032	LAPIS PR 1205 RED FABER	UN	3	1,00	3,00
7793	PRANCHETA OF ACRIL G/ACRIL CRISTAL FACAFACIL	UN	5	12,50	62,50
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	UN	50	0,80	40,00
8015	MOUSE USB MS-31BK PR C3TECH	UN	3	9,90	29,70
4085	CANETA ESF BIC CRISTAL VERMELHA	UN	5	1,10	5,50
4591	GRAMPEADOR P/20F MP 301 MASTERPRINT	UN	5	11,00	55,00
7698	CAN MARC PERM REC 96070 AZUL LEONORA	UN	3	2,90	8,70
4113	CAN MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	UN	5	1,10	5,50
4142	CORRETIVO 18ML BIC	UN	3	3,30	9,90
3781	BORRACHA BRANCA 40 MERCUR	UN	3	0,50	1,50
4414	TINTA P/CARIMBO 40ML AZUL RADEX	UN	1	3,70	3,70
4415	TINTA P/CARIMBO 40ML PRETO RADEX	UN	1	3,70	3,70
4057	PASTA ABA ELAST OF LINE 1021 CRISTAL ACP	UN	10	2,55	25,50
7557	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F NEON CORES ADELBRAS	UN	5	4,90	24,50
6110	CLIPS GALVANIZADO 8/0 C/170 TOP	UN	2	9,50	19,00
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	UN	3	97,50	292,50
8341	LIVRO ATA 100F SIDGRAPH	UN	3	12,90	38,70
4120	REGUA 30CM ACRIL 981 CRISTAL ACRIMET	UN	3	2,70	8,10

Vlr Produto Bruto 7.436,00	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	Total Geral 7.436,00
--------------------------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------------------------

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto
--------------	--------------------	----------------

Observação A/C: VALERIA	Local p/ Entrega Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 Cep: 14180000
	Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL/SP
Vendedor.: MAURO CANDIDO	<div style="text-align: center;">/ /</div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Data Assinatura </div>

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
 38.486.893/0001-08 797.642.620.117
 RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66
 VILA TAMANDARÉ RIBEIRÃO PRETO
 14085-100 (16)3612-0500
 contato@dcsuprimentos.com.br



Nº do Pedido

044966

Data Lançamento
13/06/2024
Data Emissão
14/06/2024

Dados do Destinatário

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

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vlr Total
7410	BROCHURAO CD 96F PRETO CREDEAL	UN	5	9,00	45,00
8752	CADERNO 1/4 CF 96F HAPPY CREDEAL	UN	5	3,90	19,50
5217	BOBINA 57X300M TERM 48G AMARELA THEGA	UN	3	23,50	70,50
4995	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA C/50 TECNOMIDIA	UN	6	15,25	91,50
4292	MOLHA DEDO 12G WALEU	UN	3	3,00	9,00
7900	FONTE ATX PS-200V4 200W C3TECH COLETEK	UN	2	79,50	159,00
4771	LEITOR DE CODIGO BARRAS PR LB-50BK C3TECH	UN	2	175,00	350,00

Vlr Produto Bruto	Vlr Desconto	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	Total Geral
7.436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.436,00
Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto			
Observação	Local p/ Entrega		Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753		
A/C: VALERIA	Compl:		Cep: 14180000		
	Bairro: CENTRO				
	Cidade: PONTAL/SP				
Vendedor.: MAURO CANDIDO	/ /		_____		
	Data		Assinatura		

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 059945

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

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-1716



Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F	48025610		UN		180,000	28,500	0,00	5.130,00	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		10,000	9,600	0,00	96,00	
01511	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 CIS	83052000	1795402	CX		10,000	3,800	0,00	38,00	
23506	PILHA PEQUENA AA C/16 ALCALINA BLISTER DURACE 85061019		9242	PCT		1,000	96,000	0,00	96,00	
24370	PILHA PALITO AAA C/4 BLISTER ALCALINA DURACELL 85061019	6408-BLISTER		PCT		4,000	23,800	0,00	95,20	
23714	ENV.OF.S/RPC 114X229MM 63G SCRITY PCT C/10 UN	48171000	COF020	PCT		5,000	3,000	0,00	15,00	
00477	ENV.SACO K.NATU.250X353MM 80G SCRITY CX C/10	48171000	SKN035	111		125,000	4,000	0,00	500,00	
28597	BOBINA 80X40M 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	55821	UN		20,000	4,330	0,00	86,60	
21136	LAPIS PRETO N.2 VOLTA AS AULAS	96091000	SORTIDOS	UN		3,000	0,200	0,00	0,60	
00371	PRANCHETA NOVACRIL OF ACRILICA CRISTAL	39269090	PR01 CRISTAL	PC		5,000	12,000	0,00	60,00	
00056	CANETA ESF. AZ 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	AZUL	50,000	0,990	0,00	49,50	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 059945

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

Codigo: 00000911












Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-1716



Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		TOTAL	Image
								Vr. ST.	TOTAL		
21848	MOUSE 3 BOT.USB M90 CZ LOGITECH	84716053	M90	UN		3,000	47,800	0,00	143,40		
00214	CANETA ESF. VM 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	ERMELH	5,000	0,990	0,00	4,95		
01214	GRAMPEADOR 20 FOLHAS MP301 13,5CM MASTERPRI	84729040	304010002	UN		5,000	13,500	0,00	67,50		
27730	MARCADOR PERMANENTE AZ RECARREG.MASTER M	96082000	309040017	UN		3,000	1,900	0,00	5,70		
00634	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MP612 MASTERPRI	96082000	39020001 MP61	UN	MARELC	5,000	1,070	0,00	5,35		
24441	CORRETIVO LIQ.18ML ZAS-TRAS	38249929	ZTC18	UN		3,000	2,630	0,00	7,89		
26940	BORRACHA BRANCA N.60 MP211 MASTERPRINT	40169200	MP211	UN		3,000	0,450	0,00	1,35		
10403	TINTA P/CARIMBO 40ML STAR AZ	32159000	004 TAZ	UN		1,000	3,420	0,00	3,42		
00963	TINTA P/CARIMBO 40ML STAR PR	32159000	004 TPT	UN	PRETO	1,000	3,410	0,00	3,41		
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	511C191C-AM/	BL		5,000	4,770	0,00	23,85		

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 059945

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

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-1716



Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
19558	CLIPS 8/0 C/170 GALVANIZADO WIREPLAST	83051000		CX		2,000	9,450	0,00	18,90	
20419	TECLADO LOGITECH PRETO USB K120	84716052	K120	UN		3,000	109,900	0,00	329,70	
22931	LIVRO ATAS 100F S/MARGEM TILIBRA	48202000	233536	UN		3,000	14,600	0,00	43,80	
00687	REGUA 30CM CRISTAL ESCOLAR WALEU	90172000	10270086	PC		3,000	0,700	0,00	2,10	
26337	CADERNO BROCHURAO 96F CD AZ STIFF JANDAIA	48202000	60-55	UN	AZUL	5,000	8,120	0,00	40,60	
01258	CADERNO 1/4 48F CM ESPIRAL TILIBRA MAIS	48202000	114758	UN		5,000	3,100	0,00	15,50	
28014	BOBINA 57X300 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	57863	UN	AMARELO	3,000	23,000	0,00	69,00	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	MIDIA	PCT		3,000	17,000	0,00	51,00	
02945	MOLHA DEDO EM PASTA 12G STAR	34011900	003 MD	UN		3,000	2,300	0,00	6,90	

TOTAL: 0,00 7.122,42

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00

TOTAL + Frete: 7.122,42

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 059945

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

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-1716



VALOR COM IMPOSTOS

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	Vr. ST.	TOTAL
------	-----------	-----	--------------	----	-----	-------	----------	---------	-------

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

Data/Hora 14/06/2024 - 09:53:11

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

Condicoes de Pagamento:

Validade:

A) 11/08/2024 7.122,42



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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000035531-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA
CPF/CNPJ:	05.540.301/0001-21
Valor:	R\$ 514,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1542
Histórico:	



Data de débito:	17/07/2024
Data / Hora da operação:	17/07/2024 13:47:39

Código da operação:	00119721
Chave de segurança:	QK4KHSV4HGK695CR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

	Identificação do Emitente DROGARIA LIRA E GENARI LTDA RUA 7 DE SETEMBRO, 436 CENTRO Pontal SP 14180000 1639532585	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 1542 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0605 5403 0100 0121 5500 1000 0015 4218 3055 3160 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 135241255558449 13/06/2024 09:56:00
--	---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência **5980**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 550013810112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05540301000121
------------------------------------	------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CPF / CNPJ 55110753000141	DATA DA EMISSÃO 13/06/2024
ENDERECO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX 1639531716	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 13/06/2024
HORA DA SAÍDA 09:56		

FATURA / DUPLICATA **30 dias**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 589,33
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 74,58	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 514,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
14907	BELFAREN 50MG 20CPR BELFAR	30049037	400	5.929	UND	1	11,43	11,43	6,53	4,90	0,00	0,00	0,00
14252	HIDROXIDO ALUMINIO 240ML EMS	30049099	400	5.929	UND	5	20,46	20,46	20,45	81,85	0,00	0,00	0,00
6751	AEROLIN SOL 10ML	30049039	400	5.929	UND	20	23,78	23,78	47,60	428,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001257771: 27442 TERMO CONVÊNIO nº001/12022 - T.A nº008/2024	RESERVADO AO FISCAL RECEBIDO: Lania DATA: 13 / 06 / 24
---	--

DROGARIA LIRA E GENARI LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 436 CEP: 14180-000
 CENTRO - PONTAL - SP
 CNPJ: 05.540.301/0001-21 IE: 559013810112

Extrato No. 027442
 CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)x	VL ITEM R\$
001	7887917001465	BELFAREN 50MG 20CPR BELFAR 10NDx11,43(1,25)	11		11,43		11,43
		desconto					-6,53
		valor liquido					4,90
002	7896004701288	HIDROXIDO ALUMINIO 240ML EMS			102,30		102,30
		50NDx20,46(20,83)					-20,45
		desconto					81,85
		valor liquido					475,60
003	7896263900068	NEROLIN SOL 10ML	20		23,78(108,93)		475,60
		desconto					-47,60
		valor liquido					428,00
		Subtotal					589,33
		Descontos / Você economizou					-71,58
		TOTAL R\$					514,75
		Crédito Loja					514,75
		Comete crime quem sonega					

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 MD5: AD4CD7C60615544574190B959ED5B356
 Baic: 74 N. Controle: 849779
 IRMANDADE DA SANTA C-55.110.753/0001-41
 Cliente: 21404003-IRMANDADE DA SANTA CASA
 C.N.P.J.: 55.110.753/0001-41
 Ananias Costa Freitas 753
 Centro
 GILDETE AMADOR
 Pontal SP
 Tel: 16-39531716
 DROGARIA TOTAL - CUIDANDO DA SUA SAUDE
 DISQUE ENTREGAS RAPIDAS 16 3953 2585
 ICMS a ser recolhido conforme LC123/2006
 Trib aprox R\$ 69,24 Fed e 81,77 Est e 0,00 Mun Fonte: 18PT 0061CD

SAT No. 001.257.771
 13/06/2024 - 09:04:22
 3524 0605 5403 0100 0121 5900 1257 7710 2744 2576 6616
 3524060554030100012159



0012577710274425766616



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>



Beneficiário DROGARIA LIRA E GENARI LTDA SETE DE SETEMBRO 436 CENTRO PONTAL - SP	05.540.301/0001-21 14180-000	Vencimento 15/07/2024	Valor do Documento 514,75
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 14/06/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3571939	
		Nosso Número 10-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 11902	
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 01357.193901 00001.000017 1 97780000051475

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/07/2024
Beneficiário DROGARIA LIRA E GENARI LTDA 05.540.301/0001-21					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3571939
Data do documento 14/06/2024	N. documento 11902	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 14/06/2024	Nosso número 10-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 514,75
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/06/2024 11:49

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5980

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 93 - DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	Data Ped: 12/06/2024
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		
20564- 1 DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR -CPR-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 0,2450 0,0000 0,0000	4,9000
Complemento do item		
27169- 2 HIDROXIDO DE ALUMINIO 240 ML -FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,0000 16,3700 0,0000 0,0000	81,8500
Complemento do item		
39652- 1 SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML SOL NEBUL.FR	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 21,4000 0,0000 0,0000	428,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 514,7500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
514,7500	0,0000	0,0000	0,0000	514,7500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

5 FRAS HIDROXIDO DE ALUMINIO 240 ML – 18,41 UN = 92,05

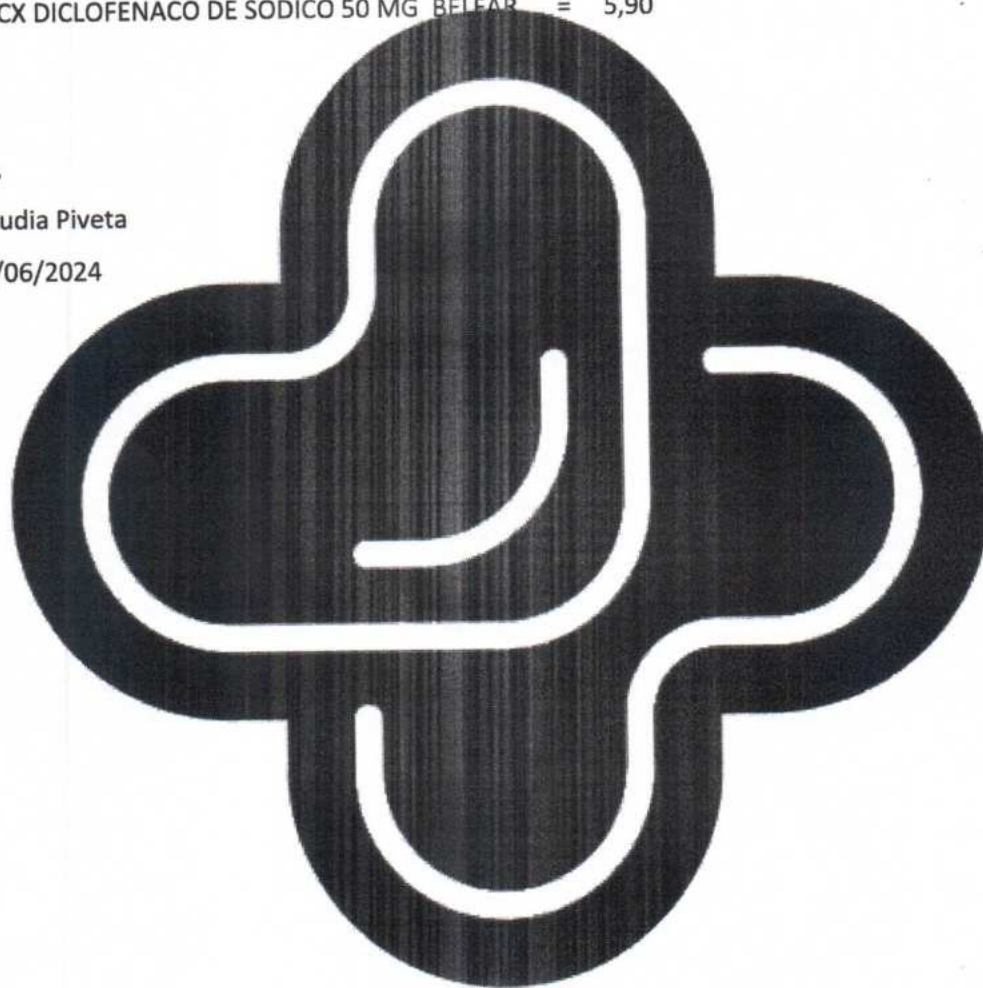
20 FRAS DIPIRONA 20 ML NATULAB 4,49 UN = 89,80

01 CX DICLOFENACO DE SODICO 50 MG BELFAR = 5,90

att,

Claudia Piveta

11/06/2024





Orcamento Nro - 66289

Data/hora Impressão 12/06/2024 09:19:40

Data: 12/06/2024

Validade orçamento: 19/06/2024

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
34290	AEROLIN SOL 10ML	20	R\$ 475,60	R\$ 84,20	R\$ 391,40
52744	DICLOFENACO SOD 50MG20C(G)MDL	2	R\$ 32,80	R\$ 1,24	R\$ 31,56
31856	DIPIRONA MONOID 500MG GOTAS 10ML(G)GERMED	20	R\$ 144,80	R\$ 69,00	R\$ 75,80
24554	HIDROXIDO ALUMINIO HORT EMS SUSP OR 240ML	5	R\$ 109,95	R\$ 9,30	R\$ 100,65
	Totais	47	R\$ 763,15	R\$ 163,74	R\$ 599,41



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

RE: E-mail externo (cuidado) : cotação

1 mensagem

loja223 <filial223@drogal.com.br>

12 de junho de 2024 às 09:23

Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia, Lu!

Tudo bem?

Segue o orçamento solicitado.

Coloquei o Aerolin gotas no orçamento, porém é falta. Não temos para disponibilizar a venda.

Os outros itens tenho todos em loja.

Grata,

Anita Maria de Souza

Gerente de Vendas - F 223 -Pontal II

Fone : 16- 3953-3011 - voip -3223

www.drogal.com.br

www.facebook.com.br/RedeDrogal

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**Enviado:** terça-feira, 11 de junho de 2024 13:50**Para:** loja223 <filial223@drogal.com.br>**Assunto:** E-mail externo (cuidado) : cotação

ATENÇÃO: Este e-mail é de um remetente externo à organização. Não clique em links ou abra anexos, a menos que reconheça o remetente e confirme que o conteúdo é seguro.

>

Boa tarde!

Segue abaixo cotação:

20 frascos de dipirona gotas 10 ml


05 frascos de Hidróxido de alumínio 240ml

30 comp de diclofenaco 50 mg

20 frascos de Aerolin gotas 10 ml.

Att,

Lucia

 **santa casa.pdf .pdf**
60K

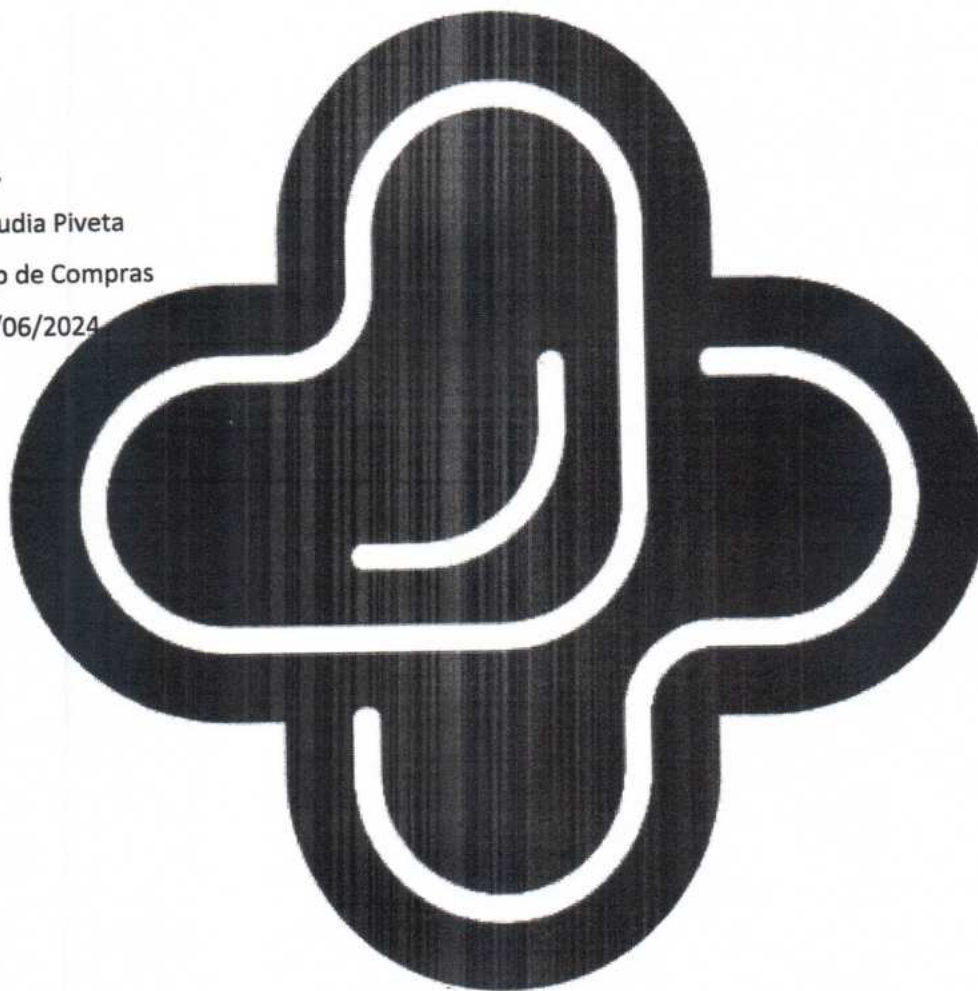
Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

COTAÇÃO MEDICAMENTO

20 FRM AEROLIN GOTAS 10 ML - 21,40 C/CDESC = 428,00

Att,
Claudia Piveta
Dep de Compras
10/06/2024





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

Cotação # 338625

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

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

Tipo Operação	Receptivo	Data Cotacao	10/06/2024	Situação	VALIDA
Forma de Pagto	BL - BOLETO	Condição de Pagto	35D - 35 DIAS - R\$ 10.000,00	Períodos Vencdo	35
Operador	100 - JESSICA DA SILVA SANTOS				

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	518	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	400,000	R\$ 1,48	R\$ 592,00
2	18002	CETOPROFENO 100MG IV PO INF (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	400,000	R\$ 4,59	R\$ 1.836,00
3	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R\$ 4,03	R\$ 1.209,00
4	16993	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 20ML (S) BLAU FR COM 1 FR	50,000	R\$ 24,48	R\$ 1.224,00
5	15239	TIOCOLCHICOSIDEO 2MG INJ AMP 2ML (G) BLAU AP COM 1 AP	9,000	R\$ 4,53	R\$ 40,77
6	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	2.000,000	R\$ 1,04	R\$ 2.080,00
7	7643	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,08	R\$ 308,00
8	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,8200	R\$ 164,00
9	12781	SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	20,000	R\$ 24,52	R\$ 490,40
10	426	DIAZEPAM 5 MG COMP (G) BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0900	R\$ 2,70
11	3030	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	10,000	R\$ 7,25	R\$ 72,50
12	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML GTS 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	40,000	R\$ 2,08	R\$ 83,20
13	8934	FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) NATULAB FR COM 1 FR	12,000	R\$ 5,99	R\$ 71,88
14	13643	AMIODARONA 200 MG COMP (G) (I) VP ZYDUS CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,3500	R\$ 10,50
15	16126	ATENOLOL 25MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0600	R\$ 1,80
16	2088	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML VIC PHARMA LT COM 1 LT	12,000	R\$ 5,29	R\$ 63,48
17	2065	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) COSMED CV COM 100 AP	1,000	R\$ 857,44	R\$ 857,44
18	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	500,000	R\$ 1,25	R\$ 625,00
Valor Total Itens			R\$ 9.732,67	Valor Total	R\$ 9.732,67
Tipo Entrega			Sem Frete	Valor Imposto	R\$ 0,000
				Valor Frete	R\$ 0,00

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.138.163 Tatuí, 11/06/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 Telefone: (16) 039531716 Fax:
 A/C LUCIA
 E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br
 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Vend. : 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI
 PONTAL SP
 CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28 No.Proc. : No.Ped. :
 Frete: CIF
 Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
573070 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/30 CP "GENERIC"	EMS	CX	4,000	2,417600	30	0,080600	9,67
568285 EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML S. INJ 1ML CX C/100 "ADREN"	HIPOLABOR	CX	2,000	140,086800	100	1,400900	280,17
574694 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM"	TEUTO BRASILE:	CX	1,000	120,061700	120	1,000500	120,06
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	8,000	72,317200	50	1,446300	578,54
568830 CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERIC"	CRISTALIA	CX	8,000	213,081800	50	4,261600	1.704,65
573223 CEFTRIAXONA SODICA 1G IV PO LIOF CX C/50 FA "GENERIC"	EUGIA/AUROBINI	CX	6,000	195,848100	50	3,917000	1.175,09
568693 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "GENERIC"	UNIAO QUIMICA	CX	4,000	87,010000	50	1,740200	348,04
574708 CLARITROMICINA 500MG SOL INJ 20ML C/25 FA "CLARILIB" (ANTIB)	BLAU	CX	2,000	683,685000	25	27,347400	1.367,37
574502 CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) 2ML CX C/120 AP "GENERIC"	TEUTO BRASILE:	CX	1,000	156,949900	120	1,307900	156,95
568231 HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 F/A "GENERIC"	BLAU	CX	2,000	164,543800	50	3,290900	329,09
574083 HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE:	CX	3,000	228,138300	50	4,562800	684,41
568769 NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	3,000	102,133500	50	2,042700	306,40
569246 ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/ 10 AMP "NAUSEDRON"	CRISTALIA	CX	20,000	14,244000	10	1,424400	284,88
568359 METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN"	UNIAO QUIMICA	CX	3,000	106,788200	50	2,135800	320,36
574092 FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP "GENERIC"	TEUTO BRASILE:	CX	4,000	49,392000	60	0,823200	197,57
573274 PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10 FA "PYPE"	BIOCHIMICO	CX	2,000	164,776500	10	16,477700	329,55
570453 SUXAMETONIO 100MG INJ CX C/10 "SUCCITRAT"	BLAU	CX	2,000	290,804300	10	29,080400	581,61
574098 MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENERIC" (B1)	TEUTO BRASILE:	CX	2,000	136,899600	50	2,738000	273,80
47944 FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/25 FA "FENTANEST" (A1)	CRISTALIA	CX	2,000	131,118800	25	5,244800	262,24

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.: 1.138.163 Tatuí, 11/06/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 Telefone: (16) 039531716 Fax:
 A/C LUCIA
 E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br
 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Vend. : 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI
 PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28 No.Proc. : No.Ped. :
 No.Empenho :
 Frete: CIF
 Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

Item	Descrição	Fabricante	Unid.	Qtde	Valor Unit	Valor Total	Valor Unit	Valor Total
566913	ESCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "KETAMIN NP" (C1)	CRISTALIA	CX	1,000	408,712500	25	16,348500	408,71
50958	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	PRATI, DONADU	FR	40,000	1,352600	1	1,352600	54,10
571215	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "GENERICO"	EMS	CX	20,000	2,313000	1	2,313000	46,26
569310	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML "TYLEMAX"	NATULAB	FR	20,000	1,438300	1	1,438300	28,77
574521	POSF.SODIO MONO+POSF.SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	CX	1,000	94,857000	12	7,904800	94,86
573520	PARACETAMOL 750MG CMP CX C/20 "GENERICO"	BELFAR	CX	2,000	2,717100	20	0,135900	5,43
568552	GLICOSE 25% 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	1,000	94,899200	200	0,474500	94,90
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	10,000	65,394000	50	1,307900	653,94
572255	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100 AMP "DICLOFARMA"	FARMACE	CX	2,000	87,801000	100	0,878000	175,60

QTDE.ITENS: 28 **TOTAL DO PEDIDO:** R\$ 10.873,04

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI

Dipirona 10ml deu divergência, não tenho previsão.

Obrigado.

Atenciosamente,





HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2065262****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	4265-EPINEFRINA (HYFREN) 1MG C/100 AMP 1ML USO AD/PED - IV/IM/SC - 41010249	HYPOFARMA	2	100	1,5000	150,00	300,00	MG	1038700820011
2	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	1	120	2,0180	242,16	242,16	MG	1037000280083
3	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - USO AD/PED - VIA IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	6	50	3,7400	187,00	1122,00	MG	1006300030058
4	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,0800	129,60	2203,20	MG	1037004700052
5	1421-HIDROCORTISONA [GEN] 100MG C/50 F/A - USO AD/PED - VIA IV/IM - PA8829	BLAU FARMA	1	50	3,0220	151,10	151,10	MG	1163701050012
6	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IV/IM/SC - 1000318	UNIAO Q	3	50	2,2192	110,96	332,88	MG	1049701260058
7	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	2	100	1,0100	101,00	202,00	MG	1038700380011
8	4685-PIPERACILINA + TAZOBACTAM [PYPE] 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	BIOCHIMICO	2	10	15,6250	156,25	312,50	MG	1006302870010
9	1414-SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG C/10 F/A USO AD/PED - VIA IV/IM PO S/D - PA 8228 / PA 8214	BLAU FARMA	2	10	24,8000	248,00	496,00	MG	1163700780033
10	3432-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 5MG C/200 COMP - VIA ORAL - 504017/ 70000484	CRISTALIA	1	200	0,1098	21,95	21,95	MG	1029800080088
11	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - VIA IV/IM/ESP - 10010009	HIPOLABOR	1	50	4,7590	237,95	237,95	MG	1134301510047
12	340-CLORIDRATO DE ESCETAMINA (C1) (KETAMIN NP) 50MG/ML - 2ML C/25 AMP - USO AD/PED - IM/IV - 414368/ 70000008	CRISTALIA	2	25	16,7280	418,20	836,40	MG	1029802130074
13	869-FOSFATO DE SODIO MONOBASICO(PHOSFOENEMA) 160X60MG/ML 130ML C/12 FR - 464090/70000285	CRISTALIA	1	12	8,0208	96,25	96,25	MG	ISENTO



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: 2065262

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	2932-PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L - 0530100101	RIOQUIMICA	1	12	4,5417	54,50	54,50	SP	ISENTO
15	5186-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-1	COSMED	1	100	8,4500	845,00	845,00	MG	1781709000045
16	775-GLICOSE 25% 10ML C/200 AMP PLAST - 15020008/40000147	ISOFARMA	1	200	0,5677	113,55	113,55	MG	1031101670023
17	5362-GLICOSE 50% 10ML C/200 AMP PLAST - 121.0659	EQUIPLEX	1	200	0,5483	109,65	109,65	MG	1177200040146
18	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198	TEUTO	4	120	1,2437	149,25	597,00	MG	1037002870120

11/06/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 8219.59

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 54.5

TOTAL: 8.274,09

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Agradecemos a preferência !

Validade da proposta: 18/06/2024



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: A1JHKX/1
Terça-feira, 11 de Junho de 2024 - 8:39:4

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000

Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716

Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cll.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit R\$	Pr.Emb R\$	Pr.Total R\$
1	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	0,0338	16,9000	R\$ 16,90
Principio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG							
									Reg. MS: 1.4259.0006.008-1
2	032157	HYFREN 1MG/ML INJ VD AMB CX C/100AP X 1ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	1,1805	118,0500	R\$ 236,10
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML							
									Reg. MS: 1.0387.0082.001-1
3	017443	HYPOCINA COMPOSTA CX C/50AP X 5ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	1,7295	86,4750	R\$ 259,43
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5							
									Reg. MS: 1.0387.0023.002-8
4	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	1,3200	132,0000	R\$ 528,00
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM							
									Reg. MS: 1.1343.0195.002-0
5	035085	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	8	4,2498	212,4900	R\$ 1.699,90
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV							
									Reg. MS: 1.0497.1519.001-4
6	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	6	4,6039	230,1950	R\$ 1.381,17
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV							
									Reg. MS: 1.0063.0003.005-8
7	028862	BROMOPRIDA CX C/50AMP X 2ML GEN	WASSER FARMA	CX	Caixas	4	1,5400	77,0000	R\$ 308,00
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML							
									Reg. MS: 1458700050021

8	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	17	R\$ 1,4300	R\$ 171,6000	R\$ 2.917,20
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML					Reg. MS: 1.0370.0470.005-2		
9	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,1782	R\$ 117,8200	R\$ 117,82
Principio Ativo:		CIMETIDINA 300MG					Reg. MS: 1.0387.0025.002-9		
10	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		
11	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,8700	R\$ 93,5000	R\$ 280,50
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO					Reg. MS: 1.1343.0126.003-2		
12	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 1,4300	R\$ 143,0000	R\$ 286,00
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO					Reg. MS: 1134301990022		
13	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 0,8250	R\$ 82,5000	R\$ 165,00
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML					Reg. MS: 1.0387.0038.001-1		
14	032584	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX C/25FA PO GEN	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 15,1960	R\$ 379,9000	R\$ 379,90
Principio Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G					Reg. MS: 1.0041.0176.002-5		
15	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 3,5200	R\$ 176,0000	R\$ 352,00
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG					Reg. MS: 1.0370.0636.019-4		
16	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		
17	020960	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 17,2100	R\$ 430,2500	R\$ 860,50
Principio Ativo:		CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROCETAMINA)					Reg. MS: 1.0298.0213.007-4		
18	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 3,8500	R\$ 192,5000	R\$ 192,50

Principio Ativo:	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML					Reg. MS:	1.1343.0184.003-9			
19	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,0933	R\$ 218,6600	R\$ 218,65	
Principio Ativo:	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%					Reg. MS:	1.1343.0162.002-0			
20	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 1,2600	R\$ 126,0000	R\$ 126,00	
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML					Reg. MS:	1.1085.0034.002-9			
21	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 12,1000	R\$ 121,0000	R\$ 363,00	
Principio Ativo:	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G					Reg. MS:	1.0298.0505.010-1			
22	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 7,1504	R\$ 85,8048	R\$ 85,80	
Principio Ativo:	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE					Reg. MS:	0000000000000			
23	016859	AMIORON 200MG CX C/50BL X 10CP	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,4094	R\$ 204,7000	R\$ 204,71	
Principio Ativo:	AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO					Reg. MS:	1.5423.0002.004-2			
24	021053	ATENOLOL 25MG CX C/40BLT X 15CPR GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R\$ 0,0444	R\$ 26,6400	R\$ 26,62	
Principio Ativo:	ATENOLOL 25MG					Reg. MS:	1.2568.0146.003-8			
25	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 5,0172	R\$ 60,2064	R\$ 60,21	
Principio Ativo:	AGUA OXIGENADA 1000ML					Reg. MS:	0.0000.0000.000-0			
26	016886	SODIX 50MG CX C/25BLT X 20CPR REV LIB RET	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,0590	R\$ 29,5000	R\$ 29,51	
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 50MG					Reg. MS:	1.5423.0022.005-1			
27	033087	DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R\$ 8,5739	R\$ 857,3900	R\$ 857,39	
Principio Ativo:	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE					Reg. MS:	1.7817.0900.004-5			
28	013993	GLICOSE 25% CX C/200AMP X 10ML AMP PLAST	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R\$ 0,5280	R\$ 105,6000	R\$ 105,60	
Principio Ativo:	GLICOSE 25% 10ML					Reg. MS:	1.1772.0004.013-8			

29	013997	GLICOSE 50% CX C/200AMP X 10ML AMP PLAST	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R\$ 0,5940	R\$ 118,8000	R\$ 118,80
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML					Reg. MS: 1.1772.0004.014-6		
30	001672	DEXAMETASONA 4MG IM/IV CX C/50AP X 2,5ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	10	R\$ 1,3200	R\$ 66,0000	R\$ 660,00
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML					Reg. MS: 1.0387.0047.002-9		
31	026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 0,7738	R\$ 77,3800	R\$ 154,76
Principio Ativo:		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML					Reg. MS: 1.0387.0052.001-8		
32	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0028	R\$ 100,2800	R\$ 200,56
Principio Ativo:		COMPLEXO B AMP IM/IV					Reg. MS: 1.0387.0029.001-2		

Total Orçamento : R\$ 14.067,46

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 12/06/2024

Validade da Proposta: 14/06/2024

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



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

10 DE JUNHO DE 2024

ORÇAMENTO Nº 2389173

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	Qtd	Unitário	Total
0001	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	EE-12000	CP	500	0,0500	25,00
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG							Código MS: 1003800430034
0002	20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	1,1700	234,00
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML							Código MS: 1134300010016
0003	34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,3200	132,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							Código MS: 1134301210035
0004	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,6070	642,80
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							Código MS: 1134301950020
0005	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	400	4,6000	1.840,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							Código MS: 1049715190014
0006	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	300	4,0070	1.202,10
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							Código MS: 1163701740061
0007	22425	KLARICID 500MG PÓ LIOF INJ S/ DIL CT C/ 1 FA/ABBOTT	EE-108	FA	50	24,0000	1.200,00
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ							Código MS: 1055302000138
0008	47369	TIOCOLCHICOSÍDEO 2MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 3 AP/BLAU	EE-585	AP	9	2,8420	25,58
TIOCOLCHICOSÍDEO 2MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1163701060026
0009	37830	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	2.000	1,1300	2.260,00

								Código MS:	
		DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML						1134301200021	
0010	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO		EE-960	AP	120	0,9500	114,00	
		CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML						Código MS: 1037002850030	
0011	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO		CT-50	FA	100	3,2300	323,00	
		SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL						Código MS: 1037004630046	
0012	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO		CT-50	FA	150	4,4200	663,00	
		SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL						Código MS: 1037004630062	
0013	36399	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HIPOLABOR		EE-1600	AP	150	2,1700	325,50	
		HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML						Código MS: 1134301260032	
0014	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR		EE-2000	AP	200	1,5500	310,00	
		CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML						Código MS: 1134301990022	
0015	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA		EE-1000	AP	150	1,7600	264,00	
		MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML						Código MS: 1049701260058	
0016	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO		EE-480	AP	240	0,9300	223,20	
		FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML						Código MS: 1037002770037	
0017	53810	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 50 BO PVC/JP		CX-50	BO	50	3,7370	186,85	
		METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML						Código MS: 1049100640026	
0018	53870	PIPERAZAM 4,5G PÓ P/ SOL P/ INF CX C/ 25 FA/BLAU		EE-150	FA	25	16,4200	410,50	
		PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ						Código MS: 1163701840021	
0019	51980	SUCCITRAT 100MG PÓ P/ SOL INJ CT C/ 10 FA/BLAU		EE-100	FA	20	24,8800	497,60	
		CLORETO DE SUXAMETÔNIO (SUCCINILCOLINA) 100MG PÓ LIOF INJ						Código MS: 1163700780033	
0020	21049	UNI-DIAZEPAX 5MG CT C/ 200 CP/UNIAO QUIMICA		EE-18000	CP	200	0,0800	16,00	
		DIAZEPAM 5MG						Código MS: 1049701470036	
0021	48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP/TEUTO		EE-200	AP	100	2,6408	264,08	
		CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML						Código MS: 1037006360178	
0022	37402	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPOLABOR		EE-1000	AP	50	4,5808	229,04	

Código MS:
1134301510047

FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML

0023 37404 FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPOLABOR EE-1600 AP 50 1,8000 90,00

FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 2ML

Código MS:
1134301510020

0024 33356 KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA EE-1200 AP 50 17,0000 850,00

CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML

Código MS:
1029802130074

0025 49411 FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 AP/TEUTO EE-400 AP 10 5,3200 53,20

FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML

Código MS:
1037006350032

0026 53954 PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML (GEN) CX C/ 50 FR + CP MED/HIPOLABOR CX-50 FR 50 4,2900 214,50

FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML

Código MS:
1134301840039

0027 53678 PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA CX-12 FR 12 6,2200 74,64

FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML

Código MS: ISENTO

0028 31792 AMIORON 200MG CT C/ 500 CP/GEOLAB EE-6000 CP 500 0,4000 200,00

CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG

Código MS:
1542300020042

0029 31819 SODIX 50MG CT C/ 500 CP REV/GEOLAB EE-6000 CP 500 0,0600 30,00

DICLOFENACO SÓDICO 50MG

Código MS:
1542300220051

0030 53519 DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA EE-600 AP 100 8,3500 835,00

DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML

Código MS:
1781709000045

0031 29919 GLICOSE 25% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA Palete-50400 AP 200 0,5100 102,00

GLICOSE 25% (250MG/ML) SOL INJ IV 10ML

Código MS:
1031101670023

0032 27885 GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA Palete-50400 AP 200 0,5600 112,00

GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML

Código MS:
1031101670015

0033 45801 DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO EE-720 AP 480 1,1900 571,20

FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML

Código MS:
1037002870120

0034 27127 HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA EE-1200 AP 200 0,9700 194,00

COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML

Código MS:
1038700290012

Total Geral: R\$ 14.714,79

**** QUATORZE MIL,SETECENTOS E QUATORZE REAIS E SETENTA E NOVE 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

05/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024071716269b4e531f055
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 17/07/2024 às 13:47:15
Valor Original: R\$ 228,30 **Valor Atualizado:** R\$ 228,30
Detalhes: nf 1791

Origem

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

Destino

Nome: VIP HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 30094255000121
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 30094255000121

Código da operação: 33096689653
Chave de segurança: EV2C89GHPTN2YA3S

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

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

RECEBEMOS DE VIP HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001791 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



VIP HOSPITALAR LTDA.
 Avenida Senador César Vergueiro, 1014, Sala 01 E 02, Jardim Irajá
 14.020-510 - Ribeirão Preto - SP
 Fone (16) 3913-4556
 www.viphospitalar.com.br - financeiro@viphospitalar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1
 1-Saída 1

Nº 001791
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
 3524 0730 0942 5500 0121 5500 1000 0017 9112 2277 1063

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

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135241524719009 16/07/2024 11:44:25
Inscrição Estadual 279.098.096.114	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 30.094.255/0001-21

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		16/07/2024
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Bairro centro	CEP 14.180-000	Data saída 16/07/2024
Município Pontal		Fone/Fax (16) 99110-0279	UF SP	Hora saída 11:44:25

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

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 do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 225,00	
Valor do frete 25,80	Valor do seguro 0,00	Desconto 22,50	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 228,30	

Transportador/Volumes transportados		Nome Correios - Fraga e Fraga Ltda.	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF SP	CNPJ/CPF 69.016.657/0001-43
Endereço R. Henrique Dumont, nº 882, Jd. Paulista		Município Ribeirão Preto		Inscrição Estadual			
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 4,500	Peso líquido 0,000		

Itens da nota fiscal														
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
EM30040	Espatula Maleavel 300mm x 40mm	90189099	0102	5.102	UN	3,00	75,00	225,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações PORTARIA CAT 8 DE 2016. I - "Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional", II - "Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI", III - Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$0,00 ; correspondente à alíquota de 1,25%, nos termos do Art. 23 da LC 123. Total aproximado de tributos: R\$ 61,66 (27,01%) Federais R\$ 34,27 (15,01%) Estaduais R\$ 27,40 (12,00%) . Fonte IBPT. Proposta numero 3939/2042 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024. Qualquer dúvida estamos a disposição Tiago nunes 16 99213-8317 Obs.: Pagamento via Pix 30094255000121 Vip Hospitalar Ltda	Recebido: <i>Palina</i> DATA: <i>22/07/2024</i> Assinado: <i>Almo xauifado</i>

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/07/2024 11:51

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

6072

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 356 - VIP HOSPITALAR LTDA	Data Ped: 16/07/2024
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: A VISTA	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024	
4812- 1 ESPATULA MALEÁVEL 30 X 4CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000 75,0000 0,0000 0,0000	225,0000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	225,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
225,0000 0,0000	225,0000 25,8000	228,3000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



VIP HOSPITALAR LTDA.
Avenida Senador César Vergueiro, N° 1014, Sala 01 E 02
14020510 - Ribeirão Preto, SP
Telefone: (16) 3913-4556
CNPJ: 30.094.255/0001-21

Proposta N° 3939

Para

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

Número da Proposta	3939
Data	16/07/2024

Obs.: Despacho via SEDE 25,80 por conta do cliente

Itens da proposta comercial

Imagem	Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
	Espátula Maleável 300mm x 40mm	EM30040	UN	3,00	75,00	0,00	75,00	225,00

Outros itens ou serviços

<p>1 - Despacho: 10 dias úteis + Transporte (FOB: Por conta do cliente). 3 - Condições de Pagamento em até 5x s/ Juros via Cartão Crédito.</p> <p>2- PIX ou Ted (Total produtos). À Vista 10% desconto. (CNPJ 30.094.255/0001-21) Vip Hospitalar.</p> <p>3 - O GRUPO VIP HOSPITALAR reserva o direito de alterar sem aviso prévio as condições comerciais e de pagamento por se tratar de uma pesquisa de preço para posterior aprovação e aceitação pelo cliente.</p> <p>4- Proposta válida 30 dias.</p>

N° de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
1,00	3	0,00	0,00	225,00	0,00	225,00

Atenciosamente,

Tiago Nunes 16 99213-8317 - Departamento de vendas

10% desconto
PIX ou TED.
R\$ 202,50
+ 25,80
228,30

**RHOSSE INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS**RUA SEBASTIAO MARTINS VIANA, 495 RCR ANHANGUERA
RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP: 14097-020
CNPJ: 04.440.002/0001-52IE: 582602538113
Fone: (16) 3965-9200

1/1

ORÇAMENTO N° 000000204310

DT PREVISÃO: 11/07/2024 11/07/2024 HORA: 15:36:32

CLIENTE: **IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL**

Código: 10006426

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

IE/RG:

FONE: (16) 3653-1716 / () -

ENDEREÇO: R. ANANIAS DA COSTA FREITAS,, 753

COMP.:

Bairro: CENTRO

CIDADE: PONTAL

SP

C.E.P.: 14180-000

E-MAIL: DPCOMPRAS@ISCOMPONTAL.COM.BR

COND.PAG: A VISTA

FORM.PAG.: 012 - ORDEM DE PAGAMENTO

024 - DEPOSITO BANCARIO

EF	ENT	CÓD	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	ANVISA.	UN.	QTE.	VR. UN.	% IPI	R\$ IPI	TOTAL
N		02580	ESPATULA MALEAVEL 30X4,0CM - RH12256	MS:80310620016	UN	3	94,00	0,00	0,00	282,00

Remetente(CIF)

CLASSIF. IPI: A: 90189099

Total dos itens: 3

VALOR PROD.: 282,00

VENDEDOR 1: 146 - HEITOR REZENDE

VOLUME: 0,00 PESO BRUTO: 0,060

TOTAL IPI: 0,00

VENDEDOR 2: 143 - BRUNO PACCAGNELLA BISPO

VALOR TOTAL: 282,00

DIGITADOR: BRUNO PACCAGNELLA BISPO

FRETE: 18,00

MSG FISCAL:

DESCONTO: 0,00

TOTAL GERAL: 300,00

END.ENTREGA: R. ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000

TRANSPORTE: 10013 - ECT ACF GALERIA/SPI-CTO REOP 04-RIBEIRAO FONE: (16) 3623-8296

PRAÇA DOM PEDRO II 455

Prazo estimado para a entrega:

Operador: 143

BRUNO PACCAGNELLA BISPO

Data: 11/07/2024

15:38:22



RS IND. COM. IMP. E PREST. DE SERV. DE INST. MED. HOSP. LTDA
 Rua: Coronel Salatiel Vaz, Nº 72
 32235210 - Contagem, MG
 Telefone: (31) 98355-0368
 CNPJ: 26.475.496/0001-43

Proposta Nº 972

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL CNPJ: 55110753000141, IE: ISENTA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO 14180000 - Pontal, SP Fone: (16) 3953-9100, dpcompraspontal@gmail.com
--

Número da Proposta	972
Data	16/07/2024

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A VISTA

Itens da proposta comercial

	Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
1	ESPATULA FLEXIVEL ABDOMINAL 300MM X 40 MM (RMS 81569570007)	12A002-05	PÇ	3,00	99,60	0,00	99,60	298,80

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
1,00	3	0,00	0,00	298,80	116,85	415,65

Transportador

Nome	CORREIOS SEDEX
Frete Por Conta	Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)
Peso Bruto (Kg)	1,000
Qtd Volumes	1

Atenciosamente,
 Samuel Ourique

Data da aprovação ____/____/____	Assinatura do cliente _____	Proposta Nº: 972 Valor Total: 415,65
--	---------------------------------------	---

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 587
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:27:52

Código da operação:	00101882
Chave de segurança:	PUPY0ZS7K9SLG2VM

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
587
Código de Verificação de Autenticidade
SDHZ50US9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2024 às 15:39:58
Chave de Acesso
7485214W7B4D50QIVB870FNHEYERXTEC

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 12/07/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	Bairro CENTRO E-mail luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF MES DE JUNHO/2024 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N° 001/2022	10.000,00	R\$ 10.000,00

Júlio

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISS R\$ 200,00	ISS Retido 1 - Sim Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%) R\$ 65,00	COFINS (10.000,00 x 3,00%) R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.000,00 x 1,50%) R\$ 150,00	CSLL (10.000,00 x 1,00%) R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.185,00**

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **587** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SDHZ50US9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

ESCALA DE RETAGUARDA ORTOPEDIA – JUNHO/2024

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
					01 - L	02 L
03 - L	04 - R	05 - L	06 - R	07- R	08 - R	09 - R
10 - L	11 - R	12 - L	13 - R	14 - L	15 - L	16 - L
17 - L	18 - R	19 - L	20 - R	21 - R	22 - R	23 - R
24 - L	25 - R	26 - L	27 - R	28 - L	29 - L	30 - L

L – DR. LUCIANO MICHIELETO (16) 99761-2294

R – DR. RICARDO ESTEBAN FLORES (16) 99721-0107

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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:	ESCULAPIO 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 206
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:27:34

Código da operação:	00101930
Chave de segurança:	6ZQL22QW15YC8X9N

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
16/07/2024 13:59:50
 Data de Competência/Emissão
16/07/2024
 Cód. de Autenticidade
024042D09
 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 JUNHO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N° 001/2022

Júscia

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 – JUNHO/2024

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
					01 - L	02 L
03 - L	04 - R	05 - L	06 - R	07- R	08 - R	09 - R
10 - L	11 - R	12 - L	13 - R	14 - L	15 - L	16 - L
17 - L	18 - R	19 - L	20 - R	21 - R	22 - R	23 - R
24 - L	25 - R	26 - L	27 - R	28 - L	29 - L	30 - L

L – DR. LUCIANO MICHIELETO (16) 99761-2294

R – DR. RICARDO ESTEBAN FLORES (16) 99721-0107

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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 MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 10.323,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 359
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:25:26

Código da operação:	00102513
Chave de segurança:	G6XLL45AXJGTQWGQ

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
359

Dados do Prestador de Serviço

Ginecologia e Obstetrícia Serviços Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto/ SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e
12/07/2024 16:01:15
Data de Competência/Emissão
12/07/2024
Cód. de Autenticidade
05CF77C62
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 MAIO/2024 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N°001/2022

fúncio

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102			
VI. Total dos Serviços R\$ 10.999,90	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.999,90	Total do ISSQN R\$ 220,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 71,50	COFINS R\$ 330,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 165,00	CSLL R\$ 110,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 10.323,40
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :					

Informações Adicionais

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



SANTA CASA
DE PONTAL

MÊS: JUNHO/2024 ESCALA -> GO						
SEGUNDA F.	TERÇA F.	QUARTA F.	QUINTA F.	SEXTA F.	SÁBADO	DOMINGO
03 G 7h -7h					01 G 7h -7h	02 G 7h -7h
04 G 7h - 19h S 19h -7h			06 C 7h -19h G 19h -07h	07 G 7h -7h	08 S 7h -7h	09 S 7h -7h
10 G 7h -7h	11 G 7h - 19h S 19h -7h	12 S 7h -7h	13 C 7h -7h	14 G 7h -7h	15 G 7h -7h	16 G 7h -7h
17 G 7h -7h	18 G 7h - 19h S 19h -7h	19 S 7h -7h	20 C 7h -7h	21 G 7h -7h	22 G 7h -7h	23 G 7h -7h
24 G 7h -7h	25 G 7h - 19h S 19h -7h	26 S 7h -7h	27 C 7h -7h	28 G 7h -7h	29 C 7h -7h	30 C 7h -7h

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 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\$ 3.367,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 418
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:25:42

Código da operação:	00102412
Chave de segurança:	0KGSWL59AF767ZP0

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
418
Código de Verificação de Autenticidade
OUAKO6IXK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2024 às 15:44:16
Chave de Acesso
748530D130RBRNYJTEP6RST0TZDLES16

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 12/07/2024
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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1565	Complemento
				Bairro CENTRO
				E-mail cdcarolo@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento
			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 MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF MES DE JUNHO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N°001/2022	3.666,80	R\$ 3.666,80

físico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.666,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.666,80	Total do ISS R\$ 73,34	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.666,80 x 0,65%) R\$ 23,83	COFINS (3.666,80 x 3,00%) R\$ 110,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.666,80 x 1,50%) R\$ 55,00	CSLL (3.666,80 x 1,00%) R\$ 36,67	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.367,96**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$493,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$84,70

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **418** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OUAKO6IXK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÊS: JUNHO/2024		ESCALA -> GO				
SEGUNDA F.	TERÇA F.	QUARTA F.	QUINTA F.	SEXTA F.	SÁBADO	DOMINGO
					01 G 7h-7h	02 G 7h-7h
03 G 7h-7h	04 G 7h-19h S 19h-7h	05 S 7h-7h	06 C 7h-19h G 19h-07h	07 G 7h-7h	08 S 7h-7h	09 S 7h-7h
10 G 7h-7h	11 G 7h-19h S 19h-7h	12 S 7h-7h	13 C 7h-7h	14 G 7h-7h	15 G 7h-7h	16 G 7h-7h
17 G 7h-7h	18 G 7h-19h S 19h-7h	19 S 7h-7h	20 C 7h-7h	21 G 7h-7h	22 G 7h-7h	23 G 7h-7h
24 G 7h-7h	25 G 7h-19h S 19h-7h	26 S 7h-7h	27 C 7h-7h	28 G 7h-7h	29 C 7h-7h	30 C 7h-7h

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 604
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:26:02

Código da operação:	00102303
Chave de segurança:	8JLFLG3VRSSUCTYZ

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
604
Código de Verificação de Autenticidade
W0A7TMSMY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2024 às 10:15:02
Chave de Acesso
748326TIOZMS0HH968A214HXVFY635BN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/ssweb>, 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 12/07/2024
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 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	Complemento Bairro CENTRO E-mail uniacontabil2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE JUNHO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL TA N° 008/2024 AO CONV N°001/2022	20.000,00	R\$ 20.000,00

Justico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599	Código da Obra	Código ART
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 604 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W0A7TMSMY.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÊS: JUNHO/2024		ESCALA PEDIATRA -PLANTÃO DE COBERTURA				
SEGUNDA F.	TERÇA F.	QUARTA F.	QUINTA F.	SEXTA F.	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
OBS:-PEDIATRA: DR. HIRONO.						

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAM SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 151
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:24:55

Código da operação:	00102672
Chave de segurança:	UNY3L2G8UP2JET7F

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
151

Dados do Prestador de Serviço

N. A. M. Servicos Medicos Ltda Rua Doutor Elias Boainain, 1020 QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto/ SP Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53	Data de Geração da NFS-e 12/07/2024 11:16:56	
	Data de Competência/Emissão 12/07/2024	
	Cód. de Autenticidade 426CE5D17	
	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 JUNHO/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".

fisco

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	CSSL 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 – JUNHO/2024

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
					01 - R	02 - R
03 - R	04 - R	05 - R	06 - R	07 - R	08 - R	09 - R
10 - R	11 - R	12 - R	13 - R	14 - R	15 - R	16 - B
17 - B	18 - B	19 - B	20 - B	21 - B	22 - B	23 - 07/19 N 19/07 B
24 - N	25 - N	26 - N	27 - N	28 - N	29 - N	30 - N

R – DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662

B – DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556

N – DRA NAYARA MENDES(16)98154-8921

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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 1379
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:25:11

Código da operação:	00102632
Chave de segurança:	PJKKCTY7Q2WKF9CP

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
1379
Código de Verificação de Autenticidade
6P589CF18
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2024 às 13:25:11
Chave de Acesso
748391T2MWW2JY5ZMMX0S1MLLVW4MH3

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 12/07/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento 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 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 JUNHO/2024 - DR RAFAEL	10.000,00	R\$ 10.000,00

fúcio

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (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 1379 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – JUNHO/2024

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
					01 - R	02 - R
03 - R	04 - R	05 - R	06 - R	07 - R	08 - R	09 - R
10 - R	11 - R	12 - R	13 - R	14 - R	15 - R	16 - B
17 - B	18 - B	19 - B	20 - B	21 - B	22 - B	23 - 07/19 N 19/07 B
24 - N	25 - N	26 - N	27 - N	28 - N	29 - N	30 - N

R – DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662

B – DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556

N – DRA NAYARA MENDES(16)98154-8921

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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\$ 6.666,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 158
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:23:35

Código da operação:	00102877
Chave de segurança:	460HYJPJ8LNT8FFN

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
158
Código de Verificação de Autenticidade
ATMOX0D1L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2024 às 11:57:39
Chave de Acesso
7493190FX0FKAB2C4AQIX5578JZ3NEMT

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 17/07/2024
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	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
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	Complemento	Bairro 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA REF MES DE JUNHO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N°001/2022 pela Médica Dra. Mariella Furlan Carneiro - CRM 184.725. 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**	6.666,30	R\$ 6.666,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 6.666,30	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.666,30	Total do ISS R\$ 133,33	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.666,30**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$896,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$216,65

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **158** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ATMOX0D1L**.

Data

CPF/RG

Assinatura

ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA – JUNHO/2024

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
					01 - R	02 - R
03 - R	04 - R	05 - R	06 - R	07 - R	08 - R	09 - R
10 - R	11 - R	12 - R	13 - R	14 - S	15 - S	16 - S
17 - S	18 - S	19 - R	20 - M	21 - M	22 - M	23 - M
24 - M	25 - R	26 - M	27 - M	28 - M	29 - M	30 - M

R – DR. RODRIGO SOATO (16) 98121-0424

S – DR SIRLEU JORGE (99766-1122

M – DRA MARIELA CARNEIRO(16)9923748-72

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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 195
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:23:50

Código da operação:	00102823
Chave de segurança:	VGP3CSQ8SMY14G7G

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
195

Dados do Prestador de Serviço

Tsukahara Psiquiatria Eireli Avenida Independência,003840 SALA 322 - Residencial Flórida CEP 14026-160 - Fone: (16)9725-1020 - Ribeirão Preto/ SP Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99	Data de Geração da NFS-e 12/07/2024 11:59:10	
	Data de Competência/Emissão 12/07/2024	
	Cód. de Autenticidade 052E14AD1	
	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 JUNHO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL
TA N° 008/2024 AO CONV N°001/2022.
A EMPRESA É SIMPLES NACIONAL, DISPENSADO DA RETENÇÃO IR CONFORME IN 765/2007 PARAGRAFO III

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 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: LUIS MACIEL | Perfil: Usuário Padrão | Unidade: SANTA CASA PONTAL

Cadastro | Urgência | Internação | Relatório | Consulta | Receptor | Ação Judicial | Help Desk | Fale Conosco

Solicitações Finalizadas - Regulação

Tipo de ficha: FICHA PSIQUIATRIA | Mês: Junho | Ano: 2024 | Paciente:

Data da Solicitação	Data da Finalização	Paciente
27/06/2024 10:47:43	30/06/2024 18:08:50	CREONICE PEREIRA DE SOUZA SANTANA
19/06/2024 22:31:36	21/06/2024 08:30:36	ELTON DOUGLAS DE SOUZA
18/06/2024 14:36:07	24/06/2024 10:14:25	EDNA APARECIDA FERREIRA
17/06/2024 10:32:54	18/06/2024 18:29:58	JOSé CLAUDIO OLIVEIRA FRIGERI MODESTO
14/06/2024 21:08:43	16/06/2024 10:04:29	HIGOR SOARES DE ARAUJO
13/06/2024 10:13:44	14/06/2024 13:00:12	RAQUEL TASQUETE
12/06/2024 09:51:31	18/06/2024 15:05:34	MARIA JOSE DOS SANTOS

7 registro(s) encontrado(s) 1

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\$ 1.161,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2132
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:24:08

Código da operação:	00102792
Chave de segurança:	1A6R0NFE0F3TRWGT

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
2132
Código de Verificação de Autenticidade
A4YR4T2HQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/07/2024 às 10:05:58
Chave de Acesso
748747UHWZORCYHW2ZAF5MRZU4EE2IST

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 15/07/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@accontabil.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	Telefone 3540200	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	MED DO TRABALHO..... ATA N°008/2024 AO CONV N° 001/2022	1.200,00	R\$ 1.200,00

Júlio

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	3,17%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 38,04	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\$ 1.161,96**

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 **2132** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A4YR4T2HQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 5.164,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2130
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:24:23

Código da operação:	00102755
Chave de segurança:	8GK4NC5V0Y6FRT73

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
2130
Código de Verificação de Autenticidade
WHMHZSW2M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/07/2024 às 09:56:45
Chave de Acesso
748743EH03ZF6YUCU83V0WURX8EEZQIY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 15/07/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	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	Complemento 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	Complemento 3540200 Bairro CENTRO 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 JUNHO/2024.CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL. ATA N°008/2024 AO CONV N° 001/2022	5.333,30	R\$ 5.333,30

fisco

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,17%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.333,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.333,30	R\$ 169,07	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\$ 5.164,23

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 2130 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WHMHZSW2M.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÊS: JUNHO/2024		ESCALA -> GO				
SEGUNDA F.	TERÇA F.	QUARTA F.	QUINTA F.	SEXTA F.	SÁBADO	DOMINGO
					01 G 7h-7h	02 G 7h-7h
03 G 7h-7h	04 G 7h-19h S 19h-7h	05 S 7h-7h	06 C 7h-19h G 19h-07h	07 G 7h-7h	08 S 7h-7h	09 S 7h-7h
10 G 7h-7h	11 G 7h-19h S 19h-7h	12 S 7h-7h	13 C 7h-7h	14 G 7h-7h	15 G 7h-7h	16 G 7h-7h
17 G 7h-7h	18 G 7h-19h S 19h-7h	19 S 7h-7h	20 C 7h-7h	21 G 7h-7h	22 G 7h-7h	23 G 7h-7h
24 G 7h-7h	25 G 7h-19h S 19h-7h	26 S 7h-7h	27 C 7h-7h	28 G 7h-7h	29 C 7h-7h	30 C 7h-7h

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\$ 4.673,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 173
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:24:37

Código da operação:	00102721
Chave de segurança:	KKWK4T5UKKYP3RR8

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
173

Dados do Prestador de Serviço

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

Rua Barão do Amazonas,002139 BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto/ SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

Data de Geração da NFS-e
12/07/2024 17:37:37

Data de Competência/Emissão
12/07/2024

Cód. de Autenticidade
B5CB136A2

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 CLINICA MEDICA
CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N° 008/ 2024
CONVENIO N° 001/ 2022
REFERENTE MES DE JUNHO/ 2024

fisco

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 32,50	COFINS R\$ 150,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 144,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.673,50
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :					

Informações Adicionais

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

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – JUNHO/2024

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
					01 - R	02 - R
03 - R	04 - R	05 - R	06 - R	07 - R	08 - R	09 - R
10 - R	11 - R	12 - R	13 - R	14 - R	15 - R	16 - B
17 - B	18 - B	19 - B	20 - B	21 - B	22 - B	23 - 07/19 N 19/07 B
24 - N	25 - N	26 - N	27 - N	28 - N	29 - N	30 - N

R – DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662

B – DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556

N – DRA NAYARA MENDES(16)98154-8921

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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\$ 767,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 30674
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:26:28

Código da operação:	00102246
Chave de segurança:	OJN14CF0R4PEWPRT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
30674	15/07/2024	ODXV-IMNB

SER IMAGEM

Centro de Diagnóstico

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

Competência: 07/2024

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Simples Nacional: Não

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

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

Endereço Cobrança: O MESMO

Inscrição Municipal:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente a serviços prestados no mês 06/2024. TA 008/2024 AO CONVÊNIO 001/2022.	818,00	818,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 133,42

Aliquota Imp. Aprox. : 16,31

Júlio

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	12,27	PIS	5,32	COFINS	24,54	CSLL	8,18	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	818,00	VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	818,00	Aliquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	16,36	ISS	16,36						767,69

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

Recortar Aqui

Data Emissão	15/07/2024	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	30674		
Chave	ODXV-IMNB		
		Local / Data	Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4277 / 00000020129-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 3.128,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 96
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:26:44

Código da operação:	00102161
Chave de segurança:	38VHA3AQGRT1M2Y4

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
96



Data e Hora da Emissão	14/07/2024 20:23:45	Competência	14/7/2024	Código de Verificação	ZNDQ7J3RF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.563.132/0001-00	Inscrição Municipal	131259	Município	JABOTICABAL - SP
Endereço e CEP	RUA Antonio Alceu Bellodi ,191 - Bourbon Residence CEP: 14887-518				
Complemento		Telefone		e-mail	sirfeu@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 JUNHO/2024

Junco

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\$)	21,67	COFINS (R\$)	100,01	IR (R\$)	50,01	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	33,34
-----------	-------	--------------	--------	----------	-------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	3.333,80	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	3.333,80
(-) 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	205,03	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.333,80
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.128,77	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	66,68
		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 – JUNHO/2024

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
					01 - R	02 - R
03 - R	04 - R	05 - R	06 - R	07 - R	08 - R	09 - R
10 - R	11 - R	12 - R	13 - R	14 - S	15 - S	16 - S
17 - S	18 - S	19 - R	20 - M	21 - M	22 - M	23 - M
24 - M	25 - R	26 - M	27 - M	28 - M	29 - M	30 - M

R – DR. RODRIGO SOATO (16) 98121-0424

S – DR SIRLEU JORGE (99766-1122)

M – DRA MARIELA CARNEIRO(16)9923748-72

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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\$ 9.184,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1378
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:27:02

Código da operação:	00102128
Chave de segurança:	1T5HYY6GQAJCTTVT

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
1378
Código de Verificação de Autenticidade
0YXVNSWQO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2024 às 13:23:42
Chave de Acesso
748389YNEC855M678XI4AWNBUY6SG1CW

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 12/07/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento 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 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 JUNHO/2024 DR RODRIGO	9.999,90	R\$ 9.999,90

físico

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\$ 9.999,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.999,90	R\$ 200,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.999,90 x 0,65%)	COFINS (9.999,90 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.999,90 x 1,50%)	CSLL (9.999,90 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\$ 9.184,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.344,99 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 1378 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA – JUNHO/2024

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
					01 - R	02 - R
03 - R	04 - R	05 - R	06 - R	07 - R	08 - R	09 - R
10 - R	11 - R	12 - R	13 - R	14 - S	15 - S	16 - S
17 - S	18 - S	19 - R	20 - M	21 - M	22 - M	23 - M
24 - M	25 - R	26 - M	27 - M	28 - M	29 - M	30 - M

R – DR. RODRIGO SOATO (16) 98121-0424

S – DR SIRLEU JORGE (99766-1122

M – DRA MARIELA CARNEIRO(16)9923748-72

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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 320
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:27:18

Código da operação:	00102053
Chave de segurança:	S81ZS49R4MER89K2

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
320
Código de Verificação de Autenticidade
DSSCRW48N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2024 às 15:52:59
Chave de Acesso
748541JHQC7KNV7L250FBBD24NPIRSQS

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 12/07/2024
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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento 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 MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA REF MES DE JUNHO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N°001/2022	37.500,00	R\$ 37.500,00

físico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 37.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (37.500,00 x 0,65%)	COFINS (37.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (37.500,00 x 1,50%)	CSLL (37.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 243,75	R\$ 1.125,00	R\$ 0,00	R\$ 562,50	R\$ 375,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 34.443,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 320 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DSSCRW48N.

Data

CPF/RG

Assinatura

JUNHO 2024 – ANESTESIOLOGIA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01	02
07:00 AS 19:00						LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00						LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	03	04	05	06	07	08	09
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	10	11	12	13	14	15	16
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	BRUNA	BRUNA
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	BRUNA	LUÍS RENATO
	17	18	19	20	21	22	23
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	BRUNA	BRUNA	BRUNA	BRUNA
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	BRUNA	BRUNA	BRUNA	LUÍS RENATO
	24	25	26	27	28	29	30
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO


 Dr. Luis Renato M. Maciel
 Médico
 CRM-SP 132583

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03066.370002 00195.923172 1 97850000007580
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:	22/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	75,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	75,80
Valor Pago (R\$):	75,80
Identificação do Pagamento:	NF 7522

Data/hora da operação:	19/07/2024 09:33:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	001026961
Chave de segurança:	QQTLOUU7MLPZL6W8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
005

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA **1**
NR.: 7.522
SÉRIE: 2
Folha: 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 0654 3756 4702 5707 5500 2000 0075 2215 4701 4766
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 **5981**
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550051058112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 54.375.647/0257-07
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241249859088 12/06/2024 15:56:56

DESTINÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO 12/06/2024 15:56:41
ENDEREÇO R R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12/06/2024
MUNICÍPIO PONTAL UF SP FONE/FAX 3953-9100 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:56:41

FATURA/DUPLICATAS
[Dup=001 Venc=22/07/2024 Valor=R\$ 75,80]

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	144,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	75,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitario	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
31856	DIPIRONA MONOID 500MG GOTAS 10ML(G)GERMED Lote=359652 Val=31/10/2025 Qtde=20.000 Reg. ANVISA=1058304890011 PMC=7.24 ST MVA PORTARIA SRE N 064 ST Art. 274, RICMS-SP Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 3.79 - PMPF 2.550	30049069	560	5405	UN	20	7,24	144,80	69,00					

RECEBIDO: Lania
DATA: 13 / 06 / 24
SETOR: Farmacia

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORCAMENTO 66289 - 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 AO FISCO



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		17/30663700-3							
Vencimento		22/07/2024		Nº do Documento		7522/001		Espécie da Moeda		R\$		Valor do Documento		75,80	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data		Assinatura		Data		Entregador							
Local de Pagamento										Data do Processamento		14/06/2024			
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.															

Comprovante de entrega



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00195.923172 1 97850000007580

Local de Pagamento										Vencimento		22/07/2024							
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.										Agência/Código Cedente		5115-2/8357-7							
Cedente										Nosso Número		17/30663700-3							
DROGALFARMACEUTICA MATRIZ										1 (=) Valor do Documento		75,80							
AV DE CASSIO PASCHOAL PADOVANI 1900, MORUMBI PIRACICABA/SP - CNPJ: 54.375.647/0001-27										2 (-) Desconto/Abatimento									
Data do Documento		12/06/2024		Nº do Documento		7522/001		Espécie do Documento		DM		Aceite		A		Data do Processamento		14/06/2024	
Uso do Banco		Cip		Carteira		17		Espécie da Moeda		R\$		Quantidade		Valor		3 (-) Outras Deduções			
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)										4 (+) Mora/Multa				5 (+) Outros Acréscimos				6 (=) Valor Cobrado	
Após o vencimento cobrar R\$0,03 por dia de atraso.										Retenções:		PIS: 0,00		COFINS: 0,00		CSLL: 0,00		IRRF: 0,00	
Sacado										IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL		55.110.753/0001-41		RUA R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO		14.180-000		PONTAL-SP	
Sacado Avalista																			

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00195.923172 1 97850000007580

Local de Pagamento										Vencimento		22/07/2024							
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.										Agência/Código Cedente		5115-2/8357-7							
Cedente										Nosso Número		17/30663700-3							
DROGALFARMACEUTICA MATRIZ										1 (-) Valor do Documento		75,80							
54.375.647/0001-27										2 (-) Desconto/Abatimento									
Data do Documento		12/06/2024		Nº do Documento		7522/001		Espécie do Documento		DM		Aceite		A		Data do Processamento		14/06/2024	
Uso do Banco		Cip		Carteira		17		Espécie da Moeda		R\$		Quantidade		Valor		3 (-) Outras Deduções			
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)										4 (+) Mora/Multa				5 (+) Outros Acréscimos				6 (=) Valor Cobrado	
Após o vencimento cobrar R\$0,03 por dia de atraso.										Retenções:		PIS: 0,00		COFINS: 0,00		CSLL: 0,00		IRRF: 0,00	
Sacado										IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL		55.110.753/0001-41		RUA R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO		14.180-000		PONTAL-SP	
Sacado Avalista																			

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/06/2024 14:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5981

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223 Data Ped: 12/06/2024

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

21350- 2 DIPIRONA 500 MG/ML 10 ML-FRASCO-MARCA

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

20,0000

3,7900

0,0000

0,0000

75,8000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 75,8000


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido	=	Total do Pedido
75,8000	0,0000		0,0000		0,0000		75,8000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Orcamento Nro - 66289

Data/hora Impressão 12/06/2024 09:19:40

Data: 12/06/2024

Validade orçamento: 19/06/2024

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
34290	AEROLIN SOL 10ML	20	R\$ 475,60	R\$ 84,20	R\$ 391,40
52744	DICLOFENACO SOD 50MG20C(G)MDL	2	R\$ 32,80	R\$ 1,24	R\$ 31,56
31856	DIPIRONA MONOID 500MG GOTAS 10ML(G)GERMED	20	R\$ 144,80	R\$ 69,00	R\$ 75,80
24554	HIDROXIDO ALUMINIO HORT EMS SUSP OR 240ML	5	R\$ 109,95	R\$ 9,30	R\$ 100,65
	Totais	47	R\$ 763,15	R\$ 163,74	R\$ 599,41



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

RE: E-mail externo (cuidado) : cotação

1 mensagem

loja223 <filial223@drogal.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

12 de junho de 2024 às 09:23

Bom dia, Lu!

Tudo bem?

Segue o orçamento solicitado.

Coloquei o Aerolin gotas no orçamento, porém é falta. Não temos para disponibilizar a venda.

Os outros itens tenho todos em loja.

Grata,

Anita Maria de Souza

Gerente de Vendas - F 223 -Pontal II

Fone : 16- 3953-3011 - voip -3223

www.drogal.com.br

www.facebook.com.br/RedeDrogal

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**Enviado:** terça-feira, 11 de junho de 2024 13:50**Para:** loja223 <filial223@drogal.com.br>**Assunto:** E-mail externo (cuidado) : cotação

ATENÇÃO: Este e-mail é de um remetente externo à organização. Não clique em links ou abra anexos, a menos que reconheça o remetente e confirme que o conteúdo é seguro.

>

Boa tarde!

Segue abaixo cotação:

20 frascos de dipirona gotas 10 ml


05 frascos de Hidróxido de alumínio 240ml

30 comp de diclofenaco 50 mg

20 frascos de Aerolin gotas 10 ml.

Att,

Lucia

 **santa casa.pdf .pdf**
60K

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

5 FRS HIDROXIDO DE ALUMINIO 240 ML – 18,41 UN = 92,05

20 FRS DIPIRONA 20 ML NATULAB 4,49 UN = 89,80

01 CX DICLOFENACO DE SODICO 50 MG BELFAR = 5,90

att,

Claudia Piveta

11/06/2024



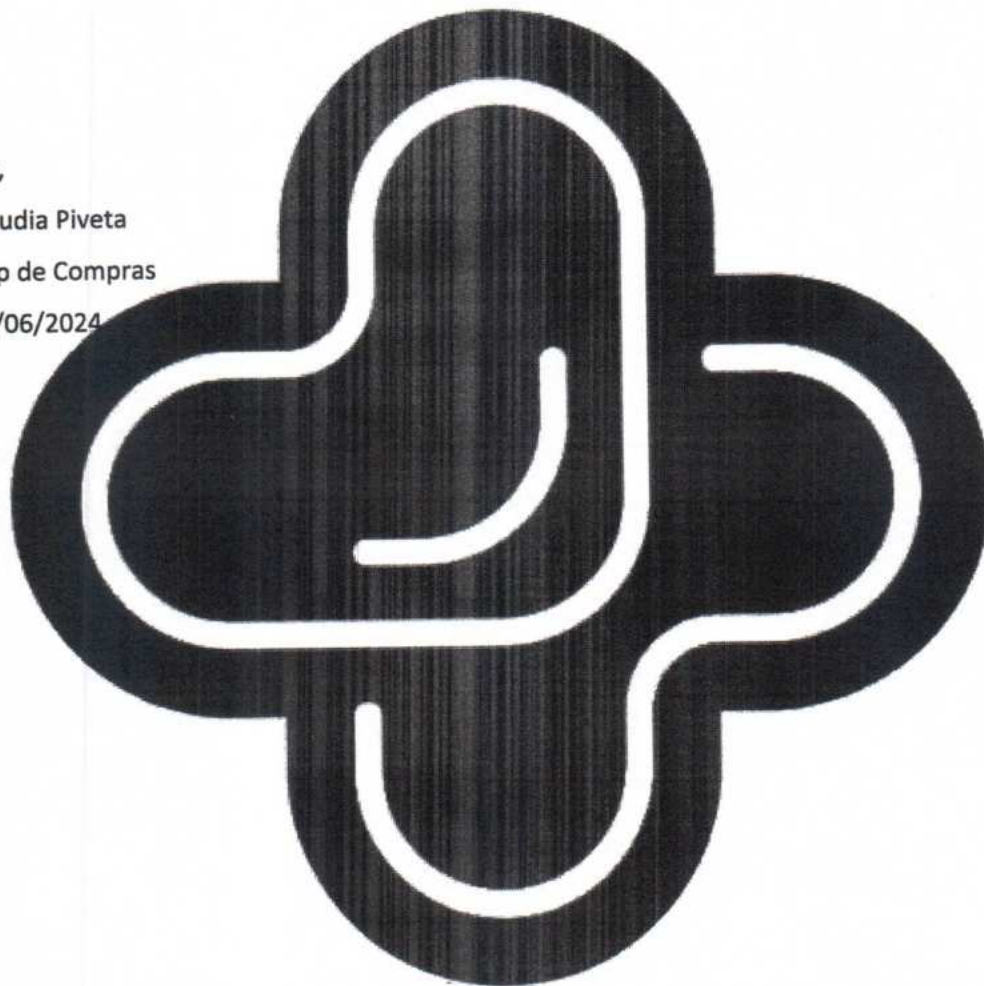
Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

COTAÇÃO MEDICAMENTO

20 FRAS AEROLIN GOTAS 10 ML - 21,40 C/CDESC = 428,00

Att,
Claudia Piveta
Dep de Compras
10/06/2024



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.: 1.138.163 Tatuí, 11/06/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 Telefone: (16) 039531716 Fax:
 A/C LUCIA
 E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br
 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Vend. : 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI
 PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28 No.Ped. :
 No.Empenho : No.Proc. :
 Frete: CIF
 Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
573070 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/30 CP "GENERICO"	EMS	CX	4,000	2,417600	30	0,080600	9,67
568285 EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML S.INJ 1ML CX C/100 "ADREN"	HIPOLABOR	CX	2,000	140,086800	100	1,400900	280,17
574694 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM"	TEUTO BRASILE:	CX	1,000	120,061700	120	1,000500	120,06
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	8,000	72,317200	50	1,446300	578,54
568830 CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	8,000	213,081800	50	4,261600	1.704,65
573223 CEFTRIAXONA SODICA 1G IV PO LIOF CX C/50 FA "GENERICO"	EUGIA/AUROBINI	CX	6,000	195,848100	50	3,917000	1.175,09
568693 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	UNIAO QUIMICA	CX	4,000	87,010000	50	1,740200	348,04
574708 CLARITROMICINA 500MG SOL INJ 20ML C/25 FA "CLARILIB" (ANTIB)	BLAU	CX	2,000	683,685000	25	27,347400	1.367,37
574502 CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) 2ML CX C/120 AP "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	1,000	156,949900	120	1,307900	156,95
568231 HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 F/A "GENERICO"	BLAU	CX	2,000	164,543800	50	3,290900	329,09
574083 HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE:	CX	3,000	228,138300	50	4,562800	684,41
568769 NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	3,000	102,133500	50	2,042700	306,40
569246 ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/ 10 AMP "NAUSEDRON"	CRISTALIA	CX	20,000	14,244000	10	1,424400	284,88
568359 METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN"	UNIAO QUIMICA	CX	3,000	106,788200	50	2,135800	320,36
574092 FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	4,000	49,392000	60	0,823200	197,57
573274 PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10 FA "PYPE"	BIOCHIMICO	CX	2,000	164,776500	10	16,477700	329,55
570453 SUXAMETONIO 100MG INJ CX C/10 "SUCCITRAT"	BLAU	CX	2,000	290,804300	10	29,080400	581,61
574098 MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILE:	CX	2,000	136,899600	50	2,738000	273,80
47944 FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/25 FA "FENTANEST" (A1)	CRISTALIA	CX	2,000	131,118800	25	5,244800	262,24

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.: 1.138.163 Tatuí, 11/06/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 Telefone: (16) 039531716 Fax:
 A/C LUCIA
 E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br
 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Vend. : 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI
 PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
 No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
 Frete: CIF
 Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

566913	ESCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "KETAMIN NP" (C1)	CRISTALIA	CX	1,000	408,712500	25	16,348500	408,71
50958	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	PRATI, DONADU	FR	40,000	1,352600	1	1,352600	54,10
571215	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "GENERICO"	EMS	CX	20,000	2,313000	1	2,313000	46,26
569310	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML "TYLEMAX"	NATULAB	FR	20,000	1,438300	1	1,438300	28,77
574521	FOSF.SODIO MONO+FOSF.SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	CX	1,000	94,857000	12	7,904800	94,86
573520	PARACETAMOL 750MG CMP CX C/20 "GENERICO"	BELFAR	CX	2,000	2,717100	20	0,135900	5,43
568552	GLICOSE 25% 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	1,000	94,899200	200	0,474500	94,90
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	10,000	65,394000	50	1,307900	653,94
572255	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100 AMP "DICLOFARMA"	FARMACE	CX	2,000	87,801000	100	0,878000	175,60

QTDE.ITENS: 28

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 10.873,04

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI

Dipirona 10ml deu divergência, não tenho previsão.

Obrigado.

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:	75691.32140 01369.899800 01458.000013 1 97830000063010
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome/Razão Social:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SC 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:	20/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	630,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	630,10
Valor Pago (R\$):	630,10
Identificação do Pagamento:	NF 262296

Data/hora da operação:	19/07/2024 09:33:01
------------------------	---------------------

Código da operação:	001027127
Chave de segurança:	2P2QKMX8V0RA423F

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº: 000.262.296
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0649 2286 9500 0152 5500 0000 2622 9611 1967 0121

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
135241316049203 20/06/2024 16:12:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
39

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
20/06/2024

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
20/06/2024

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	20/07/2024	630,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
617,60	102,99	0,00	0,00	630,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				630,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			06.209.025/0001-86
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS	SP	279048406119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)			14,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
021284	GLICERINA 1L Lote: 010131 Qtde: 12 Venc: 28/02/2026	2905.45.00	000	5102	FR	12,00	35,0000	420,00	0,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00
042450	MAXALGINA(DIPIRONA) 10ML GTS (H) Lote: 0017391 Qtde: 20 Venc: 30/10/2024	3003.90.79	500	5102	FR	20,00	0,8900	17,80	0,00	17,80	3,20	0,00	18,00	0,00
051632	BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Lote: H-068/22 Qtde: 120 Venc: 30/07/2024	3004.90.99	500	5102	AMP	120,00	0,9900	118,80	0,00	118,80	14,28	0,00	12,00	0,00
054314	PARACETAMOL 200MG 15ML GTS (G)(H) Lote: PC23H305 Qtde: 20 Venc: 31/08/2025	3004.90.45	320	5102	FR	20,00	1,5000	30,00	0,80	17,50	2,10	0,00	12,00	0,00
059059	HALOXIN(HIDR.ALU.) 60MG/ML MENTA 240ML(H) Lote: 03124 Qtde: 5 Venc: 31/01/2026	3004.90.99	000	5102	FR	5,00	8,7000	43,50	0,00	43,50	7,83	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: Jania

DATA: 24/06/24

SETOR: Farmacia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 43,50 Lista Negativa 166,60 Lista Neutra 420,00
Tele vendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PEDIDO 5998 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024

Cliente: 529 Pedido: 623894

Impresso em 20/06/2024 16:15:15 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br



Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA WILSON BEGO 745 DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE FRANCA - SP 49.228.695/0001-52 14406-091	Vencimento 20/07/2024	Valor do Documento 630,10
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/07/2024 Juros 0,23%/dia A partir 21/07/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. deposito / pix não quita esse boleto Protesto no 5º dia útil após Venc.	Data de Emissão 20/06/2024	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	
	Nosso Número 14580-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador SC PONTAL		Número do Documento 262296	
Endereço RUA 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 01369.899800 01458.000013 1 97830000063010

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 20/07/2024
Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3698998
Data do documento 20/06/2024	N. documento 262296	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 25/06/2024	Nosso número 14580-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 630,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/07/2024 Juros 0,23%/dia A partir 21/07/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. deposito / pix não quita esse boleto 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 SC PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP 55.110.753/0001-41 14180-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/06/2024 09:21

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

5998

Pedido de Compra

001

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 19/06/2024	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024					
21350- 2 DIPIRONA 500 MG/ML 10 ML-FRASCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,8900	0,0000	0,0000	17,8000
Complemento do item					
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,9900	0,0000	0,0000	118,8000
Complemento do item					
27169- 2 HIDROXIDO DE ALUMINIO 240 ML -FRASCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,0000	8,7000	0,0000	0,0000	43,5000
Complemento do item					
36225- 3 PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL FR 15 ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	1,5000	0,0000	0,0000	30,0000
Complemento do item					
72126- 1 GLICERINA 1000 ML-LITRO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	35,0000	0,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 630,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
630,1000	0,0000	0,0000	0,0000	630,1000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 87670

Data: 19/06/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1283

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Apresentação Cotada: 1 CP Unit: Total: dois reais e noventa centavos	Dosagem: 5MG Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP	BRAINFARMA	0,1450	2,90
2	120	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DAPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DAPIRONA AP.5ML(G)(H) Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Observação: Validade 30/07/2024 Unit: noventa e nove centavos Total: cento e dezoito reais e oitenta centavos	Dosagem: Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP	HIPOLABOR	0,9900	118,80
3	200	FA	CETOPROFENO ARTRINID(CETOPROFENO)100MG IV 1FR(H) Apresentação Cotada: FA 1 FA Unit: cinco reais e trinta centavos Total: um mil, sessenta reais	Dosagem: 100MG IV Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA	UQFN (DF)	5,3000	1.060,00
4	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Apresentação Cotada: AMP 2 ML Unit: um real e cinquenta e nove centavos Total: trezentos e dezoito reais	Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML	WASSER	1,5900	318,00
5	2000	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Apresentação Cotada: AMP 2 ML Unit: um real e oito centavos Total: dois mil, cento e sessenta reais	Dosagem: 1G Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML	SANTISA	1,0800	2.160,00
6	150	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)100MG 1FR. IV/IIM S/D Apresentação Cotada: FA 1 FA Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	Dosagem: 100MG S/D Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA	TEUTO (GO)	3,9900	598,50
7	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Apresentação Cotada: FA 1 FA Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	Dosagem: 500MG Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA	TEUTO (GO)	5,5000	550,00
8	100	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Apresentação Cotada: AMP 2 ML Unit: um real Total: cem reais	Dosagem: 20MG Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML	SANTISA	1,0000	100,00
9	30	CP	DIAZEPAM DIAZEPAM 5MG 30CP(G)(B1) Apresentação Cotada: 1 CP Observação: VALIDADE 03/2025 Unit: Total: dois reais e oitenta e oito centavos	Dosagem: 5MG Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP	BRAINFARMA	0,0960	2,88
10	40	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H) Apresentação Cotada: FR 20 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: sessenta e dois reais	Dosagem: 0,025% Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML	PRATI-DONADUZZI	1,5500	62,00

11	20	FR	DIPIRONA SODICA MAXALGINA(DIPIRONA) 10ML GTS (H) Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: FR 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 10 ML Observação: VALIDADE 09/2024 Unit: oitenta e nove centavos Total: dezessete reais e oitenta centavos	NATULAB	0,8900	17,80
12	20	FR	PARACETAMOL PARACETAMOL 200MG 15ML GTS (G)(H) Dosagem: 200MG/ML Apresentação Cotada: FR 15 ML Apresentação Comercial: CX 100 FR 15 ML Unit: um real e cinquenta centavos Total: trinta reais	FARMACE	1,5000	30,00
13	5	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO HALOXIN(HIDR.ALU.) 60MG/ML MENTA 240ML(H) Dosagem: 60MG/ML Apresentação Cotada: FR 240 ML Apresentação Comercial: CX 9 FR 240 ML Unit: oito reais e setenta centavos Total: quarenta e três reais e cinquenta centavos	IFAL	8,7000	43,50
14	12	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 2%(CLOREXIDINA)DEGERMANTE 1L Dosagem: 2% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: dezanove reais e cinquenta centavos Total: duzentos e trinta e quatro reais	RIOQUIMICA	19,5000	234,00
15	480	AMP	DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML IM/IV(G) Dosagem: 4MG/2,5ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2,5 ML Unit: um real e setenta centavos Total: oitocentos e dezesseis reais	HYPOFARMA	1,7000	816,00
16	200	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA(DICL.SODICO)75MG AP.3ML Dosagem: 25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 02/2024 Unit: um real e dez centavos Total: duzentos e vinte reais	FARMACE	1,1000	220,00
17	200	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e oito centavos Total: duzentos e cinquenta e seis reais	HYPOFARMA	1,2800	256,00
18	12	FR	GLICERINA GLICERINA 1L Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e cinco reais Total: quatrocentos e vinte reais	CINORD SUDESTE	35,0000	420,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

7.010,38

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	7.010,38	
Valor por Extenso	sete mil, dez reais e trinta e oito centavos		
<u>ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:</u>			
<p>1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente. 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro. 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta. 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho. 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.</p>			
Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Procedência dos Produtos
	3 DIAS	250,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 19/06/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



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

Cotação # 339661

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 19/06/2024

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Condição de Pagto 30D - 30 DIAS - R\$ 5.000,00

Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Períodos Vencdo 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	673	BISACODIL 5 MG COMP (S) BRAINFARMA CP COM 1 CP	20,000	R\$ 0,1300	R\$ 2,60
2	18002	CETOPROFENO 100MG IV PO INF (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	200,000	R\$ 4,30	R\$ 860,00
3	16993	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 20ML (S) BLAU FR COM 1 FR	50,000	R\$ 23,65	R\$ 1.182,50
4	6593	HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 1,56	R\$ 78,00
5	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	2.000,000	R\$ 0,9700	R\$ 1.940,00
6	426	DIAZEPAM 5 MG COMP (G) BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0900	R\$ 2,70
7	16126	ATENOLOL 25MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0600	R\$ 1,80
8	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	100,000	R\$ 11,35	R\$ 1.135,00
9	7929	CLOREXIDINA 0,5% 1000 ML (ALCOOLICA/TOP) RIOQUIMICA LT COM 1 LT	12,000	R\$ 12,90	R\$ 154,80
10	8427	CLOREXIDINA 2% 1000 ML (DEGERMANTE) RIOQUIMICA LT COM 1 LT	12,000	R\$ 18,59	R\$ 223,08
11	1033	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA VIC PHARMA FR COM 1 FR	10,000	R\$ 2,15	R\$ 21,50
12	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	500,000	R\$ 1,25	R\$ 625,00
13	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,7800	R\$ 156,00
14	1595	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) VIC PHARMA FR COM 1 FR	10,000	R\$ 1,89	R\$ 18,90

Valor Total Itens R\$ 6.401,88

Valor Imposto R\$ 0,0000

Valor Total R\$ 6.401,88

Tipo Entrega Sem Frete

Valor Frete R\$ 0,00

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



ORÇAMENTO: 17029

Data: 19/06/2024

A/C:

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: 21/06/2024
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: 19/06/2024
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
1	2690	AMPLOSPEC (Ceftriaxona) IV 1G PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	2	CX	4,7500	237,5000	475,00
2	3251	HALOPERIDOL IM 5MG/ML 1ML CX25AMP GEN FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	2	CX	1,3300	33,2500	66,50
3	3381	NAUSEDRON (ondansetrona) IV/IM 2MG/ML 4ML CX 10AMP CRISTALIA	CRISTALIA	20	CX	1,6625	16,6250	332,50
4	3261	PYPE (piperacilina 4G + tazobactam 500MG) IV PO LIOF. 4,5G CX10FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	2	CX	14,2500	142,5000	285,00
5	1173	COMPAZ (Diazepam) ORAL 5MG CX200COMP. CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	0,1045	20,9000	20,90
6	3418	FENTANEST (Fentanila) IV/IM/EP./INT. 0,05MG/ML 10ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	2	CX	5,3390	133,4750	266,95
7	3517	NEPRESOL (Hidralazina) IV/IM 20MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	5,7000	285,0000	285,00
8	3493	NEOCAINA PESADA (Bupivacaina+glicose) 0,5% 4ML CX40AMP CRISTALIA	CRISTALIA	2	CX	6,8590	274,3600	548,72
9	2425	NUBAIN (Nalbufina) SC/IV/IM 10MG/ML 1ML CX25AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	35,3000	882,5000	882,50
10	3362	ROCURON (Rocuronio) 10MG/ML 5ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	4	CX	10,6400	266,0000	1.064,00
11	3185	DICLOFENACO IM 25MG/ML 3ML Gen. CX50AMP FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	4	CX	0,6175	30,8750	123,50
12	3379	SPIVA (propofol) IV 10MG/ML 20ML CX5FA BAXTER	BAXTER	10	CX	20,0000	100,0000	1.000,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
							Valor da Mercadoria:	5.350,57
							Total do Orçamento:	5.350,57

Observação: COTAÇÃO 1283

Nome do Usuário: PRISCILA

Email: vendas7@belivemedical.com.br

Fone:



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: 2081718** **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	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	1	120	1,5696	188,35	188,35	MG	1037000280083
2	690-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/25 AMP 2ML - IM - 524485/ 70000729	CRISTALIA	8	25	1,7780	44,45	355,60	MG	1029802760051
3	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/ 70000539	CRISTALIA	4	50	4,1660	208,30	833,20	SP	1029803200033
4	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - VIA IV - 1003185	UNIAO Q	4	50	4,5140	225,70	902,80	MG	1049715190014
5	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG F/A PO LIOF - USO AD - VIA IV - 19	MANDALA BR	50	1	21,7000	21,70	1085,00	SP	1096500040011
6	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IM - 500385/70000368	CRISTALIA	1	50	2,5780	128,90	128,90	MG	1029800200288
7	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,0800	129,60	2203,20	MG	1037004700052
8	1421-HIDROCORTISONA [GEN] 100MG C/50 F/A - USO AD/PED - VIA IV/IM - PA8829	BLAU FARMA	3	50	3,0220	151,10	453,30	MG	1163701050012
9	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IV/IM/SC - 1000318	UNIAO Q	3	50	2,1510	107,55	322,65	MG	1049701260058
10	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	1	100	1,0075	100,75	100,75	MG	1038700380011
11	4685-PIPERACILINA + TAZOBACTAM [PYPE] 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	BIOCHIMICO	2	10	15,1750	151,75	303,50	MG	1006302870010
12	3432-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 5MG C/200 COMP - VIA ORAL - 504017/ 70000484	CRISTALIA	1	200	0,1065	21,30	21,30	MG	1029800080088
13	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - VIA IV/IM/ESP - 10010009	HIPOLABOR	1	50	4,6660	233,30	233,30	MG	1134301510047



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: 2081718

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	868-ROCURONIO (ROCURON) 50MG 5ML C/25 F/A (G) - IV Ref. 412863 414863-413863/70000007	CRISTALIA	4	25	11,4200	285,50	1142,00	MG	1029803040060
15	2938-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 1L SOL ALCOOLICA - C/12 FR - 0510101601	RIOQUIMICA	1	12	10,7625	129,15	129,15	SP	ISENTO
16	2962-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 1L C/TENSOATIVO S/DISPENSADOR - C/12 FR - 0510101714	RIOQUIMICA	1	12	14,2583	171,10	171,10	SP	ISENTO
17	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,3767	71,30	71,30	SP	ISENTO
18	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101609	RIOQUIMICA	1	30	1,9667	59,00	59,00	SP	ISENTO

19/06/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 6355.65

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2348.75

TOTAL: 8.704,40

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 26/06/2024

Agradecemos a preferência !

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 08024.952718 12411.700003 4 97830000164250
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:	20/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2024
Valor Nominal do Bolet	1.642,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.642,50
Valor Pago (R\$):	1.642,50
Identificação do Pagamento:	NF 63449

Data/hora da operação:	19/07/2024 09:34:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	001026759
Chave de segurança:	UU4CC9UXVFQS7E5H

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 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
 N° 63.449
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
 3124.0632.7578.2400.0105.5500.1000.0634.4910.1503.0571
 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
 131246025782845 - 20/06/2024 14:47:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 299
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05 6000

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 20/06/2024
 ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA 20/06/2024
 MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX (016)3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:46:00

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

FATURA/DUPLICATAS
 63449/1 - 20/07/24 - 1642,50

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
1.642,50	174,30	0,00	0,00	1.642,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.642,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 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 5,0640 PESO LÍQUIDO 5,0640

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
3251 30049069	HALOPERIDOL 1M 5MG/ML 1ML CX25AMP GEN FRESSENIUS KABI Princípio Ativo: HALOPERIDOL Modelo: 5MG/ML Lote: 78SF2555 - 16/06/2026 Qtde: 2.00	000 6108	CX	2,0000	33,25	0,0000	66,50	66,50	7,98	0,00	12,00	0,00
3261 30041019	PYPE (piperacilina 4G + tazobactam 500MG) IV PÓ LIOF. 4,5G CX10FA BIOQUÍMICO Princípio Ativo: PIPERACILINA SODICA, TAZOBACTAM SODICO Modelo: 4,5 G Lote: 2312035 - 30/11/2025 Qtde: 2.00	200 6108	CX	2,0000	142,5	0,0000	285,00	285,00	11,40	0,00	4,00	0,00
3517 30049039	NEPRESOL (Hidralazina) IV/IM 20MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA Modelo: HOSPITALAR Lote: 23100684 - 10/04/2025 Qtde: 1.00	500 6108	CX	1,0000	285	0,0000	285,00	285,00	34,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 6000 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T, A N 008/2024 / Numero do Pedido BELIVE 64262 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP/MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO 42, INCISO I A LINEA B.8 DO RICMS/MG / 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 // CNAE:86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias CNES:2083493 HOSPITAL GERAL // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1452.50/ ICMS Destino: R\$ 109.95 (100% em 2020/)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Lania*

DATA: *24/06/24*

SETOR: *Farmacia*

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISE	
EMISSÃO: 20/06/2024		DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Total NF: 1.642,50	NF-e Nº: 63449 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 <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 63.449 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3124.0632.7578.2400.0105.5500.1000.0634.4910.1503.0571</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 131246025782845 - 20/06/2024 14:47:27</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110			CNPJ 32.757.824/0001-05						
3185 30049037	DICLOFENACO IM 25MG/ML 3ML Gen. CX50AMP FRESENIUS KABI Princípio Ativo: DICLOFENACO SODICO Modelo: 25MG/ML 3ML Lote: 785HB654 - 15/08/2025 Qtde: 4.00 Numero da FCI: 0E1CE527-4DF2-4110-BBDC-09C341A60A21	500 6108	CX	4,0000	30,875	0,0000	123,50	123,50	14,82	0,00	12,00	0,00
3541 30049039	NUBAIN (Nalbufina) SC/TV/IM 10MG/ML 1ML CX25AMP CRISTALIA Princípio Ativo: NALBUFINA Lote: 50014411 - 21/05/2027 Qtde: 1.00 Numero da FCI: F836F75A-C3AA-492D-B853-D0F2D7039B54	500 6108	CX	1,0000	882,5	0,0000	882,50	882,50	105,90	0,00	12,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>OC 6000 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024 / Numero do Pedido BELIVE 64262 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP/MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / 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 // CNAE.86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias CNES:2083493 HOSPITAL GERAL // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1452,50/ ICMS Destino: R\$ 109,95 (100% em 20201/</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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 000/802495-	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 20/07/2024	N. do Documento 63449/1NFE6	Espécie RS	Valor do Documento 1.642,50		
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 20/07/2024
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 20/06/2024	No. do Documento 63449/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 20/06/2024	Nosso Número 000/802495-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.642,50	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 32,85 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 5,47 Protestar após 10 dias do vencimento						(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP			Cod. Interno: 00004908 CGC: 55110753000141			
Pagador / Avalista:						

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 20/07/2024
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 20/06/2024	No. do Documento 63449/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 20/06/2024	Nosso Número 000/802495-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.642,50	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 32,85 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 5,47 Protestar após 10 dias do vencimento						(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP			COD. INTERNO: 00004908 CGC: 55110753000141			
Pagador / Avalista:						

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/06/2024 08:56

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

6000

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 299 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES		Data Ped: 19/06/2024	
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					
20576- 1 DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3 ML -AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,6175	0,0000	0,0000	123,5000
Complemento do item					
26621- 2 HALOPERIDOL 5MG/ML AMP -AMPOLA -		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,3300	0,0000	0,0000	66,5000
Complemento do item					
26931- 1 HIDRALAZINA 20MG/ML AMP-AMP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	5,7000	0,0000	0,0000	285,0000
Complemento do item					
34629- 1 NUBAIN 10 MG/ML -AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	25,0000	35,3000	0,0000	0,0000	882,5000
Complemento do item CRISTALIA					
42547- 1 TAZOCIN 4,5 G		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	14,2500	0,0000	0,0000	285,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.642,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.642,5000	0,0000	0,0000	0,0000	1.642,5000

VSP

 COMPRAS

[Assinatura]

 ADMINISTRAÇÃO



ORÇAMENTO: 17029

Data: 19/06/2024

A/C:

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: 21/06/2024

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: 19/06/2024

Bairro: CENTRO

UF: SP

Insc. Est.: Isento

Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
1	2690	AMPLOSPEC (Ceftriaxona) IV 1G PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	2	CX	4,7500	237,5000	475,00
2	3251	HALOPERIDOL IM 5MG/ML 1ML CX25AMP GEN FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	2	CX	1,3300	33,2500	66,50
3	3381	NAUSEDRON (ondansetrona) IV/IM 2MG/ML 4ML CX 10AMP CRISTALIA	CRISTALIA	20	CX	1,6625	16,6250	332,50
4	3261	PYPE (piperacilina 4G + tazobactam 500MG) IV PO LIOF. 4,5G CX10FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	2	CX	14,2500	142,5000	285,00
5	1173	COMPAZ (Diazepam) ORAL 5MG CX200COMP. CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	0,1045	20,9000	20,90
6	3418	FENTANEST (Fentanila) IV/IM/EP./INT. 0,05MG/ML 10ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	2	CX	5,3390	133,4750	266,95
7	3517	NEPRESOL (Hidralazina) IV/IM 20MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	5,7000	285,0000	285,00
8	3493	NEOCAINA PESADA (Bupivacaina+glicose) 0,5% 4ML CX40AMP CRISTALIA	CRISTALIA	2	CX	6,8590	274,3600	548,72
9	2425	NUBAIN (Nalbufina) SC/IV/IM 10MG/ML 1ML CX25AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	35,3000	882,5000	882,50
10	3362	ROCURON (Rocuronio) 10MG/ML 5ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	4	CX	10,6400	266,0000	1.064,00
11	3185	DICLOFENACO IM 25MG/ML 3ML Gen. CX50AMP FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	4	CX	0,6175	30,8750	123,50
12	3379	SPIVA (propofol) IV 10MG/ML 20ML CX5FA BAXTER	BAXTER	10	CX	20,0000	100,0000	1.000,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
							Valor da Mercadoria:	5.350,57
							Total do Orçamento:	5.350,57

Observação: COTAÇÃO 1283

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



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: 2081718

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
1	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	1	120	1,5696	188,35	188,35	MG	1037000280083
2	690-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/25 AMP 2ML - IM - 524485/ 70000729	CRISTALIA	8	25	1,7780	44,45	355,60	MG	1029802760051
3	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/ 70000539	CRISTALIA	4	50	4,1660	208,30	833,20	SP	1029803200033
4	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - VIA IV - 1003185	UNIAO Q	4	50	4,5140	225,70	902,80	MG	1049715190014
5	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG F/A PO LIOF - USO AD - VIA IV - 19	MANDALA BR	50	1	21,7000	21,70	1085,00	SP	1096500040011
6	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IM - 500385/70000368	CRISTALIA	1	50	2,5780	128,90	128,90	MG	1029800200288
7	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,0800	129,60	2203,20	MG	1037004700052
8	1421-HIDROCORTISONA [GEN] 100MG C/50 F/A - USO AD/PED - VIA IV/IM - PA8829	BLAU FARMA	3	50	3,0220	151,10	453,30	MG	1163701050012
9	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IV/IM/SC - 1000318	UNIAO Q	3	50	2,1510	107,55	322,65	MG	1049701260058
10	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	1	100	1,0075	100,75	100,75	MG	1038700380011
11	4685-PIPERACILINA + TAZOBACTAM [PYPE] 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	BIOCHIMICO	2	10	15,1750	151,75	303,50	MG	1006302870010
12	3432-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 5MG C/200 COMP - VIA ORAL - 504017/ 70000484	CRISTALIA	1	200	0,1065	21,30	21,30	MG	1029800080088
13	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - VIA IV/IM/ESP - 10010009	HIPOLABOR	1	50	4,6660	233,30	233,30	MG	1134301510047



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: 2081718 **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	868-ROCURONIO (ROCURON) 50MG 5ML C/25 F/A (G) - IV Ref. 412863 414863-413863/70000007	CRISTALIA	4	25	11,4200	285,50	1142,00	MG	1029803040060
15	2938-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 1L SOL ALCOOLICA - C/12 FR - 0510101601	RIOQUIMICA	1	12	10,7625	129,15	129,15	SP	ISENTO
16	2962-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 1L C/TENSOATIVO S/DISPENSADOR - C/12 FR - 0510101714	RIOQUIMICA	1	12	14,2583	171,10	171,10	SP	ISENTO
17	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,3767	71,30	71,30	SP	ISENTO
18	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101609	RIOQUIMICA	1	30	1,9667	59,00	59,00	SP	ISENTO

19/06/2024
Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 6355.65
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2348.75
TOTAL: 8.704,40

Vendedor: GRAZIELLYC **Condição de pagamento: 28**

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 26/06/2024 **Agradecemos a preferência !**

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 87670

Data: 19/06/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1283

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: dois reais e noventa centavos	BRAINFARMA	0,1450	2,90
2	120	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Observação: Validade 30/07/2024 Unit: noventa e nove centavos Total: cento e dezoito reais e oitenta centavos	HIPOLABOR	0,9900	118,80
3	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
4	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e cinquenta e nove centavos Total: trezentos e dezoito reais	WASSER	1,5900	318,00
5	2000	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 oito centavos Total: dois mil, cento e sessenta reais	SANTISA	1,0800	2.160,00
6	150	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)100MG 1FR. IV/IM S/D Dosagem: 100MG S/D Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	3,9900	598,50
7	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	TEUTO (GO)	5,5000	550,00
8	100	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real Total: cem reais	SANTISA	1,0000	100,00
9	30	CP	DIAZEPAM DIAZEPAM 5MG 30CP(G)(B1) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Observação: VALIDADE 03/2025 Unit: Total: dois reais e oitenta e oito centavos	BRAINFARMA	0,0960	2,88
10	40	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H) Dosagem: 0,025% Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: sessenta e dois reais	PRATI-DONADUZZI	1,5500	62,00

11	20	FR	DIPIRONA SODICA MAXALGINA(DIPIRONA) 10ML GTS (H) Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: FR 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 10 ML Observação: VALIDADE 09/2024 Unit: oitenta e nove centavos Total: dezessete reais e oitenta centavos	NATULAB	0,8900	17,80
12	20	FR	PARACETAMOL PARACETAMOL 200MG 15ML GTS (G)(H) Dosagem: 200MG/ML Apresentação Cotada: FR 15 ML Apresentação Comercial: CX 100 FR 15 ML Unit: um real e cinquenta centavos Total: trinta reais	FARMACE	1,5000	30,00
13	5	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO HALOXIN(HIDR.ALU.) 60MG/ML MENTA 240ML(H) Dosagem: 60MG/ML Apresentação Cotada: FR 240 ML Apresentação Comercial: CX 9 FR 240 ML Unit: oito reais e setenta centavos Total: quarenta e três reais e cinquenta centavos	IFAL	8,7000	43,50
14	12	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 2%(CLOREXIDINA)DEGERMANTE 1L Dosagem: 2% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: dezenove reais e cinquenta centavos Total: duzentos e trinta e quatro reais	RIOQUIMICA	19,5000	234,00
15	480	AMP	DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML IM/IV(G) Dosagem: 4MG/2,5ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2,5 ML Unit: um real e setenta centavos Total: oitocentos e dezesseis reais	HYPOFARMA	1,7000	816,00
16	200	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA(DICL.SODICO)75MG AP.3ML Dosagem: 25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 02/2024 Unit: um real e dez centavos Total: duzentos e vinte reais	FARMACE	1,1000	220,00
17	200	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e oito centavos Total: duzentos e cinquenta e seis reais	HYPOFARMA	1,2800	256,00
18	12	FR	GLICERINA GLICERINA 1L Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e cinco reais Total: quatrocentos e vinte reais	CINORD SUDESTE	35,0000	420,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

7.010,38

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	7.010,31
-----------------------------------	---	-----------------

Valor por Extenso sete mil, dez reais e trinta e oito centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 19/06/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



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

Cotação # 339661

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 Cotação 19/06/2024 Situação VALIDA
Forma de Pagto BL - BOLETO Condição de Pagto 30D - 30 DIAS - R\$ 5.000,00
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS Períodos Vencdo 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	673	BISACODIL 5 MG COMP (S) BRAINFARMA CP COM 1 CP	20,000	R\$ 0,1300	R\$ 2,60
2	18002	CETOPROFENO 100MG IV PO INF (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	200,000	R\$ 4,30	R\$ 860,00
3	16993	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 20ML (S) BLAU FR COM 1 FR	50,000	R\$ 23,65	R\$ 1.182,50
4	6593	HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 1,56	R\$ 78,00
5	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	2.000,000	R\$ 0,9700	R\$ 1.940,00
6	426	DIAZEPAM 5 MG COMP (G) BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0900	R\$ 2,70
7	16126	ATENOLOL 25MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0600	R\$ 1,80
8	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	100,000	R\$ 11,35	R\$ 1.135,00
9	7929	CLOREXIDINA 0,5% 1000 ML (ALCOOLICA/TOP) RIOQUIMICA LT COM 1 LT	12,000	R\$ 12,90	R\$ 154,80
10	8427	CLOREXIDINA 2% 1000 ML (DEGERMANTE) RIOQUIMICA LT COM 1 LT	12,000	R\$ 18,59	R\$ 223,08
11	1033	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA VIC PHARMA FR COM 1 FR	10,000	R\$ 2,15	R\$ 21,50
12	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	500,000	R\$ 1,25	R\$ 625,00
13	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,7800	R\$ 156,00
14	1595	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) VIC PHARMA FR COM 1 FR	10,000	R\$ 1,89	R\$ 18,90

Valor Total Itens R\$ 6.401,88 Valor Imposto R\$ 0,0000 Valor Total R\$ 6.401,88
Tipo Entrega Sem Frete Valor Frete R\$ 0,00

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01371.107176 9 97850000057200
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:	22/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	572,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	572,00
Valor Pago (R\$):	572,00
Identificação do Pagamento:	NF 1882981

Data/hora da operação:	19/07/2024 09:33:34
------------------------	---------------------

Código da operação:	001026873
Chave de segurança:	W9Q2WMAJEA6RZH4Q

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

RioclarensenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1500 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1882981 FL 1 / 1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3524 0667 7291 7800 0491 5500 1001 8829 8116 3463 7656Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241317728592 20/06/2024 20:07:57NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO 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

20/06/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/06/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1882981/1	22/07/2024	572,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
572,00	68,64	0,00	0,00	572,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				572,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00830	2,923	2,923

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLA BOR) (ITEM GENERICO) L: AS-003/24M Q: 50,0000 F: 13/03/24 V: 28/02/2026 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	50,00	4,40	220,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00
028245	MIDAZOLAM 50MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 68470316 Q: 100,0000 F: 06/05/22 V: 06/05/2025 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	100,00	3,52	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO:6009E#xA,TERMO DE CONVENIO NE#xBA; 001/2022-T. A NE#xBA; 008/2024 DATA ENTREGA: 21/06/2024 Pedido: 2869510 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2869510 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Lania
 DATA: 21/06/24
 SETOR: Farmacia

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
22/07/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
572,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001371107	1882981/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
22/07/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
572,00	17115360001371107		
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						22/07/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
20/06/2024	1882981/01	DM	N	20/06/2024	17115360001371107	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			572,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/07/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 11,44)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753						
PONTAL - SP - CEP: 14180-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						22/07/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
20/06/2024	1882981/01	DM	N	20/06/2024	17115360001371107	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			572,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/07/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 11,44)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753						
PONTAL - SP - CEP: 14180-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Cientes Canal Privado:

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

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

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

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

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

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13508-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

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

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

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

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



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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

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

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

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE

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

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

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

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770539-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Murbeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0008-53 - INSCR. EST. Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/06/2024 14:02

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

6009

Pedido de Compra

001

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 20/06/2024

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

24053- 1 FENTANILA 50MCG/ML FR 10 ML-FRA. AMP-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	4,4000	0,0000	0,0000	220,0000

Complemento do item

32244- 1 MIDAZOLAM 50 MG/10 ML FR-AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,5200	0,0000	0,0000	352,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 572,0000

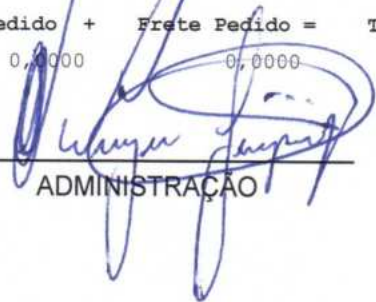
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
572,0000	0,0000	0,0000	0,0000	572,0000

VSPetina

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: A1JYD/1
Quarta-feira, 19 de Junho de 2024 - 9:47:36

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. Cl.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	019029	BISALAX CX C/20CP	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1563	R\$ 3,1260	R\$ 3,13
Principio Ativo:	BISACODIL 5MG						Reg. MS: 1.0497.1168.001-7		
2	010702	EPILENIL 250MG CX C/1FR X 25CA	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$ 0,3767	R\$ 9,4175	R\$ 28,25
Principio Ativo:	ACIDO VALPROICO 250MG						Reg. MS: 1.0974.0046.002-3		
3	017443	HYPOCINA COMPOSTA CX C/50AP X 5ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R\$ 1,7453	R\$ 87,2650	R\$ 261,80
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5						Reg. MS: 1.0387.0023.002-8		
4	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,4430	R\$ 144,3000	R\$ 144,30
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5						Reg. MS: 1.1343.0121.003-5		
5	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 1,3200	R\$ 132,0000	R\$ 264,00
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM						Reg. MS: 1.1343.0195.002-0		
6	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		
7	033729	CEFTRIAXONA 1G CX C/100FA GEN 5/DIL	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 4,2900	R\$ 429,0000	R\$ 429,00
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV						Reg. MS: 1.1637.0174.006-1		

8	028862	BROMOPRIDA CX C/50AMP X 2ML GEN	WASSER FARMA	CX	Caixas	4	R\$ 1,5400	R\$ 77,0000	R\$ 308,00
Principio									
Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML							Reg. MS: 1458700050021
9	019067	CLINDAMICINA 600MG CX C/50AMP X 4ML GEN	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R\$ 3,5090	R\$ 175,4500	R\$ 1.052,70
Principio									
Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO							Reg. MS: 1.0497.0284.004-1
10	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,2947	R\$ 114,7350	R\$ 114,74
Principio									
Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML							Reg. MS: 1.0298.0020.028-8
11	033348	DIPIRONA 500MG/ ML CX C/100 AMP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	20	R\$ 1,0000	R\$ 100,0000	R\$ 2.000,00
Principio									
Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML							Reg. MS: 1.0186.0036.002-2
12	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,1782	R\$ 117,8200	R\$ 117,82
Principio									
Ativo:		CIMETIDINA 300MG							Reg. MS: 1.0387.0025.002-9
13	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,3662	R\$ 218,3100	R\$ 436,62
Principio									
Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO							Reg. MS: 1.0370.0463.006-2
14	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,8700	R\$ 93,5000	R\$ 93,50
Principio									
Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO							Reg. MS: 1.1343.0126.003-2
15	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,2856	R\$ 128,5600	R\$ 128,56
Principio									
Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO							Reg. MS: 1134301990022
16	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,9138	R\$ 91,3800	R\$ 91,38
Principio									
Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML							Reg. MS: 1.0387.0038.001-1
17	032584	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX C/25FA PO GEN	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 15,1960	R\$ 379,9000	R\$ 379,90
Principio									
Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G							Reg. MS: 1.0041.0176.002-5
18	035289	DIAZEPAM 5MG CX C/30CP GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	1	R\$ 0,0715	R\$ 2,1450	R\$ 2,15

Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG						Reg. MS: 1.0063.0283.015-9			
19	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 3,5200	R\$ 176,0000	R\$ 176,00	
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 50MG						Reg. MS: 1.0370.0636.019-4			
20	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			
21	010771	NILPERIDOL CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 13,5000	R\$ 675,0000	R\$ 675,00	
Principio Ativo:	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL						Reg. MS: 1.0298.0302.006-1			
22	006709	NEPRESOL 20MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 5,7000	R\$ 285,0000	R\$ 285,00	
Principio Ativo:	HIDRALAZINA 20MG,CLORIDRATO						Reg. MS: 1.0298.0089.003-7			
23	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 6,0337	R\$ 241,3500	R\$ 482,70	
Principio Ativo:	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID						Reg. MS: 1.0298.0077.002-5			
24	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 3,8500	R\$ 192,5000	R\$ 192,50	
Principio Ativo:	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML						Reg. MS: 1.1343.0184.003-9			
25	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,0984	R\$ 219,6800	R\$ 219,68	
Principio Ativo:	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%						Reg. MS: 1.1343.0162.002-0			
26	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 1,2600	R\$ 126,0000	R\$ 126,00	
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML						Reg. MS: 1.1085.0034.002-9			
27	030899	SULFATO DE MAGNESIO 10% CX C/ 200 AMP X 10 ML	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,1880	R\$ 237,6000	R\$ 237,60	
Principio Ativo:	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML						Reg. MS: 1.0311.0163.001-3			
28	021053	ATENOLOL 25MG CX C/40BLT X 15CPR GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R\$ 0,0448	R\$ 26,8800	R\$ 26,88	
Principio Ativo:	ATENOLOL 25MG						Reg. MS: 1.2568.0146.003-8			

29	032754	UNIREZ 10MG/ML CX C/25FA X 5ML SOL INJ - 1002459	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	4	R\$ 9,1300	R\$ 228,2500	R\$ 913,00
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO					Reg. MS: 1.0497.1459.006-1		
30	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 11,2875	R\$ 135,4500	R\$ 135,45
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
31	031342	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE DISPENSER 1000ML CX C/1 88196	VIC PHARMA	FR	Caixas	1	R\$ 25,1877	R\$ 25,1877	R\$ 25,19
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE DISPENSER 1000ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
32	031060	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA 1FR 88192	VIC PHARMA	FR	Caixas	10	R\$ 2,2600	R\$ 2,2600	R\$ 22,60
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
33	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R\$ 1,1808	R\$ 118,0800	R\$ 590,40
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML					Reg. MS: 1.1085.0032.006-0		
34	026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 0,7727	R\$ 77,2700	R\$ 154,54
Principio Ativo:		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML					Reg. MS: 1.0387.0052.001-8		
35	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0479	R\$ 104,7900	R\$ 209,58
Principio Ativo:		COMPLEXO B AMP IM/IV					Reg. MS: 1.0387.0029.001-2		
36	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,6950	R\$ 40,6800	R\$ 40,68
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 100ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
37	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	5	R\$ 7,5950	R\$ 75,9500	R\$ 379,75
Principio Ativo:		LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0298.0357.002-7		

Total Orçamento : R\$ 11.818,36

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 20/06/2024

Validade da Proposta: 24/06/2024

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**



ORÇAMENTO: 17029

Data: 19/06/2024

A/C:

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: 21/06/2024
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: 19/06/2024
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
1	2690	AMPLOSPEC (Ceftriaxona) IV 1G PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	2	CX	4,7500	237,5000	475,00
2	3251	HALOPERIDOL IM 5MG/ML 1ML CX25AMP GEN FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	2	CX	1,3300	33,2500	66,50
3	3381	NAUSEDRON (ondansetrona) IV/IM 2MG/ML 4ML CX 10AMP CRISTALIA	CRISTALIA	20	CX	1,6625	16,6250	332,50
4	3261	PYPE (piperacilina 4G + tazobactam 500MG) IV PO LIOF. 4,5G CX10FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	2	CX	14,2500	142,5000	285,00
5	1173	COMPAZ (Diazepam) ORAL 5MG CX200COMP. CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	0,1045	20,9000	20,90
6	3418	FENTANEST (Fentanila) IV/IM/EP./INT. 0,05MG/ML 10ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	2	CX	5,3390	133,4750	266,95
7	3517	NEPRESOL (Hidralazina) IV/IM 20MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	5,7000	285,0000	285,00
8	3493	NEOCAINA PESADA (Bupivacaina+glicose) 0,5% 4ML CX40AMP CRISTALIA	CRISTALIA	2	CX	6,8590	274,3600	548,72
9	2425	NUBAIN (Nalbufina) SC/IV/IM 10MG/ML 1ML CX25AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	35,3000	882,5000	882,50
10	3362	ROCURON (Rocuronio) 10MG/ML 5ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	4	CX	10,6400	266,0000	1.064,00
11	3185	DICLOFENACO IM 25MG/ML 3ML Gen. CX50AMP FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	4	CX	0,6175	30,8750	123,50
12	3379	SPIVA (propofol) IV 10MG/ML 20ML CX5FA BAXTER	BAXTER	10	CX	20,0000	100,0000	1.000,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
							Valor da Mercadoria:	5.350,57
							Total do Orçamento:	5.350,57

Observação: COTAÇÃO 1283

Nome do Usuário: PRISCILA

Email: vendas7@belivemedical.com.br

Fone:



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: 2081718

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	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	1	120	1,5696	188,35	188,35	MG	1037000280083
2	690-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/25 AMP 2ML - IM - 524485/ 70000729	CRISTALIA	8	25	1,7780	44,45	355,60	MG	1029802760051
3	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/ 70000539	CRISTALIA	4	50	4,1660	208,30	833,20	SP	1029803200033
4	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - VIA IV - 1003185	UNIAO Q	4	50	4,5140	225,70	902,80	MG	1049715190014
5	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG F/A PO LIOF - USO AD - VIA IV - 19	MANDALA BR	50	1	21,7000	21,70	1085,00	SP	1096500040011
6	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IM - 500385/70000368	CRISTALIA	1	50	2,5780	128,90	128,90	MG	1029800200288
7	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,0800	129,60	2203,20	MG	1037004700052
8	1421-HIDROCORTISONA [GEN] 100MG C/50 F/A - USO AD/PED - VIA IV/IM - PA8829	BLAU FARMA	3	50	3,0220	151,10	453,30	MG	1163701050012
9	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IV/IM/SC - 1000318	UNIAO Q	3	50	2,1510	107,55	322,65	MG	1049701260058
10	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	1	100	1,0075	100,75	100,75	MG	1038700380011
11	4685-PIPERACILINA + TAZOBACTAM [PYPE] 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	BIOCHIMICO	2	10	15,1750	151,75	303,50	MG	1006302870010
12	3432-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 5MG C/200 COMP - VIA ORAL - 504017/ 70000484	CRISTALIA	1	200	0,1065	21,30	21,30	MG	1029800080088
13	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - VIA IV/IM/ESP - 10010009	HIPOLABOR	1	50	4,6660	233,30	233,30	MG	1134301510047



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: 2081718

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	868-ROCURONIO (ROCURON) 50MG 5ML C/25 F/A (G) - IV Ref. 412863 414863-413863/70000007	CRISTALIA	4	25	11,4200	285,50	1142,00	MG	1029803040060
15	2938-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 1L SOL ALCOOLICA - C/12 FR - 0510101601	RIOQUIMICA	1	12	10,7625	129,15	129,15	SP	ISENTO
16	2962-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 1L C/TENSOATIVO S/DISPENSADOR - C/12 FR - 0510101714	RIOQUIMICA	1	12	14,2583	171,10	171,10	SP	ISENTO
17	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,3767	71,30	71,30	SP	ISENTO
18	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101609	RIOQUIMICA	1	30	1,9667	59,00	59,00	SP	ISENTO

19/06/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 6355.65
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2348.75
TOTAL: 8.704,40

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 26/06/2024

Agradecemos a preferência !

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 87670

Data: 19/06/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1283

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP	Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: dois reais e noventa centavos	BRAINFARMA	0,1450	2,90
2	120	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H)	Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Observação: Validade 30/07/2024 Unit: noventa e nove centavos Total: cento e dezoito reais e oitenta centavos	HIPOLABOR	0,9900	118,80
3	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
4	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H)	Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e cinquenta e nove centavos Total: trezentos e dezoito reais	WASSER	1,5900	318,00
5	2000	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 oito centavos Total: dois mil, cento e sessenta reais	SANTISA	1,0800	2.160,00
6	150	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)100MG 1FR. IV/IM S/D	Dosagem: 100MG S/D Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	3,9900	598,50
7	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H)	Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	TEUTO (GO)	5,5000	550,00
8	100	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G)	Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real Total: cem reais	SANTISA	1,0000	100,00
9	30	CP	DIAZEPAM DIAZEPAM 5MG 30CP(G)(B1)	Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Observação: VALIDADE 03/2025 Unit: Total: dois reais e oitenta e oito centavos	BRAINFARMA	0,0960	2,88
10	40	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)	Dosagem: 0,025% Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: sessenta e dois reais	PRATI-DONADUZZI	1,5500	62,00

11	20	FR	DIPIRONA SODICA MAXALGINA(DIPIRONA) 10ML GTS (H) Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: FR 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 10 ML Observação: VALIDADE 09/2024 Unit: oitenta e nove centavos Total: dezesseite reais e oitenta centavos	NATULAB	0,8900	17,80
12	20	FR	PARACETAMOL PARACETAMOL 200MG 15ML GTS (G)(H) Dosagem: 200MG/ML Apresentação Cotada: FR 15 ML Apresentação Comercial: CX 100 FR 15 ML Unit: um real e cinquenta centavos Total: trinta reais	FARMACE	1,5000	30,00
13	5	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO HALOXIN(HIDR.ALU.) 60MG/ML MENTA 240ML(H) Dosagem: 60MG/ML Apresentação Cotada: FR 240 ML Apresentação Comercial: CX 9 FR 240 ML Unit: oito reais e setenta centavos Total: quarenta e três reais e cinquenta centavos	IFAL	8,7000	43,50
14	12	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 2%(CLOREXIDINA)DEGERMANTE 1L Dosagem: 2% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: dezenove reais e cinquenta centavos Total: duzentos e trinta e quatro reais	RIOQUIMICA	19,5000	234,00
15	480	AMP	DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML IM/IV(G) Dosagem: 4MG/2,5ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2,5 ML Unit: um real e setenta centavos Total: oitocentos e dezesseis reais	HYPOFARMA	1,7000	816,00
16	200	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA(DICL.SODICO)75MG AP.3ML Dosagem: 25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 02/2024 Unit: um real e dez centavos Total: duzentos e vinte reais	FARMACE	1,1000	220,00
17	200	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e oito centavos Total: duzentos e cinquenta e seis reais	HYPOFARMA	1,2800	256,00
18	12	FR	GLICERINA GLICERINA 1L Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e cinco reais Total: quatrocentos e vinte reais	CINORD SUDESTE	35,0000	420,00
VALOR TOTAL DO ANEXO ---->						7.010,38

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	7.010,38
-----------------------------------	---	-----------------

Valor por Extenso sete mil, dez reais e trinta e oito centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 19/06/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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 40244.478927 82179.030000 5 97820000138525
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:	19/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.385,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.385,25
Valor Pago (R\$):	1.385,25
Identificação do Pagamento:	NF 81384

Data/hora da operação:	19/07/2024 09:34:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	001026608
Chave de segurança:	V1RZZUAM2UA09393

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



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 81.384
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0813 8419 3807 3105

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

273

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241313187025 20/06/2024 11:11:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

5999

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
20/06/2024

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14.180-000

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29 | BOL=001 Venc=19/07/2024 Valor=1.385,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.385,25

VALOR DO ICMS

184,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.385,25

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.385,25

RAZÃO SOCIAL
MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &

FRETE POR CONTRA
0 - Emitente

CÓDIGO ANV:

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
34.922.709/0002-47

ENDEREÇO
Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797530195111

QUANTIDADE
3,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

2083161

PESO BRUTO

27,5200 kg

PESO LÍQUIDO

kg

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	COT	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
5004	CLARITROMICINA [GEN] 500MG F/A PO LIOF - USO AD - VIA IV 19 1096500040011 MANDALA RH Lote: GLC14N07 D.Fab: 1/08/23 D.Val: 31/07/25 0,0000 Referencia:19	30042029	200	5102 UN	50	21,70000	0,00	0,00	1.085,00	1.085,00	130,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
2938	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 1L SOL ALCOOLICA - C/12 FR 0510101601 ISENTO RIOQUIMICA Lote: 2401781 D. Fab: 10/05/24 D.Val: 08/05/27 0,0000 Referencia:0510101601	30049047	000	5102 UN	1	129,15000	0,00	0,00	129,15	129,15	23,25	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	
2962	CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 1L C/TENSOCATIVO S/DISPENSADOR - C/12 FR 0510101714 ISENTO RIOQUIMICA Lote: 2400827 D.Fab: 01/03/24 D.Val: 28/02/26 0,0000 Referencia:0510101714	30049047	000	5102 UN	1	171,10000	0,00	0,00	171,10	171,10	30,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	

RECEBIDO: Jania

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO

DATA: 21 / 06 / 24

SETOR: Farmacia



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA 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
1 - SAÍDA 1
Nº 81.384
SÉRIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0813 8419 3807 3105

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 ADO DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241313187025 20/06/2024 11:11:31

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 40244.478927 82179.030000 5 97820000138525

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 19/07/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00402444-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 20/06/2024		Número do Documento 81384 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 20/06/2024	Valor do Documento 1.385,25

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 40244.478927 82179.030000 5 97820000138525

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 19/07/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 20/06/2024		Número do Documento 81384 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/06/2024	Nosso Número 109/00402444-7
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.385,25
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 27,71 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,77 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 20/06/2024 08:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5999

Pedido de Compra

Tpo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)		Data Ped: 19/06/2024	
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					
17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	21,7000	0,0000	0,0000	1.085,0000
Complemento do item					
17981- 2 CLOREXEDINE 0,5% SOL.ALCOOLICA 1000ML -			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	12,0000	10,7625	0,0000	0,0000	129,1500
Complemento do item					
62194- 1 CLOREXIDINA 2% SOL.DEGERMANTE 1000ML-UND-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	12,0000	14,2583	0,0000	0,0000	171,0996
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.385,2496

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.385,2496	0,0000	0,0000	0,0000	1.385,2496

USK...

 COMPRAS

[Signature]

 ADMINISTRAÇÃO



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

CD SP
CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 2081718

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
1	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	1	120	1,5696	188,35	188,35	MG	1037000280083
2	690-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/25 AMP 2ML - IM - 524485/ 70000729	CRISTALIA	8	25	1,7780	44,45	355,60	MG	1029802760051
3	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/ 70000539	CRISTALIA	4	50	4,1660	208,30	833,20	SP	1029803200033
4	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - VIA IV - 1003185	UNIAO Q	4	50	4,5140	225,70	902,80	MG	1049715190014
5	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG F/A PO LIOF - USO AD - VIA IV - 19	MANDALA BR	50	1	21,7000	21,70	1085,00	SP	1096500040011
6	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IM - 500385/70000368	CRISTALIA	1	50	2,5780	128,90	128,90	MG	1029800200288
7	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,0800	129,60	2203,20	MG	1037004700052
8	1421-HIDROCORTISONA [GEN] 100MG C/50 F/A - USO AD/PED - VIA IV/IM - PA8829	BLAU FARMA	3	50	3,0220	151,10	453,30	MG	1163701050012
9	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IV/IM/SC - 1000318	UNIAO Q	3	50	2,1510	107,55	322,65	MG	1049701260058
10	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	1	100	1,0075	100,75	100,75	MG	1038700380011
11	4685-PIPERACILINA + TAZOBACTAM [PYPE] 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	BIOCHIMICO	2	10	15,1750	151,75	303,50	MG	1006302870010
12	3432-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 5MG C/200 COMP - VIA ORAL - 504017/ 70000484	CRISTALIA	1	200	0,1065	21,30	21,30	MG	1029800080088
13	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - VIA IV/IM/ESP - 10010009	HIPOLABOR	1	50	4,6660	233,30	233,30	MG	1134301510047



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: 2081718

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	868-ROCURONIO (ROCURON) 50MG 5ML C/25 F/A (G) - IV Ref. 412863 414863-413863/70000007	CRISTALIA	4	25	11,4200	285,50	1142,00	MG	1029803040060
15	2938-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 1L SOL ALCOOLICA - C/12 FR - 0510101601	RIOQUIMICA	1	12	10,7625	129,15	129,15	SP	ISENTO
16	2962-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 1L C/TENSOATIVO S/DISPENSADOR - C/12 FR - 0510101714	RIOQUIMICA	1	12	14,2583	171,10	171,10	SP	ISENTO
17	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,3767	71,30	71,30	SP	ISENTO
18	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101609	RIOQUIMICA	1	30	1,9667	59,00	59,00	SP	ISENTO

19/06/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 6355.65

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2348.75

TOTAL: 8.704,40

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 26/06/2024

Agradecemos a preferência !



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

Cotação # 339661

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 19/06/2024 Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO Condição de Pagto 30D - 30 DIAS - R\$ 5.000,00
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS Períodos Vencdo 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	673	BISACODIL 5 MG COMP (S) BRAINFARMA CP COM 1 CP	20,000	R\$ 0,1300	R\$ 2,60
2	18002	CETOPROFENO 100MG IV PO INF (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	200,000	R\$ 4,30	R\$ 860,00
3	16993	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 20ML (S) BLAU FR COM 1 FR	50,000	R\$ 23,65	R\$ 1.182,50
4	6593	HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 1,56	R\$ 78,00
5	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	2.000,000	R\$ 0,9700	R\$ 1.940,00
6	426	DIAZEPAM 5 MG COMP (G) BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0900	R\$ 2,70
7	16126	ATENOLOL 25MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0600	R\$ 1,80
8	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	100,000	R\$ 11,35	R\$ 1.135,00
9	7929	CLOREXIDINA 0,5% 1000 ML (ALCOOLICA/TOP) RIOQUIMICA LT COM 1 LT	12,000	R\$ 12,90	R\$ 154,80
10	8427	CLOREXIDINA 2% 1000 ML (DEGERMANTE) RIOQUIMICA LT COM 1 LT	12,000	R\$ 18,59	R\$ 223,08
11	1033	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA VIC PHARMA FR COM 1 FR	10,000	R\$ 2,15	R\$ 21,50
12	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	500,000	R\$ 1,25	R\$ 625,00
13	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,7800	R\$ 156,00
14	1595	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) VIC PHARMA FR COM 1 FR	10,000	R\$ 1,89	R\$ 18,90

Valor Total Itens R\$ 6.401,88 Valor Imposto R\$ 0,000 Valor Total R\$ 6.401,88
Tipo Entrega Sem Frete Valor Frete R\$ 0,00

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



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

Orçamento: A1JYD/1
Quarta-feira, 19 de Junho de 2024 - 9:47:36

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	019029	BISALAX CX C/20CP	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1563	R\$ 3,1260	R\$ 3,13
Principio Ativo:	BISACODIL 5MG						Reg. MS: 1.0497.1168.001-7		
2	010702	EPILENIL 250MG CX C/1FR X 25CA	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$ 0,3767	R\$ 9,4175	R\$ 28,25
Principio Ativo:	ACIDO VALPROICO 250MG						Reg. MS: 1.0974.0046.002-3		
3	017443	HYPOCINA COMPOSTA CX C/50AP X 5ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R\$ 1,7453	R\$ 87,2650	R\$ 261,80
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5						Reg. MS: 1.0387.0023.002-8		
4	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,4430	R\$ 144,3000	R\$ 144,30
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5						Reg. MS: 1.1343.0121.003-5		
5	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 1,3200	R\$ 132,0000	R\$ 264,00
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM						Reg. MS: 1.1343.0195.002-0		
6	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		
7	033729	CEFTRIAXONA 1G CX C/100FA GEN S/DIL	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 4,2900	R\$ 429,0000	R\$ 429,00
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV						Reg. MS: 1.1637.0174.006-1		

8	028862	BROMOPRIDA CX C/50AMP X 2ML GEN	WASSER FARMA	CX	Caixas	4	R\$ 1,5400	R\$ 77,0000	R\$ 308,00
Principio Ativo:	BROMOPRIDA 10MG/2ML						Reg. MS: 1458700050021		
9	019067	CLINDAMICINA 600MG CX C/50AMP X 4ML GEN	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R\$ 3,5090	R\$ 175,4500	R\$ 1.052,70
Principio Ativo:	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO						Reg. MS: 1.0497.0284.004-1		
10	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,2947	R\$ 114,7350	R\$ 114,74
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML						Reg. MS: 1.0298.0020.028-8		
11	033348	DIPIRONA 500MG/ ML CX C/100 AMP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	20	R\$ 1,0000	R\$ 100,0000	R\$ 2.000,00
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML						Reg. MS: 1.0186.0036.002-2		
12	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,1782	R\$ 117,8200	R\$ 117,82
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG						Reg. MS: 1.0387.0025.002-9		
13	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,3662	R\$ 218,3100	R\$ 436,62
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO						Reg. MS: 1.0370.0463.006-2		
14	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,8700	R\$ 93,5000	R\$ 93,50
Principio Ativo:	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO						Reg. MS: 1.1343.0126.003-2		
15	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,2856	R\$ 128,5600	R\$ 128,56
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO						Reg. MS: 1134301990022		
16	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,9138	R\$ 91,3800	R\$ 91,38
Principio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML						Reg. MS: 1.0387.0038.001-1		
17	032584	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX C/25FA PO GEN	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 15,1960	R\$ 379,9000	R\$ 379,90
Principio Ativo:	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G						Reg. MS: 1.0041.0176.002-5		
18	035289	DIAZEPAM 5MG CX C/30CP GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	1	R\$ 0,0715	R\$ 2,1450	R\$ 2,15

Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG						Reg. MS:	1.0063.0283.015-9			
19	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 3,5200	R\$ 176,0000	R\$ 176,00		
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 50MG						Reg. MS:	1.0370.0636.019-4			
20	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			
21	010771	NILPERIDOL CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 13,5000	R\$ 675,0000	R\$ 675,00		
Principio Ativo:	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL						Reg. MS:	1.0298.0302.006-1			
22	006709	NEPRESOL 20MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 5,7000	R\$ 285,0000	R\$ 285,00		
Principio Ativo:	HIDRALAZINA 20MG,CLORIDRATO						Reg. MS:	1.0298.0089.003-7			
23	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 6,0337	R\$ 241,3500	R\$ 482,70		
Principio Ativo:	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID						Reg. MS:	1.0298.0077.002-5			
24	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 3,8500	R\$ 192,5000	R\$ 192,50		
Principio Ativo:	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML						Reg. MS:	1.1343.0184.003-9			
25	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,0984	R\$ 219,6800	R\$ 219,68		
Principio Ativo:	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%						Reg. MS:	1.1343.0162.002-0			
26	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 1,2600	R\$ 126,0000	R\$ 126,00		
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML						Reg. MS:	1.1085.0034.002-9			
27	030899	SULFATO DE MAGNESIO 10% CX C/ 200 AMP X 10 ML	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,1880	R\$ 237,6000	R\$ 237,60		
Principio Ativo:	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML						Reg. MS:	1.0311.0163.001-3			
28	021053	ATENOLOL 25MG CX C/40BLT X 15CPR GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R\$ 0,0448	R\$ 26,8800	R\$ 26,88		
Principio Ativo:	ATENOLOL 25MG						Reg. MS:	1.2568.0146.003-8			

29	032754	UNIREZ 10MG/ML CX C/25FA X 5ML SOL INJ - 1002459	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	4	R\$ 9,1300	R\$ 228,2500	R\$ 913,00
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO					Reg. MS: 1.0497.1459.006-1		
30	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 11,2875	R\$ 135,4500	R\$ 135,45
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
31	031342	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE DISPENSER 1000ML CX C/1 88196	VIC PHARMA	FR	Caixas	1	R\$ 25,1877	R\$ 25,1877	R\$ 25,19
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE DISPENSER 1000ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
32	031060	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA 1FR 88192	VIC PHARMA	FR	Caixas	10	R\$ 2,2600	R\$ 2,2600	R\$ 22,60
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
33	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R\$ 1,1808	R\$ 118,0800	R\$ 590,40
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML					Reg. MS: 1.1085.0032.006-0		
34	026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 0,7727	R\$ 77,2700	R\$ 154,54
Principio Ativo:		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML					Reg. MS: 1.0387.0052.001-8		
35	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0479	R\$ 104,7900	R\$ 209,58
Principio Ativo:		COMPLEXO B AMP IM/IV					Reg. MS: 1.0387.0029.001-2		
36	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,6950	R\$ 40,6800	R\$ 40,68
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 100ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
37	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	5	R\$ 7,5950	R\$ 75,9500	R\$ 379,75
Principio Ativo:		LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0298.0357.002-7		

Total Orçamento : R\$ 11.818,36

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 20/06/2024

Validade da Proposta: 24/06/2024

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**

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 87670

Data: 19/06/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1283

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: dois reais e noventa centavos	BRAINFARMA	0,1450	2,90
2	120	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Observação: Validade 30/07/2024 Unit: noventa e nove centavos Total: cento e dezoito reais e oitenta centavos	HIPOLABOR	0,9900	118,80
3	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
4	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e cinquenta e nove centavos Total: trezentos e dezoito reais	WASSER	1,5900	318,00
5	2000	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 oito centavos Total: dois mil, cento e sessenta reais	SANTISA	1,0800	2.160,00
6	150	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)100MG 1FR. IV/IM S/D Dosagem: 100MG S/D Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	3,9900	598,50
7	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	TEUTO (GO)	5,5000	550,00
8	100	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real Total: cem reais	SANTISA	1,0000	100,00
9	30	CP	DIAZEPAM DIAZEPAM 5MG 30CP(G)(B1) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Observação: VALIDADE 03/2025 Unit: Total: dois reais e oitenta e oito centavos	BRAINFARMA	0,0960	2,88
10	40	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H) Dosagem: 0,025% Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: sessenta e dois reais	PRATI-DONADUZZI	1,5500	62,00

COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

11	20	FR	DIPIRONA SODICA MAXALGINA(DIPIRONA) 10ML GTS (H) Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: FR 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 10 ML Observação: VALIDADE 09/2024 Unit: oitenta e nove centavos Total: dezesseze reais e oitenta centavos	NATULAB	0,8900	17,80
12	20	FR	PARACETAMOL PARACETAMOL 200MG 15ML GTS (G)(H) Dosagem: 200MG/ML Apresentação Cotada: FR 15 ML Apresentação Comercial: CX 100 FR 15 ML Unit: um real e cinquenta centavos Total: trinta reais	FARMACE	1,5000	30,00
13	5	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO HALOXIN(HIDR.ALU.) 60MG/ML MENTA 240ML(H) Dosagem: 60MG/ML Apresentação Cotada: FR 240 ML Apresentação Comercial: CX 9 FR 240 ML Unit: oito reais e setenta centavos Total: quarenta e três reais e cinquenta centavos	IFAL	8,7000	43,50
14	12	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 2%(CLOREXIDINA)DEGERMANTE 1L Dosagem: 2% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: dezenove reais e cinquenta centavos Total: duzentos e trinta e quatro reais	RIOQUIMICA	19,5000	234,00
15	480	AMP	DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML IM/IV(G) Dosagem: 4MG/2,5ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2,5 ML Unit: um real e setenta centavos Total: oitocentos e dezesseis reais	HYPOFARMA	1,7000	816,00
16	200	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA(DICL.SODICO)75MG AP.3ML Dosagem: 25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 02/2024 Unit: um real e dez centavos Total: duzentos e vinte reais	FARMACE	1,1000	220,00
17	200	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e oito centavos Total: duzentos e cinquenta e seis reais	HYPOFARMA	1,2800	256,00
18	12	FR	GLICERINA GLICERINA 1L Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e cinco reais Total: quatrocentos e vinte reais	CINORD SUDESTE	35,0000	420,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

7.010,38

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	7.010,38
Valor por Extenso	sete mil, dez reais e trinta e oito centavos		
<u>ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:</u>			
<p>1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente. 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro. 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta. 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho. 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.</p>			
Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Procedência dos Produtos
	3 DIAS	250,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 19/06/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 40243.978927 82179.030000 1 97820000060440
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

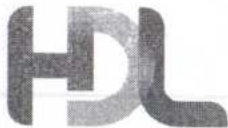
Data do Vencimento:	19/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	604,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	604,40
Valor Pago (R\$):	604,40
Identificação do Pagamento:	NF 485301

Data/hora da operação:	19/07/2024 09:34:22
------------------------	---------------------

Código da operação:	001026684
Chave de segurança:	X18MCCFKQZWT4AQU

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



LOGÍSTICA HOSPITALAR

001

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 485.301
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

1



CHAVE DE ACESSO

3124 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4853 0115 4049 2110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246025327953 20/06/2024 11:04:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SURT. TRIBUTÁRIO

813014730110

CNPJ

11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

1883

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

20/06/2024

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29

| BOL=001 Venc=19/07/2024 Valor=604,40

CALCULO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

604,40

VALOR DO ICMS

72,53

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

604,40

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

604,40

RAZÃO SOCIAL

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

11.872.656/0001-10

ENDEREÇO

Av INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO

UBERLANDIA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

FEDIDO

2083009

PESO BRUTO

4,1600 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1421	HIDROCORTISONA [GEN] 100MG C/50 F/A - USO AD/PED - VIA IV/IM PAR829 1163701050012 BLAU FARMA Lote: 24010158 D.Fab: 15/12/23 D.Val: 15/12/25 0,0000Referencia:PAR829	30043210	500	6108	UN	4	151,10000	0,00	0,00	604,40	604,40	72,53	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO: *Lania*

CALC ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO I - RICMS-MG 2023, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 008/2024 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP
R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

DATA: *24/06/24*

SETOR: *Farmacia*



LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 485.301
 SERIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4853 0115 4049 2110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131246025327953 20/06/2024 11:04:20

CNPJ
 11.872.656/0001-10

Política de Devolução

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

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

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

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

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

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

Motivo da Devolução

FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

VALIDADE CURTA;

ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

OUTRO: _____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

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

34191.09008 40243.978927 82179.030000 1 97820000060440

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 19/07/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00402439-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 20/06/2024		Número do Documento 485301 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 20/06/2024	Valor do Documento 604,40

Autenticação Mecânica

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

34191.09008 40243.978927 82179.030000 1 97820000060440

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 19/07/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 20/06/2024		Número do Documento 485301 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/06/2024	Nosso Número 109/00402439-7
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 604,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 12,09 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,21 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 20/06/2024 08:58

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

6002

Pedido de Compra

001

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 19/06/2024
 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

27078- 1 HIDROCORTISONA 100MG AMP-AMP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	3,0220	0,0000	0,0000	604,4000
Complemento do item					

Totais:

				Total Bruto dos itens:	604,4000
				Total Descontos dos itens:	0,0000
				Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frsta Pedido =	Total do Pedido	
604,4000	0,0000	0,0000	0,0000	604,4000	



COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

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

Orçamento: 2081718

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	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	1	120	1,5696	188,35	188,35	MG	1037000280083
2	690-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/25 AMP 2ML - IM - 524485/ 70000729	CRISTALIA	8	25	1,7780	44,45	355,60	MG	1029802760051
3	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/ 70000539	CRISTALIA	4	50	4,1660	208,30	833,20	SP	1029803200033
4	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - VIA IV - 1003185	UNIAO Q	4	50	4,5140	225,70	902,80	MG	1049715190014
5	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG F/A PO LIOF - USO AD - VIA IV - 19	MANDALA BR	50	1	21,7000	21,70	1085,00	SP	1096500040011
6	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IM - 500385/70000368	CRISTALIA	1	50	2,5780	128,90	128,90	MG	1029800200288
7	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,0800	129,60	2203,20	MG	1037004700052
8	1421-HIDROCORTISONA [GEN] 100MG C/50 F/A - USO AD/PED - VIA IV/IM - PA8829	BLAU FARMA	3	50	3,0220	151,10	453,30	MG	1163701050012
9	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IV/IM/SC - 1000318	UNIAO Q	3	50	2,1510	107,55	322,65	MG	1049701260058
10	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	1	100	1,0075	100,75	100,75	MG	1038700380011
11	4685-PIPERACILINA + TAZOBACTAM [PYPE] 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	BIOCHIMICO	2	10	15,1750	151,75	303,50	MG	1006302870010
12	3432-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 5MG C/200 COMP - VIA ORAL - 504017/ 70000484	CRISTALIA	1	200	0,1065	21,30	21,30	MG	1029800080088
13	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - VIA IV/IM/ESP - 10010009	HIPOLABOR	1	50	4,6660	233,30	233,30	MG	1134301510047



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: 2081718

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
14	868-ROCURONIO (ROCURON) 50MG 5ML C/25 F/A (G) - IV Ref. 412863 414863-413863/70000007	CRISTALIA	4	25	11,4200	285,50	1142,00	MG	1029803040060
15	2938-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 1L SOL ALCOOLICA - C/12 FR - 0510101601	RIOQUIMICA	1	12	10,7625	129,15	129,15	SP	ISENTO
16	2962-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 1L C/TENSOATIVO S/DISPENSADOR - C/12 FR - 0510101714	RIOQUIMICA	1	12	14,2583	171,10	171,10	SP	ISENTO
17	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,3767	71,30	71,30	SP	ISENTO
18	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101609	RIOQUIMICA	1	30	1,9667	59,00	59,00	SP	ISENTO

19/06/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 6355.65
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2348.75
TOTAL: 8.704,40

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 26/06/2024

Agradecemos a preferência !

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 87670

Data: 19/06/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1283

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: dois reais e noventa centavos	BRAINFARMA	0,1450	2,90
2	120	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA (HIOSCINA) + DAPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Observação: Validade 30/07/2024 Unit: noventa e nove centavos Total: cento e dezoito reais e oitenta centavos	HIPOLABOR	0,9900	118,80
3	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
4	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e cinquenta e nove centavos Total: trezentos e dezoito reais	WASSER	1,5900	318,00
5	2000	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 oito centavos Total: dois mil, cento e sessenta reais	SANTISA	1,0800	2.160,00
6	150	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)100MG 1FR. IV/IM S/D Dosagem: 100MG S/D Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	3,9900	598,50
7	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	TEUTO (GO)	5,5000	550,00
8	100	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real Total: cem reais	SANTISA	1,0000	100,00
9	30	CP	DIAZEPAM DIAZEPAM 5MG 30CP(G)(B1) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Observação: VALIDADE 03/2025 Unit: Total: dois reais e oitenta e oito centavos	BRAINFARMA	0,0960	2,88
10	40	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H) Dosagem: 0,025% Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: sessenta e dois reais	PRATI-DONADUZZI	1,5500	62,00

11	20	FR	DIPIRONA SODICA MAXALGINA(DIPIRONA) 10ML GTS (H) Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: FR 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 10 ML Observação: VALIDADE 09/2024 Unit: oitenta e nove centavos Total: dezessete reais e oitenta centavos	NATULAB	0,8900	17,80
12	20	FR	PARACETAMOL PARACETAMOL 200MG 15ML GTS (G)(H) Dosagem: 200MG/ML Apresentação Cotada: FR 15 ML Apresentação Comercial: CX 100 FR 15 ML Unit: um real e cinquenta centavos Total: trinta reais	FARMACE	1,5000	30,00
13	5	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO HALOXIN(HIDR.ALU.) 60MG/ML MENTA 240ML(H) Dosagem: 60MG/ML Apresentação Cotada: FR 240 ML Apresentação Comercial: CX 9 FR 240 ML Unit: oito reais e setenta centavos Total: quarenta e três reais e cinquenta centavos	IFAL	8,7000	43,50
14	12	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 2%(CLOREXIDINA)DEGERMANTE 1L Dosagem: 2% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: dezenove reais e cinquenta centavos Total: duzentos e trinta e quatro reais	RIOQUIMICA	19,5000	234,00
15	480	AMP	DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML IM/IV(G) Dosagem: 4MG/2,5ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2,5 ML Unit: um real e setenta centavos Total: oitocentos e dezesseis reais	HYPOFARMA	1,7000	816,00
16	200	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA(DICL.SODICO)75MG AP.3ML Dosagem: 25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 02/2024 Unit: um real e dez centavos Total: duzentos e vinte reais	FARMACE	1,1000	220,00
17	200	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e oito centavos Total: duzentos e cinquenta e seis reais	HYPOFARMA	1,2800	256,00
18	12	FR	GLICERINA GLICERINA 1L Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e cinco reais Total: quatrocentos e vinte reais	CINORD SUDESTE	35,0000	420,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

7.010,38

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	7.010,38	
Valor por Extenso	sete mil, dez reais e trinta e oito centavos		
<u>ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:</u>			
1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente. 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro. 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta. 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho. 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.			
Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Procedência dos Produtos
	3 DIAS	250,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 19/06/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



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

Cotação # 339661

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 19/06/2024 Situação VALIDA
Forma de Pagto BL - BOLETO Condição de Pagto 30D - 30 DIAS - R\$ 5.000,00
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS Períodos Vencdo 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
1	673	BISACODIL 5 MG COMP (S) BRAINFARMA CP COM 1 CP	20,000	R\$ 0,1300	R\$ 2,60	
2	18002	CETOPROFENO 100MG IV PO INF (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	200,000	R\$ 4,30	R\$ 860,00	
3	16993	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 20ML (S) BLAU FR COM 1 FR	50,000	R\$ 23,65	R\$ 1.182,50	
4	6593	HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 1,56	R\$ 78,00	
5	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	2.000,000	R\$ 0,9700	R\$ 1.940,00	
6	426	DIAZEPAM 5 MG COMP (G) BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0900	R\$ 2,70	
7	16126	ATENOLOL 25MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0600	R\$ 1,80	
8	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	100,000	R\$ 11,35	R\$ 1.135,00	
9	7929	CLOREXIDINA 0,5% 1000 ML (ALCOOLICA/TOP) RIOQUIMICA LT COM 1 LT	12,000	R\$ 12,90	R\$ 154,80	
10	8427	CLOREXIDINA 2% 1000 ML (DEGERMANTE) RIOQUIMICA LT COM 1 LT	12,000	R\$ 18,59	R\$ 223,08	
11	1033	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA VIC PHARMA FR COM 1 FR	10,000	R\$ 2,15	R\$ 21,50	
12	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	500,000	R\$ 1,25	R\$ 625,00	
13	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,7800	R\$ 156,00	
14	1595	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) VIC PHARMA FR COM 1 FR	10,000	R\$ 1,89	R\$ 18,90	
Valor Total Itens		R\$ 6.401,88	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 6.401,88
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



ORÇAMENTO: 17029

Data: 19/06/2024

A/C:

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: 21/06/2024
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: 19/06/2024
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
1	2690	AMPLOSPEC (Ceftriaxona) IV 1G PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	2	CX	4,7500	237,5000	475,00
2	3251	HALOPERIDOL IM 5MG/ML 1ML CX25AMP GEN FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	2	CX	1,3300	33,2500	66,50
3	3381	NAUSEDRON (ondansetrona) IV/IM 2MG/ML 4ML CX 10AMP CRISTALIA	CRISTALIA	20	CX	1,6625	16,6250	332,50
4	3261	PYPE (piperacilina 4G + tazobactam 500MG) IV PO LIOF. 4,5G CX10FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	2	CX	14,2500	142,5000	285,00
5	1173	COMPAZ (Diazepam) ORAL 5MG CX200COMP. CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	0,1045	20,9000	20,90
6	3418	FENTANEST (Fentanila) IV/IM/EP./INT. 0,05MG/ML 10ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	2	CX	5,3390	133,4750	266,95
7	3517	NEPRESOL (Hidralazina) IV/IM 20MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	5,7000	285,0000	285,00
8	3493	NEOCAINA PESADA (Bupivacaina+glicose) 0,5% 4ML CX40AMP CRISTALIA	CRISTALIA	2	CX	6,8590	274,3600	548,72
9	2425	NUBAIN (Nalbufina) SC/IV/IM 10MG/ML 1ML CX25AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	35,3000	882,5000	882,50
10	3362	ROCURON (Rocuronio) 10MG/ML 5ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	4	CX	10,6400	266,0000	1.064,00
11	3185	DICLOFENACO IM 25MG/ML 3ML Gen. CX50AMP FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	4	CX	0,6175	30,8750	123,50
12	3379	SPIVA (propofol) IV 10MG/ML 20ML CX5FA BAXTER	BAXTER	10	CX	20,0000	100,0000	1.000,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
							Valor da Mercadoria:	5.350,57
							Total do Orçamento:	5.350,57

Observação: COTAÇÃO 1283

Nome do Usuário: PRISCILA

Email: vendas7@belivemedical.com.br

Fone:

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 02080.513001 00024.473175 5 97830000196330
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE 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:	20/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.963,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.963,30
Valor Pago (R\$):	1.963,30
Identificação do Pagamento:	NF 551850

Data/hora da operação:	19/07/2024 09:33:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 001026806
Chave de segurança: GRZ2NPKHMYT4YLZF

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



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000551850
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 0600 8749 2900 0140 5500 1000 5518 5012 0085 9152

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
(14112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO
PONTAL

FATURA / DUPLICATA
001 20/07/2024 1.963,30

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
20/06/2024

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
20/06/2024

FONE / FAX
16991100279

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:22:13

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246025368616 20/06/24 11:22:25

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00
VALOR DO I.C.M.S.		1.963,30		VALOR DO I.C.M.S. ST		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		235,60				0,00		1.963,30	
VALOR APROX. TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA				1.963,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO
AV 10, 1126

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
23246316000163

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

NÚMERO
583030

PESO BRUTO
11,973 Kg

PESO LÍQUIDO
11,973 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01612600	ATENOLCL 25MG COMP / -	0	6108	1	1.800000	0,00%	1,80	1,80	0,00	0,22	0,00	12,00	0,00
30049042	B24C0612/FAB.01/02/24/VAL.28/02/26 C/ 30 CP	30	500	CV		0,00		1,80	0,00				
70103300	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM)	0	6108	10	2.150000	0,00%	21,50	21,50	0,00	2,58	0,00	12,00	0,00
30039099	ALMOTOLIA -	10	000	FR		0,00		21,50	0,00				
01594600	DIPIRONA 1GR AMP 2ML -	1	6108	20	97.000000	0,00%	1.940,00	1.940,00	0,00	232,80	0,00	12,00	0,00
30039099	20721824/FAB.01/05/24/VAL.30/05/25 C/ 100 AP	400	500	CV		0,00		1.940,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024
Pedido: 583030
Volume M3: 0,025841
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 1,29

RESERVADO


RECEBIDO: Lania

DATA: 21/06/24

SETOR: farmacia

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162	N. DO DOCUMENTO 551850/01
PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P		NOSSO NÚMERO 208051300000244	VENCIMENTO 20/07/2024
REFEÇÕES/BOLETO		VALOR DO DOCUMENTO 1.963,30	

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO 20/06/2024
--	-------------------------------------

BANCO DO BRASIL 001-9						RECIBO DO PAGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						001-9 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						 Fone: (35) 3449-1950	
DATA DO DOCUMENTO 20/06/2024	NO DO DOCUMENTO 551850/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 20/06/2024			
USO DO BANCO	C/P	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	VENCIMENTO 20/07/2024	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 20/07/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento.						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162-2	
Parcela: 1/01						CART. / NOSSO NÚMERO 20805130000024473	
						1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 1.963,30	
						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
						5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						6 (+) VALOR COBRADO	

PAGADOR
14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
14180000 PONTAL SP
SACADOR(AVALISTA)

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9						00190.00009 02080.513001 00024.473175 5 97830000196330	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 20/07/2024	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162-2	
DATA DO DOCUMENTO 20/06/2024	NO DO DOCUMENTO 551850/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 20/06/2024		CART. / NOSSO NÚMERO 20805130000024473	
USO DO BANCO	C/P	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 1.963,30	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 20/07/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento.						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
Parcela: 1/01						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
						5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						6 (+) VALOR COBRADO	
PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO 14180000 PONTAL SP SACADOR(AVALISTA)							

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/06/2024 09:01

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

6001

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 339 - MEDCENTER COMERCIAL LTDA Data Ped: 19/06/2024

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

13109- 1 ATENOLOL 25MG CP-CRP-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,0600	0,0000	0,0000		1,8000

Complemento do item

21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,9700	0,0000	0,0000		1.940,0000

Complemento do item

62170- 2 CLOREXIDINA SOL.DEGERMANTE 2% 100ML-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	2,1500	0,0000	0,0000		21,5000

Complemento do item

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.963,3000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
1.963,3000 0,0000 0,0000 0,0000 1.963,3000

VS Refina

COMPRAS

[Handwritten Signature]

ADMINISTRAÇÃO



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

Cotação # 339661

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 19/06/2024

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Condição de Pagto 30D - 30 DIAS - R\$ 5.000,00

Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Períodos Vencdo 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	673	BISACODIL 5 MG COMP (S) BRAINFARMA CP COM 1 CP	20,000	R\$ 0,1300	R\$ 2,60
2	18002	CETOPROFENO 100MG IV PO INF (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	200,000	R\$ 4,30	R\$ 860,00
3	16993	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 20ML (S) BLAU FR COM 1 FR	50,000	R\$ 23,65	R\$ 1.182,50
4	6593	HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 1,56	R\$ 78,00
5	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	2.000,000	R\$ 0,9700	R\$ 1.940,00
6	426	DIAZEPAM 5 MG COMP (G) BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0900	R\$ 2,70
7	16126	ATENOLOL 25MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0600	R\$ 1,80
8	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	100,000	R\$ 11,35	R\$ 1.135,00
9	7929	CLOREXIDINA 0,5% 1000 ML (ALCOOLICA/TOP) RIOQUIMICA LT COM 1 LT	12,000	R\$ 12,90	R\$ 154,80
10	8427	CLOREXIDINA 2% 1000 ML (DEGERMANTE) RIOQUIMICA LT COM 1 LT	12,000	R\$ 18,59	R\$ 223,08
11	1033	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA VIC PHARMA FR COM 1 FR	10,000	R\$ 2,15	R\$ 21,50
12	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	500,000	R\$ 1,25	R\$ 625,00
13	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,7800	R\$ 156,00
14	1595	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) VIC PHARMA FR COM 1 FR	10,000	R\$ 1,89	R\$ 18,90

Valor Total Itens **R\$ 6.401,88**

Valor Imposto **R\$ 0,0000**

Valor Total **R\$ 6.401,88**

Tipo Entrega **Sem Frete**

Valor Frete **R\$ 0,00**

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação

8	028862	BROMOPRIDA CX C/50AMP X 2ML GEN	WASSER FARMA	CX	Caixas	4	R\$ 1,5400	R\$ 77,0000	R\$ 308,00
Principio		BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS:		
Ativo:							1458700050021		
9	019067	CLINDAMICINA 600MG CX C/50AMP X 4ML GEN	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R\$ 3,5090	R\$ 175,4500	R\$ 1.052,70
Principio		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO					Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.0284.004-1		
10	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,2947	R\$ 114,7350	R\$ 114,74
Principio		HALOPERIDOL 5MG/ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.0298.0020.028-8		
11	033348	DIPIRONA 500MG/ ML CX C/100 AMP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	20	R\$ 1,0000	R\$ 100,0000	R\$ 2.000,00
Principio		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.0186.0036.002-2		
12	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,1782	R\$ 117,8200	R\$ 117,82
Principio		CIMETIDINA 300MG					Reg. MS:		
Ativo:							1.0387.0025.002-9		
13	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,3662	R\$ 218,3100	R\$ 436,62
Principio		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO					Reg. MS:		
Ativo:		SODICO					1.0370.0463.006-2		
14	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,8700	R\$ 93,5000	R\$ 93,50
Principio		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO					Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0126.003-2		
15	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,2856	R\$ 128,5600	R\$ 128,56
Principio		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO					Reg. MS:		
Ativo:							1134301990022		
16	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,9138	R\$ 91,3800	R\$ 91,38
Principio		FUROSEMIDA 20MG/2ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.0387.0038.001-1		
17	032584	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX C/25FA PO GEN	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 15,1960	R\$ 379,9000	R\$ 379,90
Principio		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G					Reg. MS:		
Ativo:							1.0041.0176.002-5		
18	035289	DIAZEPAM 5MG CX C/30CP GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	1	R\$ 0,0715	R\$ 2,1450	R\$ 2,15

Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG						Reg. MS:				
							1.0063.0283.015-9				
19	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 3,5200	R\$ 176,0000	R\$ 176,00		
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 50MG						Reg. MS: 1.0370.0636.019-4				
20	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				
21	010771	NILPERIDOL CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 13,5000	R\$ 675,0000	R\$ 675,00		
Principio Ativo:	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL						Reg. MS: 1.0298.0302.006-1				
22	006709	NEPRESOL 20MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 5,7000	R\$ 285,0000	R\$ 285,00		
Principio Ativo:	HIDRALAZINA 20MG,CLORIDRATO						Reg. MS: 1.0298.0089.003-7				
23	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 6,0337	R\$ 241,3500	R\$ 482,70		
Principio Ativo:	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID						Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				
24	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 3,8500	R\$ 192,5000	R\$ 192,50		
Principio Ativo:	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML						Reg. MS: 1.1343.0184.003-9				
25	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,0984	R\$ 219,6800	R\$ 219,68		
Principio Ativo:	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%						Reg. MS: 1.1343.0162.002-0				
26	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 1,2600	R\$ 126,0000	R\$ 126,00		
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML						Reg. MS: 1.1085.0034.002-9				
27	030899	SULFATO DE MAGNESIO 10% CX C/ 200 AMP X 10 ML	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,1880	R\$ 237,6000	R\$ 237,60		
Principio Ativo:	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML						Reg. MS: 1.0311.0163.001-3				
28	021053	ATENOLOL 25MG CX C/40BLT X 15CPR GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R\$ 0,0448	R\$ 26,8800	R\$ 26,88		
Principio Ativo:	ATENOLOL 25MG						Reg. MS: 1.2568.0146.003-8				

29	032754	UNIREZ 10MG/ML CX C/25FA X 5ML SOL INJ - 1002459	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	4	R\$ 9,1300	R\$ 228,2500	R\$ 913,00
Principio									
Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO					Reg. MS: 1.0497.1459.006-1		
30	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 11,2875	R\$ 135,4500	R\$ 135,45
Principio									
Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
31	031342	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE DISPENSER 1000ML CX C/1 88196	VIC PHARMA	FR	Caixas	1	R\$ 25,1877	R\$ 25,1877	R\$ 25,19
Principio									
Ativo:		CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE DISPENSER 1000ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
32	031060	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA 1FR 88192	VIC PHARMA	FR	Caixas	10	R\$ 2,2600	R\$ 2,2600	R\$ 22,60
Principio									
Ativo:		CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
33	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R\$ 1,1808	R\$ 118,0800	R\$ 590,40
Principio									
Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML					Reg. MS: 1.1085.0032.006-0		
34	026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 0,7727	R\$ 77,2700	R\$ 154,54
Principio									
Ativo:		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML					Reg. MS: 1.0387.0052.001-8		
35	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0479	R\$ 104,7900	R\$ 209,58
Principio									
Ativo:		COMPLEXO B AMP IM/IV					Reg. MS: 1.0387.0029.001-2		
36	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,6950	R\$ 40,6800	R\$ 40,68
Principio									
Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 100ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
37	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	5	R\$ 7,5950	R\$ 75,9500	R\$ 379,75
Principio									
Ativo:		LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0298.0357.002-7		
Total Orçamento : R\$ 11.818,36									
Condição de Pagamento: 28 DIAS			Previsão de Entrega: 20/06/2024			Validade da Proposta: 24/06/2024			

Observações:

--

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

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

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



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD 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: 2081718****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. G/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
1	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	1	120	1,5696	188,35	188,35	MG	1037000280083
2	690-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/25 AMP 2ML - IM - 524485/ 70000729	CRISTALIA	8	25	1,7780	44,45	355,60	MG	1029802760051
3	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/ 70000539	CRISTALIA	4	50	4,1660	208,30	833,20	SP	1029803200033
4	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - VIA IV - 1003185	UNIAO Q	4	50	4,5140	225,70	902,80	MG	1049715190014
5	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG F/A PO LIOF - USO AD - VIA IV - 19	MANDALA BR	50	1	21,7000	21,70	1085,00	SP	1096500040011
6	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IM - 500385/70000368	CRISTALIA	1	50	2,5780	128,90	128,90	MG	1029800200288
7	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,0800	129,60	2203,20	MG	1037004700052
8	1421-HIDROCORTISONA [GEN] 100MG C/50 F/A - USO AD/PED - VIA IV/IM - PA8829	BLAU FARMA	3	50	3,0220	151,10	453,30	MG	1163701050012
9	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IV/IM/SC - 1000318	UNIAO Q	3	50	2,1510	107,55	322,65	MG	1049701260058
10	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	1	100	1,0075	100,75	100,75	MG	1038700380011
11	4685-PIPERACILINA + TAZOBACTAM [PYPE] 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	BIOCHIMICO	2	10	15,1750	151,75	303,50	MG	1006302870010
12	3432-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 5MG C/200 COMP - VIA ORAL - 504017/ 70000484	CRISTALIA	1	200	0,1065	21,30	21,30	MG	1029800080088
13	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - VIA IV/IM/ESP - 10010009	HIPOLABOR	1	50	4,6660	233,30	233,30	MG	1134301510047



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: 2081718****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
14	868-ROCURONIO (ROCURON) 50MG 5ML C/25 F/A (G) - IV Ref. 412863 414863-413863/70000007	CRISTALIA	4	25	11,4200	285,50	1142,00	MG	1029803040060
15	2938-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 1L SOL ALCOOLICA - C/12 FR - 0510101601	RIOQUIMICA	1	12	10,7625	129,15	129,15	SP	ISENTO
16	2962-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 1L C/TENSOATIVO S/DISPENSADOR - C/12 FR - 0510101714	RIOQUIMICA	1	12	14,2583	171,10	171,10	SP	ISENTO
17	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,3767	71,30	71,30	SP	ISENTO
18	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101609	RIOQUIMICA	1	30	1,9667	59,00	59,00	SP	ISENTO

19/06/2024**Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 6355.65****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2348.75****TOTAL: 8.704,40****Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 26/06/2024****Agradecemos a preferência !**

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 87670

Data: 19/06/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1283

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: dois reais e noventa centavos	BRAINFARMA	0,1450	2,90
2	120	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DAPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Observação: Validade 30/07/2024 Unit: noventa e nove centavos Total: cento e dezoito reais e oitenta centavos	HIPOLABOR	0,9900	118,80
3	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
4	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e cinquenta e nove centavos Total: trezentos e dezoito reais	WASSER	1,5900	318,00
5	2000	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 oito centavos Total: dois mil, cento e sessenta reais	SANTISA	1,0800	2.160,00
6	150	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)100MG 1FR. IV/IM S/D Dosagem: 100MG S/D Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	3,9900	598,50
7	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	TEUTO (GO)	5,5000	550,00
8	100	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real Total: cem reais	SANTISA	1,0000	100,00
9	30	CP	DIAZEPAM DIAZEPAM 5MG 30CP(G)(B1) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Observação: VALIDADE 03/2025 Unit: Total: dois reais e oitenta e oito centavos	BRAINFARMA	0,0960	2,88
10	40	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H) Dosagem: 0,025% Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: sessenta e dois reais	PRATI-DONADUZZI	1,5500	62,00

COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

11	20	FR	DIPIRONA SODICA MAXALGINA(DIPIRONA) 10ML GTS (H) Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: FR 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 10 ML Observação: VALIDADE 09/2024 Unit: oitenta e nove centavos Total: dezessete reais e oitenta centavos	NATULAB	0,8900	17,80
12	20	FR	PARACETAMOL PARACETAMOL 200MG 15ML GTS (G)(H) Dosagem: 200MG/ML Apresentação Cotada: FR 15 ML Apresentação Comercial: CX 100 FR 15 ML Unit: um real e cinquenta centavos Total: trinta reais	FARMACE	1,5000	30,00
13	5	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO HALOXIN(HIDR.ALU.) 60MG/ML MENTA 240ML(H) Dosagem: 60MG/ML Apresentação Cotada: FR 240 ML Apresentação Comercial: CX 9 FR 240 ML Unit: oito reais e setenta centavos Total: quarenta e três reais e cinquenta centavos	IFAL	8,7000	43,50
14	12	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 2%(CLOREXIDINA)DEGERMANTE 1L Dosagem: 2% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: dezenove reais e cinquenta centavos Total: duzentos e trinta e quatro reais	RIOQUIMICA	19,5000	234,00
15	480	AMP	DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML IM/IV(G) Dosagem: 4MG/2,5ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2,5 ML Unit: um real e setenta centavos Total: oitocentos e dezesseis reais	HYPOFARMA	1,7000	816,00
16	200	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA(DICL.SODICO)75MG AP.3ML Dosagem: 25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 02/2024 Unit: um real e dez centavos Total: duzentos e vinte reais	FARMACE	1,1000	220,00
17	200	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e oito centavos Total: duzentos e cinquenta e seis reais	HYPOFARMA	1,2800	256,00
18	12	FR	GLICERINA GLICERINA 1L Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e cinco reais Total: quatrocentos e vinte reais	CINORD SUDESTE	35,0000	420,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

7.010,38

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	7.010,38	
Valor por Extenso	sete mil, dez reais e trinta e oito centavos		
<u>ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:</u>			
<p>1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente. 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro. 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta. 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho. 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.</p>			
Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Procedência dos Produtos
	3 DIAS	250,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 19/06/2024

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:	00190.00009 01711.536001 01370.933176 7 97820000556616
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.SANTÁ 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:	19/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	5.566,16
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	675,00
Valor Calculado (R\$):	4.891,16
Valor Pago (R\$):	4.891,16
Identificação do Pagamento:	NF 1882777

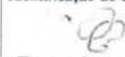
Data/hora da operação:	19/07/2024 09:35:37
------------------------	---------------------

Código da operação:	001026252
Chave de segurança:	RQ1P2SPT2N62WUMY

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



Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1882777 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0667 7291 7800 0491 5500 1001 8827 7712 3614 3196

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

135241316118690 20/06/2024 16:18:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

20/06/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/06/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1882777/1	19/07/2024	5.566,16						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
5.566,16		830,80	0,00		0,00		5.566,16	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00		5.566,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
9,00	VOLUME(S)		0,06351	23,963	23,963	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
010702	ACIDO VALPROICO 250MG (BIOLAB SANUS) L: 40108496 Q: 75,0000 F: 17/04/24 V: 30/04/2026 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: 2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781	30049029	500	5102	CA	75,00	0,3767	28,25	28,25	5,08	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-001/24M Q: 200,0000 F: 25/02/24 V: 31/01/2026, nFCI: 131C44 21-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	200,00	1,32	264,00	264,00	31,68	0,00	12,00	0,00
028862	BROMOPRIDA 10MG/2ML (WASSER FARMA) (ITEM GENERICO) L: WFF23109 Q: 200,0000 F: 30/06/23 V: 30/06/2027	30049045	000	5102	AP	200,00	1,54	308,00	308,00	36,96	0,00	12,00	0,00
019067	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2413886 Q: 300,0000 F: 05/04/24 V: 30/04/2026	30042049	000	5102	AP	300,00	3,509	1.052,70	1.052,70	126,32	0,00	12,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961735 Q: 100,0000 F: 11/01/24 V: 10/01/2026	30043933	000	5102	FA	100,00	4,3662	436,62	436,62	78,59	0,00	18,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-003/24M Q: 50,0000 F: 06/03/24 V: 31/08/2025, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	50,00	1,87	93,50	93,50	11,22	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 5996E#xA;TERMO DE CONVENIO NE#xBA; 001/2022-T. A NE#xBA; 008/2024E#xA; DATA ENTREGA: 20/06/2024 Pedido: 2868731 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2868731 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Lania*

DATA: *24/06/24*

SETOR: *Farmacia*

Identificação do emitente

Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1882777 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0667 7291 7800 0491 5500 1001 8827 7712 3614 3196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241316118690 20/06/2024 16:18:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L: AQ-011/24 Q: 200,0000 F: 01/05/24 V: 30/04/2026	30049099	000	5102	AP	200,00	1,2856	257,12	257,12	30,85	0,00	12,00	0,00
005779	FUROSEMIDA 20MG/2ML (HYPOFARMA) (ITEM GNERICO) L: 24010056 Q: 100,0000 F: 13/03/24 V: 31/01/2026	30039086	000	5102	AP	100,00	0,9138	91,38	91,38	10,97	0,00	12,00	0,00
035289	DIAZEPAM 5MG (BIOCHIMICO) (ITEM GNERICO) L: 23050339 Q: 30,0000 F: 01/05/23 V: 31/05/2026 *** Portaria 344/98 B 1	30049064	000	5102	CP	30,00	0,0715	2,15	2,15	0,26	0,00	12,00	0,00
010771	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL (CRISTALI A) L: 50010644 Q: 50,0000 F: 07/02/24 V: 07/02/2027 *** Portaria a 344/98 A1	30049064	000	5102	AP	50,00	13,50	675,00	675,00	121,50	0,00	18,00	0,00
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRISTALIA) L: 50011706 Q: 40,0000 F: 07/03/24 V: 07/03/2026	30049061	000	5102	AP	40,00	6,0337	241,35	241,35	43,44	0,00	18,00	0,00
026045	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L: 0469/24 Q: 50,0000 F: 08/05/24 V: 30/04/2026	30043999	000	5102	FR	50,00	3,85	192,50	192,50	23,10	0,00	12,00	0,00
032754	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (UNIAO QUIMICA) L: 2330010 Q: 100,0000 F: 12/06/23 V: 30/06/2025	30042099	000	5102	AP	100,00	9,13	913,00	913,00	164,35	0,00	18,00	0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GNERICO) L: DX24B034 Q: 500,0000 F: 23/02/24 V: 31/01/2026	30039099	000	5102	AP	500,00	1,1808	590,40	590,40	70,85	0,00	12,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M37368 Q: 24,0000 F: 23/04/24 V: 22/04/2027	30039099	000	5102	FR	24,00	1,685	40,44	40,44	7,28	0,00	18,00	0,00
010816	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50010378 Q: 50,0000 F: 29/01/24 V: 29/01/2027	30049043	300	5102	FA	50,00	7,595	379,75	379,75	68,35	0,00	18,00	0,00

Tenho através deste, solicita a retirada parcial do item
fentanila citrato 78,5 mg e droperidol, porque ele não é
padronizado no hospital.

DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTAL

Valéria do J. Pereira

RG 245769833

CPF 30614358833

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 2,00 % APOS 19/07/2024 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 20/07/2024.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 01711.536001 01370.933176 7 97820000556616			Recibo do Pagador
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço						
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753, PONTAL -SP CEP:14180000						
Beneficiário Final						
Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago		
17115360001370933-4	1882777/01	19/07/2024	5.566,16	4.891,16		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço						
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91						
PRACA EMILIO MARCONATO GALPAO G22 NUCLEO RESIDENCIJAGUARIUNA SP-13.916-074						
Agência/Código do Beneficiário				Autenticação Mecânica		
3149-6 / 306406-9						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 01711.536001 01370.933176 7 97820000556616			
Local de Pagamento						Data de Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL						19/07/2024
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ						Agência/Código do Beneficiário
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91						3149-6 / 306406-9
Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número	
20/06/2024	1882777/01	DM	N	01/07/2024	17115360001370933-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento	
1882777/01	17	R\$	0.00000		5.566,16	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 19/07/2024						675,00
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 20/07/2024						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
						4.891,16
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço						Código de Baixa
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41						Autenticação Mecânica
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753,						Ficha de Compensação
PONTAL-SP CEP:14180000						
Beneficiário Final						





Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Cientes Canal Privado:

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

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

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

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

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

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

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

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarensense@mg.rioclarensense.com.br
CEP: 32.869.712 – Belim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

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

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-80 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 Rioclareense), 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 Rioclareense, 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 Rioclareense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclareense 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 Rioclareense

RIOCLARENSE

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

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclareense.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 – rioclareense@mg.rioclareense.com.br
CEP: 32.669.712 – Belim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclareense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770593-17

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

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5996

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		Data Ped: 19/06/2024		
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						
4124- 2 PREDNISOLONA, FOSF 3MG/ML 60ML-FRASCO 60ML-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	3,8500	0,0000	0,0000	192,5000	
Complemento do item						
4300- 2 CLOREXEDINE SOL.ALCOOLICA 0,5% 100ML-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	1,6850	0,0000	0,0000	40,4400	
Complemento do item						
4550- 1 BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5 ML-AMPOLA-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	9,1300	0,0000	0,0000	913,0000	
Complemento do item						
14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,5400	0,0000	0,0000	308,0000	
Complemento do item						
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,3200	0,0000	0,0000	264,0000	
Complemento do item						
17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	300,0000	3,5090	0,0000	0,0000	1.052,7000	
Complemento do item						
19586- 1 ACIDO VALPROICO 250 MG CAP (DEPAKENE)-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	75,0000	0,3767	0,0000	0,0000	28,2525	
Complemento do item						
20035- 1 DEXAMETASONA 4 MG/ML AP -AMPOLA-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	500,0000	1,1808	0,0000	0,0000	590,4000	
Complemento do item						
20357- 1 DIAZEPAM 5MG CPR-CPR-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,0715	0,0000	0,0000	2,1450	
Complemento do item						
24041- 1 FENTANILA 78,5MCG/2ML AMP-AMP-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	13,5000	0,0000	0,0000	675,0000	
Complemento do item CRISTALIA						
25434- 1 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2 ML-AMP-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,9138	0,0000	0,0000	91,3800	
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/06/2024 09:06

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

5996

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 19/06/2024
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		
27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 100,0000	4,3662 0,0000 0,0000	436,6200
Complemento do item		
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 40,0000	6,0337 0,0000 0,0000	241,3480
Complemento do item CRISTALIA		
34095- 1 NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMP -AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 50,0000	1,8700 0,0000 0,0000	93,5000
Complemento do item		
35351- 1 ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 200,0000	1,2856 0,0000 0,0000	257,1200
Complemento do item		
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 50,0000	7,5950 0,0000 0,0000	379,7500
Complemento do item CRISTALIA		

Totais:

Total Bruto dos itens: 5.566,1555

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.566,1555	0,0000	0,0000	0,0000	5.566,1555

VSP

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: A1JVYD/1
Quarta-feira, 19 de Junho de 2024 - 9:47:36

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	019029	BISALAX CX C/20CP	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1563	R\$ 3,1260	R\$ 3,13
Principio Ativo:	BISACODIL 5MG						Reg. MS: 1.0497.1168.001-7		
2	010702	EPILENIL 250MG CX C/1FR X 25CA	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$ 0,3767	R\$ 9,4175	R\$ 28,25
Principio Ativo:	ACIDO VALPROICO 250MG						Reg. MS: 1.0974.0046.002-3		
3	017443	HYPOCINA COMPOSTA CX C/50AP X 5ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R\$ 1,7453	R\$ 87,2650	R\$ 261,80
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5						Reg. MS: 1.0387.0023.002-8		
4	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,4430	R\$ 144,3000	R\$ 144,30
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5						Reg. MS: 1.1343.0121.003-5		
5	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 1,3200	R\$ 132,0000	R\$ 264,00
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM						Reg. MS: 1.1343.0195.002-0		
6	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		
7	033729	CEFTRIAXONA 1G CX C/100FA GEN S/DIL	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 4,2900	R\$ 429,0000	R\$ 429,00
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV						Reg. MS: 1.1637.0174.006-1		

8	028862	BROMOPRIDA CX C/50AMP X 2ML GEN	WASSER FARMA	CX	Caixas	4	R\$ 1,5400	R\$ 77,0000	R\$ 308,00
Principio									
Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML							Reg. MS: 1458700050021
9	019067	CLINDAMICINA 600MG CX C/50AMP X 4ML GEN	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R\$ 3,5090	R\$ 175,4500	R\$ 1.052,70
Principio									
Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO							Reg. MS: 1.0497.0284.004-1
10	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,2947	R\$ 114,7350	R\$ 114,74
Principio									
Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML							Reg. MS: 1.0298.0020.028-8
11	033348	DIPIRONA 500MG/ ML CX C/100 AMP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	20	R\$ 1,0000	R\$ 100,0000	R\$ 2.000,00
Principio									
Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML							Reg. MS: 1.0186.0036.002-2
12	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,1782	R\$ 117,8200	R\$ 117,82
Principio									
Ativo:		CIMETIDINA 300MG							Reg. MS: 1.0387.0025.002-9
13	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,3662	R\$ 218,3100	R\$ 436,62
Principio									
Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO							Reg. MS: 1.0370.0463.006-2
14	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,8700	R\$ 93,5000	R\$ 93,50
Principio									
Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO							Reg. MS: 1.1343.0126.003-2
15	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,2856	R\$ 128,5600	R\$ 128,56
Principio									
Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO							Reg. MS: 1134301990022
16	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,9138	R\$ 91,3800	R\$ 91,38
Principio									
Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML							Reg. MS: 1.0387.0038.001-1
17	032584	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX C/25FA PO GEN	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 15,1960	R\$ 379,9000	R\$ 379,90
Principio									
Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G							Reg. MS: 1.0041.0176.002-5
18	035289	DIAZEPAM 5MG CX C/30CP GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	1	R\$ 0,0715	R\$ 2,1450	R\$ 2,15

Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG						Reg. MS:	1.0063.0283.015-9				
19	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	3,5200	176,0000	176,00
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 50MG						Reg. MS:	1.0370.0636.019-4				
20	021942	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	4,4000	220,0000	220,00
Principio Ativo:	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE						Reg. MS:	1.1343.0151.004-7				
21	010771	NILPERIDOL CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	13,5000	675,0000	675,00
Principio Ativo:	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL						Reg. MS:	1.0298.0302.006-1				
22	006709	NEPRESOL 20MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	5,7000	285,0000	285,00
Principio Ativo:	HIDRALAZINA 20MG,CLORIDRATO						Reg. MS:	1.0298.0089.003-7				
23	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$	6,0337	241,3500	482,70
Principio Ativo:	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID						Reg. MS:	1.0298.0077.002-5				
24	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	3,8500	192,5000	192,50
Principio Ativo:	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML						Reg. MS:	1.1343.0184.003-9				
25	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	1,0984	219,6800	219,68
Principio Ativo:	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%						Reg. MS:	1.1343.0162.002-0				
26	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	1,2600	126,0000	126,00
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML						Reg. MS:	1.1085.0034.002-9				
27	030899	SULFATO DE MAGNESIO 10% CX C/ 200 AMP X 10 ML	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	1,1880	237,6000	237,60
Principio Ativo:	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML						Reg. MS:	1.0311.0163.001-3				
28	021053	ATENOLOL 25MG CX C/40BLT X 15CPR GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	0,0448	26,8800	26,88
Principio Ativo:	ATENOLOL 25MG						Reg. MS:	1.2568.0146.003-8				

29	032754	UNIREZ 10MG/ML CX C/25FA X 5ML SOL INJ - 1002459	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	4	R\$ 9,1300	R\$ 228,2500	R\$ 913,00
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO					1.0497.1459.006-1		
30	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 11,2875	R\$ 135,4500	R\$ 135,45
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML					0.0000.0000.000-0		
31	031342	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE DISPENSER 1000ML CX C/1 88196	VIC PHARMA	FR	Caixas	1	R\$ 25,1877	R\$ 25,1877	R\$ 25,19
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE DISPENSER 1000ML					0.0000.0000.000-0		
32	031060	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA 1FR 88192	VIC PHARMA	FR	Caixas	10	R\$ 2,2600	R\$ 2,2600	R\$ 22,60
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML					0.0000.0000.000-0		
33	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R\$ 1,1808	R\$ 118,0800	R\$ 590,40
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML					1.1085.0032.006-0		
34	026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 0,7727	R\$ 77,2700	R\$ 154,54
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML					1.0387.0052.001-8		
35	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0479	R\$ 104,7900	R\$ 209,58
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		COMPLEXO B AMP IM/IV					1.0387.0029.001-2		
36	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,6950	R\$ 40,6800	R\$ 40,68
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 100ML					0.0000.0000.000-0		
37	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	5	R\$ 7,5950	R\$ 75,9500	R\$ 379,75
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO					1.0298.0357.002-7		

Total Orçamento : R\$ 11.818,36

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 20/06/2024

Validade da Proposta: 24/06/2024

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**



ORÇAMENTO: 17029

Data: 19/06/2024

A/C:

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: 21/06/2024
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: 19/06/2024
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
1	2690	AMPLOSPEC (Ceftriaxona) IV 1G PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	2	CX	4,7500	237,5000	475,00
2	3251	HALOPERIDOL IM 5MG/ML 1ML CX25AMP GEN FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	2	CX	1,3300	33,2500	66,50
3	3381	NAUSEDRON (ondansetrona) IV/IM 2MG/ML 4ML CX 10AMP CRISTALIA	CRISTALIA	20	CX	1,6625	16,6250	332,50
4	3261	PYPE (piperacilina 4G + tazobactam 500MG) IV PO LIOF. 4,5G CX10FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	2	CX	14,2500	142,5000	285,00
5	1173	COMPAZ (Diazepam) ORAL 5MG CX200COMP. CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	0,1045	20,9000	20,90
6	3418	FENTANEST (Fentanila) IV/IM/EP./INT. 0,05MG/ML 10ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	2	CX	5,3390	133,4750	266,95
7	3517	NEPRESOL (Hidralazina) IV/IM 20MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	5,7000	285,0000	285,00
8	3493	NEOCAINA PESADA (Bupivacaina+glicose) 0,5% 4ML CX40AMP CRISTALIA	CRISTALIA	2	CX	6,8590	274,3600	548,72
9	2425	NUBAIN (Nalbufina) SC/IV/IM 10MG/ML 1ML CX25AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	35,3000	882,5000	882,50
10	3362	ROCURON (Rocuronio) 10MG/ML 5ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	4	CX	10,6400	266,0000	1.064,00
11	3185	DICLOFENACO IM 25MG/ML 3ML Gen. CX50AMP FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	4	CX	0,6175	30,8750	123,50
12	3379	SPIVA (propofol) IV 10MG/ML 20ML CX5FA BAXTER	BAXTER	10	CX	20,0000	100,0000	1.000,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
							Valor da Mercadoria:	5.350,57
							Total do Orçamento:	5.350,57

Observação: COTAÇÃO 1283

Nome do Usuário: PRISCILA

Email: vendas7@belivemedical.com.br

Fone:



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: 2081718

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	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	1	120	1,5696	188,35	188,35	MG	1037000280083
2	690-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/25 AMP 2ML - IM - 524485/ 70000729	CRISTALIA	8	25	1,7780	44,45	355,60	MG	1029802760051
3	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/ 70000539	CRISTALIA	4	50	4,1660	208,30	833,20	SP	1029803200033
4	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - VIA IV - 1003185	UNIAO Q	4	50	4,5140	225,70	902,80	MG	1049715190014
5	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG F/A PO LIOF - USO AD - VIA IV - 19	MANDALA BR	50	1	21,7000	21,70	1085,00	SP	1096500040011
6	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IM - 500385/70000368	CRISTALIA	1	50	2,5780	128,90	128,90	MG	1029800200288
7	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,0800	129,60	2203,20	MG	1037004700052
8	1421-HIDROCORTISONA [GEN] 100MG C/50 F/A - USO AD/PED - VIA IV/IM - PA8829	BLAU FARMA	3	50	3,0220	151,10	453,30	MG	1163701050012
9	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IV/IM/SC - 1000318	UNIAO Q	3	50	2,1510	107,55	322,65	MG	1049701260058
10	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	1	100	1,0075	100,75	100,75	MG	1038700380011
11	4685-PIPERACILINA + TAZOBACTAM [PYPE] 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	BIOCHIMICO	2	10	15,1750	151,75	303,50	MG	1006302870010
12	3432-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 5MG C/200 COMP - VIA ORAL - 504017/ 70000484	CRISTALIA	1	200	0,1065	21,30	21,30	MG	1029800080088
13	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - VIA IV/IM/ESP - 10010009	HIPOLABOR	1	50	4,6660	233,30	233,30	MG	1134301510047



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: 2081718

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	868-ROCURONIO (ROCURON) 50MG 5ML C/25 F/A (G) - IV Ref. 412863 414863-413863/70000007	CRISTALIA	4	25	11,4200	285,50	1142,00	MG	1029803040060
15	2938-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 1L SOL ALCOOLICA - C/12 FR - 0510101601	RIOQUIMICA	1	12	10,7625	129,15	129,15	SP	ISENTO
16	2962-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 1L C/TENSOATIVO S/DISPENSADOR - C/12 FR - 0510101714	RIOQUIMICA	1	12	14,2583	171,10	171,10	SP	ISENTO
17	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,3767	71,30	71,30	SP	ISENTO
18	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101609	RIOQUIMICA	1	30	1,9667	59,00	59,00	SP	ISENTO

19/06/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 6355.65
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2348.75
TOTAL: 8.704,40

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 26/06/2024

Agradecemos a preferência !

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 87670

Data: 19/06/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1283

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: dois reais e noventa centavos	BRAINFARMA	0,1450	2,90
2	120	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DAPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DAPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Observação: Validade 30/07/2024 Unit: noventa e nove centavos Total: cento e dezoito reais e oitenta centavos	HIPOLABOR	0,9900	118,80
3	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
4	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e cinquenta e nove centavos Total: trezentos e dezoito reais	WASSER	1,5900	318,00
5	2000	AMP	DAPIRONA DAPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e oito centavos Total: dois mil, cento e sessenta reais	SANTISA	1,0800	2.160,00
6	150	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)100MG 1FR. IV/IM S/D Dosagem: 100MG S/D Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	3,9900	598,50
7	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	TEUTO (GO)	5,5000	550,00
8	100	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real Total: cem reais	SANTISA	1,0000	100,00
9	30	CP	DIAZEPAM DIAZEPAM 5MG 30CP(G)(B1) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Observação: VALIDADE 03/2025 Unit: Total: dois reais e oitenta e oito centavos	BRAINFARMA	0,0960	2,88
10	40	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H) Dosagem: 0,025% Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: sessenta e dois reais	PRATI-DONADUZZI	1,5500	62,00

11	20	FR	DIPIRONA SODICA MAXALGINA(DIPIRONA) 10ML GTS (H) Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: FR 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 10 ML Observação: VALIDADE 09/2024 Unit: oitenta e nove centavos Total: dezesseite reais e oitenta centavos	NATULAB	0,8900	17,80
12	20	FR	PARACETAMOL PARACETAMOL 200MG 15ML GTS (G)(H) Dosagem: 200MG/ML Apresentação Cotada: FR 15 ML Apresentação Comercial: CX 100 FR 15 ML Unit: um real e cinquenta centavos Total: trinta reais	FARMACE	1,5000	30,00
13	5	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO HALOXIN(HIDR.ALU.) 60MG/ML MENTA 240ML(H) Dosagem: 60MG/ML Apresentação Cotada: FR 240 ML Apresentação Comercial: CX 9 FR 240 ML Unit: oito reais e setenta centavos Total: quarenta e três reais e cinquenta centavos	IFAL	8,7000	43,50
14	12	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 2%(CLOREXIDINA)DEGERMANTE 1L Dosagem: 2% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: dezenove reais e cinquenta centavos Total: duzentos e trinta e quatro reais	RIOQUIMICA	19,5000	234,00
15	480	AMP	DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML IM/IV(G) Dosagem: 4MG/2,5ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2,5 ML Unit: um real e setenta centavos Total: oitocentos e dezesseis reais	HYPOFARMA	1,7000	816,00
16	200	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA(DICL.SODICO)75MG AP.3ML Dosagem: 25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 02/2024 Unit: um real e dez centavos Total: duzentos e vinte reais	FARMACE	1,1000	220,00
17	200	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e oito centavos Total: duzentos e cinquenta e seis reais	HYPOFARMA	1,2800	256,00
18	12	FR	GLICERINA GLICERINA 1L Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e cinco reais Total: quatrocentos e vinte reais	CINORD SUDESTE	35,0000	420,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

7.010,38

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	7.010,38
Valor por Extenso	sete mil, dez reais e trinta e oito centavos	
<u>ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:</u>		
<p>1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente. 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro. 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta. 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho. 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.</p>		
Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo
	3 DIAS	250,00
Local de Entrega -->		Conta para Pagamento
		AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
		Procedência dos Produtos
		NACIONAL

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 19/06/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Ressalva Nota Fiscal

2 mensagens

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

26 de junho de 2024 às 08:00

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

Bom dia!

Segue em anexo, ressalva da nota fiscal como solicitado.

Att
Valéria **Ressalva NF.pdf**
1893K

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

11 de julho de 2024 às 09:21

Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia.

apenas para **informações e esclarecimentos**.

conforme solicitado a recolha parcial do na NF n° 1882777

para o item:010771 - FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL (CRISTÁLIA) L: 50010644 Q: 50,0000 F:

07/02/24 V: 07/02/2027 *** Portaria 344/98 A1 (50 unidades R\$ 675,00),

Quando é solicitado uma recolha parcial de um item por erro ou desacordo, a mesma é gerado uma NF de devolução para o tal item conforme em anexo, para assim ser realizado a recolha parcial, e assim que retornado em nossa base é realizado o devido desconto no valor do item no boleto atual, onde o mesmo é enviado atualizado ao cliente.

[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!

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1885076 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emittente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000, JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA / SP CEP 13916-074 - 1935225800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1885076 SÉRIE 1 FL 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 35240667729178000491550010018850761007543607	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO DEVOLUCAO DE VENDA MERC ADQUIRIDA TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241363735959 26/06/2024 21:24:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 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 DE EMISSÃO 26/06/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO PONTAL	TELEFONE 1639531716	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
-------------------------	-------------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 675,00		VALOR DO ICMS 121,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 675,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT. 0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 15066184000160
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0	PESO BRUTO 0,252	PESO LÍQUIDO 0,252	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
010771	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL (CRISTALIA) L: 50010644 Q: 50,0000 F: 07/02/24 V: 07/02/27 *** Portaria 344/98 A1	30049064	00	1202	AP	50,00	13,50	675,00	675,00	121,50	0	18,00	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
*** DEVOLUCAO REF A NF 1882777 * MOTIVO: COTACAO ERRADA DO CLIENTE * SOLICITANTE: THALITA *** (Codigo Interno Emittente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)	

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 00000967-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 03508.960865 53928.070001 8 97820000240504
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:	19/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.405,04
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.405,04
Valor Pago (R\$):	2.405,04
Identificação do Pagamento:	NF 125283

Data/hora da operação:	19/07/2024 09:34:51
------------------------	---------------------

Código da operação:	001026512
Chave de segurança:	V01JVJGEMQ13MA8

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.125.283
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1252 8310 2400 4672
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: **582596876113**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **3995**
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: **20/06/2024**
ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **14180-000**
MUNICÍPIO: **PONTAL**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1639531716**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **19/07/2024**
Valor **RS 2.405,04**

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
2.319,21	345,05	0,00	0,00	0,00	0,00	2.405,04
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	2.405,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT: **0**
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330**
MUNICÍPIO: **SUMARE**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
QUANTIDADE: **1**
ESPECIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **17,100**
PESO LÍQUIDO: **17,100**

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
49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PO SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO G+ PMC: 61.35 Lote: 96320158 Qt: 100 Fab: 04/03/24 Val: 11/03/26 FCI:71FBEC98-1D9D-4B57-9CAE-7E26385A531C	30049099	500	5102	FA	100	3,9100	391,00	391,00	46,92			12,00	
56009	CETOFENID 100MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/TEUTO S+ PMC: 4.31 Lote: 64220010 Qt: 200 Fab: 16/04/24 Val: 16/04/26	30049029	000	5102	FA	200	3,2500	650,00	650,00	117,00			18,00	
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO G+ PMC: 2.81 Lote: 2659183 Qt: 120 Fab: 01/02/23 Val: 28/02/25	30049062	000	5102	AP	120	0,8800	105,60	105,60	12,67			12,00	
45203	DUCODIL 5MG CT C/ 20 CP REV/CIMED S- PmPE 8,17 PMC: 0.53 Lote: 2408164 Qt: 20 Fab: 15/03/24 Val: 15/03/26	30039079	000	5102	CP	20	0,1220	2,44	2,44	0,44			18,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2.94 Lote: 2317248 Qt: 150 Fab: 20/04/23 Val: 30/04/25 FCI:EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	500	5102	AP	150	1,7600	264,00	264,00	47,52			18,00	
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA S+ PMC: 1.39 Lote: 23121546 Qt: 200 Fab: 18/02/24 Val: 31/12/25	30039019	000	5102	AP	200	0,9800	196,00	196,00	35,28			18,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR G+ PMC: 7.19 Lote: 0024/24 Qt: 40 Fab: 22/01/24 Val: 31/12/25 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	FR	40	1,2500	50,00	50,00	6,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 008/2024
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2400467
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: RS 334,27 Estadual: RS 288,60 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: *Lania*
DATA: 21/06/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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. **000.125.283**
Série **001**
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1252 8310 2400 4672

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

135241315658334 - 20/06/2024 15:32:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF



04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53360	PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML (GEN) CT C/ 5 FA/TEUTO/C1 G+ PMC: 52.02 Lote: P59527 Qt: 50 Fab: 01/10/23 Val: 30/09/25	30049095	200	5102	FA	50	10,8000	540,00	540,00	64,80			12,00	
32110	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA S+ PMC: 2.53 Lote: 4040205 Qt: 200 Fab: 16/04/24 Val: 16/04/26	30049099	020	5102	AP	200	1,0300	206,00	120,17	14,42			12,00	

Declaro ter recebido 1080 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000125283 serie 001
e pedido 2400467 de 20/06/2024

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 000125283

() 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 000125283

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: _____

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 20/06/2024	Vencimento 19/07/2024
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 125283-01	Nosso Número: 00035089	Valor do Documento: 2.405,04
Autenticação Mecânica			

Itaú Banco Itaú S.A. **341-0** **34191.09008 03508.960865 53928.070001 8 97820000240504**

Local de Pagamento:					Vencimento 19/07/2024
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: 20/06/2024	No. do documento 125283-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/06/2024	Cart./Nosso Número 109/00035089-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.405,04
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,60 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 48,10 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 20/06/2024 14:18

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

5995

Pedido de Compra

001

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 19/06/2024	
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					
4484- 1 CIMETIDINA AMPOLA 2 ML-AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,8800	0,0000	0,0000	105,6000
Complemento do item					
14394- 1 BISACODIL 5MG CPR-CRP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,1220	0,0000	0,0000	2,4400
Complemento do item					
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIM)-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,9100	0,0000	0,0000	391,0000
Complemento do item					
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	3,2500	0,0000	0,0000	650,0000
Complemento do item					
18636- 1 COMPLEXO B 2ML AMP-AMP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,9800	0,0000	0,0000	196,0000
Complemento do item					
28356- 1 BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL FR		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	40,0000	1,2500	0,0000	0,0000	50,0000
Complemento do item					
31513- 1 METHERGIN AMP (ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	150,0000	1,7600	0,0000	0,0000	264,0000
Complemento do item					
38131- 1 PROPOFOL 1% 10MG/ML FA 20ML-FRA. AMP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	10,8000	0,0000	0,0000	540,0000
Complemento do item					
41713- 1 SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP 10ML-AMP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,0300	0,0000	0,0000	206,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.405,0400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.405,0400	0,0000	0,0000	0,0000	2.405,0400



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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

ORCAMENTO Nº 2398977

19 DE JUNHO 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	45203	DUCODIL 5MG CT C/ 20 CP REV/CIMED	EE-4000	CP	20	0,1220	2,44
BISACODIL 5MG						Código MS:	1438101530011
0002	26816	EPILENIL 250MG FR C/ 25 CAPS GEL MOLE/BIOLAB	EE-600	CAPS	75	0,4500	33,75
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG						Código MS:	1097400460023
0003	34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,3200	132,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML						Código MS:	1134301210035
0004	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	1,6100	322,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML						Código MS:	1134301950020
0005	56009	CETOFENID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	200	3,2500	650,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV						Código MS:	1037007770043
0006	49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	3,9100	391,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL						Código MS:	1037007120154
0007	53961	DIGESTINA 5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	200	1,8000	360,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML						Código MS:	1049700950166
0008	22425	KLARICID 500MG PÓ LIOF INJ S/ DIL CT C/ 1 FA/ABBOTT	EE-108	FA	50	24,3200	1.216,00
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ						Código MS:	1055302000138
0009	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	3,6900	1.107,00

FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							Código MS: 1134301030045		
0010	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,6300	81,50		
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML							Código MS: 1049701910095		
0011	37830	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	2.000	1,1300	2.260,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1134301200021		
0012	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	120	0,8800	105,60		
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1037002850030		
0013	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	150	3,2400	486,00		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							Código MS: 1037004630046		
0014	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,4200	442,00		
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							Código MS: 1037004630062		
0015	36399	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	2,1800	109,00		
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML							Código MS: 1134301260032		
0016	39492	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 50 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	50	1,5400	77,00		
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							Código MS: 1038700580061		
0017	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	1,7600	264,00		
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							Código MS: 1049701260058		
0018	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	120	0,9300	111,60		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1037002770037		
0019	20732	LEVOZINE 4%(40MG/ML) SOL OR 20ML PCT C/ 10 FR/CRISTÁLIA	EE-240	FR	10	11,0000	110,00		
MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML SOL OR GTS 20ML							Código MS: 1029800280133		
0020	36398	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-1000	AP	100	3,0400	304,00		
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML							Código MS: 1134301430086		
0021	52611	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML (GEN) CT C/ 50 AP/FRESENIUS	EE-500	AP	50	4,2900	214,50		
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML							Código MS: 1004101660063		

0022	37404	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	1,8000	90,00	
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 2ML					Código MS: 1134301510020			
0023	20696	NEPRESOL 20MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/CRISTÁLIA	EE-1500	AP	50	5,7000	285,00	
CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML SOL INJ 1ML					Código MS: 1029800890037			
0024	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,4000	296,00	
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML					Código MS: 1029800770025			
0025	53954	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML (GEN) CX C/ 50 FR + CP MED/HIPOLABOR	CX-50	FR	50	4,6000	230,00	
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML					Código MS: 1134301840039			
0026	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	40	1,2500	50,00	
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML					Código MS: 1134301620020			
0027	56307	PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR GTS 15ML (GEN) CX C/ 100 FR/FARMACE	CX-100	FR	100	1,5600	156,00	
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 15ML					Código MS:			
0028	32110	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paquete-50400	AP	200	1,0300	206,00	
SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (100MG/ML) SOL INJ 10ML					Código MS: 1031101630013			
0029	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/10 FA/VOLPHARMA	CT-10	FA	100	12,2824	1.228,24	
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML					Código MS: 1935700070015			
0030	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	480	1,2511	600,53	
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML					Código MS: 1037002870120			
0031	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,8200	164,00	
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML					Código MS: 1038700520018			
0032	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,9800	196,00	
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML					Código MS: 1038700290012			
0033	53360	PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML (GEN) CT C/ 5 FA/TEUTO	EE-360	FA	50	10,8000	540,00	
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML					Código MS: 1037007540013			
Total Geral: R\$ 12.821,16								
** DOZE MIL, OITOCENTOS E VINTE E UM REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS **								

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif -**Vendedor:** MARUI
ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ
marui@ativahosp.com.br



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2081718****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	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	1	120	1,5696	188,35	188,35	MG	1037000280083
2	690-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/25 AMP 2ML - IM - 524485/ 70000729	CRISTALIA	8	25	1,7780	44,45	355,60	MG	1029802760051
3	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/ 70000539	CRISTALIA	4	50	4,1660	208,30	833,20	SP	1029803200033
4	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - VIA IV - 1003185	UNIAO Q	4	50	4,5140	225,70	902,80	MG	1049715190014
5	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG F/A PO LIOF - USO AD - VIA IV - 19	MANDALA BR	50	1	21,7000	21,70	1085,00	SP	1096500040011
6	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IM - 500385/70000368	CRISTALIA	1	50	2,5780	128,90	128,90	MG	1029800200288
7	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,0800	129,60	2203,20	MG	1037004700052
8	1421-HIDROCORTISONA [GEN] 100MG C/50 F/A - USO AD/PED - VIA IV/IM - PA8829	BLAU FARMA	3	50	3,0220	151,10	453,30	MG	1163701050012
9	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IV/IM/SC - 1000318	UNIAO Q	3	50	2,1510	107,55	322,65	MG	1049701260058
10	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	1	100	1,0075	100,75	100,75	MG	1038700380011
11	4685-PIPERACILINA + TAZOBACTAM [PYPE] 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	BIOCHIMICO	2	10	15,1750	151,75	303,50	MG	1006302870010
12	3432-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 5MG C/200 COMP - VIA ORAL - 504017/ 70000484	CRISTALIA	1	200	0,1065	21,30	21,30	MG	1029800080088
13	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - VIA IV/IM/ESP - 10010009	HIPOLABOR	1	50	4,6660	233,30	233,30	MG	1134301510047



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: 2081718

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	868-ROCURONIO (ROCURON) 50MG 5ML C/25 F/A (G) - IV Ref. 412863 414863-413863/70000007	CRISTALIA	4	25	11,4200	285,50	1142,00	MG	1029803040060
15	2938-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 1L SOL ALCOOLICA - C/12 FR - 0510101601	RIOQUIMICA	1	12	10,7625	129,15	129,15	SP	ISENTO
16	2962-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 1L C/TENSOATIVO S/DISPENSADOR - C/12 FR - 0510101714	RIOQUIMICA	1	12	14,2583	171,10	171,10	SP	ISENTO
17	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,3767	71,30	71,30	SP	ISENTO
18	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101609	RIOQUIMICA	1	30	1,9667	59,00	59,00	SP	ISENTO

19/06/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 6355.65

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2348.75

TOTAL: 8.704,40

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 26/06/2024

Agradecemos a preferência !



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: A1JVYD/1
Quarta-feira, 19 de Junho de 2024 - 9:47:36

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
Cidade: PONTAL - Estado: SP
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Fone: 16 39531716
Cnpj: 55.110.753/0001-41
Fax:

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.Unif	Pr.Emb	Pr.Total
1	019029	BISALAX CX C/20CP	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1563	R\$ 3,1260	R\$ 3,13
Principio Ativo:	BISACODIL 5MG						Reg. MS: 1.0497.1168.001-7		
2	010702	EPILENIL 250MG CX C/1FR X 25CA	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$ 0,3767	R\$ 9,4175	R\$ 28,25
Principio Ativo:	ACIDO VALPROICO 250MG						Reg. MS: 1.0974.0046.002-3		
3	017443	HYPOCINA COMPOSTA CX C/50AP X 5ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R\$ 1,7453	R\$ 87,2650	R\$ 261,80
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5						Reg. MS: 1.0387.0023.002-8		
4	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,4430	R\$ 144,3000	R\$ 144,30
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5						Reg. MS: 1.1343.0121.003-5		
5	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 1,3200	R\$ 132,0000	R\$ 264,00
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM						Reg. MS: 1.1343.0195.002-0		
6	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		
7	033729	CEFTRIAXONA 1G CX C/100FA GEN S/DIL	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 4,2900	R\$ 429,0000	R\$ 429,00
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV						Reg. MS: 1.1637.0174.006-1		

8	028862	BROMOPRIDA CX C/50AMP X 2ML GEN	WASSER FARMA	CX	Caixas	4	R\$ 1,5400	R\$ 77,0000	R\$ 308,00
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS: 1458700050021		
9	019067	CLINDAMICINA 600MG CX C/50AMP X 4ML GEN	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R\$ 3,5090	R\$ 175,4500	R\$ 1.052,70
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO					Reg. MS: 1.0497.0284.004-1		
10	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,2947	R\$ 114,7350	R\$ 114,74
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML					Reg. MS: 1.0298.0020.028-8		
11	033348	DIPIRONA 500MG/ ML CX C/100 AMP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	20	R\$ 1,0000	R\$ 100,0000	R\$ 2.000,00
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML					Reg. MS: 1.0186.0036.002-2		
12	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,1782	R\$ 117,8200	R\$ 117,82
Principio Ativo:		CIMETIDINA 300MG					Reg. MS: 1.0387.0025.002-9		
13	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,3662	R\$ 218,3100	R\$ 436,62
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO					Reg. MS: 1.0370.0463.006-2		
14	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,8700	R\$ 93,5000	R\$ 93,50
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO					Reg. MS: 1.1343.0126.003-2		
15	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,2856	R\$ 128,5600	R\$ 128,56
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO					Reg. MS: 1134301990022		
16	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,9138	R\$ 91,3800	R\$ 91,38
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML					Reg. MS: 1.0387.0038.001-1		
17	032584	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX C/25FA PO GEN	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 15,1960	R\$ 379,9000	R\$ 379,90
Principio Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G					Reg. MS: 1.0041.0176.002-5		
18	035289	DIAZEPAM 5MG CX C/30CP GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	1	R\$ 0,0715	R\$ 2,1450	R\$ 2,15

Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG						Reg. MS:			
							1.0063.0283.015-9			
19	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 3,5200	R\$ 176,0000	R\$ 176,00	
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 50MG						Reg. MS:			
							1.0370.0636.019-4			
20	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			
21	010771	NILPERIDOL CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 13,5000	R\$ 675,0000	R\$ 675,00	
Principio Ativo:	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL						Reg. MS:			
							1.0298.0302.006-1			
22	006709	NEPRESOL 20MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 5,7000	R\$ 285,0000	R\$ 285,00	
Principio Ativo:	HIDRALAZINA 20MG,CLORIDRATO						Reg. MS:			
							1.0298.0089.003-7			
23	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 6,0337	R\$ 241,3500	R\$ 482,70	
Principio Ativo:	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID						Reg. MS:			
							1.0298.0077.002-5			
24	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 3,8500	R\$ 192,5000	R\$ 192,50	
Principio Ativo:	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML						Reg. MS:			
							1.1343.0184.003-9			
25	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,0984	R\$ 219,6800	R\$ 219,68	
Principio Ativo:	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%						Reg. MS:			
							1.1343.0162.002-0			
26	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 1,2600	R\$ 126,0000	R\$ 126,00	
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML						Reg. MS:			
							1.1085.0034.002-9			
27	030899	SULFATO DE MAGNESIO 10% CX C/ 200 AMP X 10 ML	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,1880	R\$ 237,6000	R\$ 237,60	
Principio Ativo:	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML						Reg. MS:			
							1.0311.0163.001-3			
28	021053	ATENOLOL 25MG CX C/40BLT X 15CPR GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R\$ 0,0448	R\$ 26,8800	R\$ 26,88	
Principio Ativo:	ATENOLOL 25MG						Reg. MS:			
							1.2568.0146.003-8			

29	032754	UNIREZ 10MG/ML CX C/25FA X 5ML SOL INJ - 1002459	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	4	R\$ 9,1300	R\$ 228,2500	R\$ 913,00
Principio									
Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO					Reg. MS: 1.0497.1459.006-1		
30	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 11,2875	R\$ 135,4500	R\$ 135,45
Principio							Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML							
31	031342	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE DISPENSER 1000ML CX C/1 88196	VIC PHARMA	FR	Caixas	1	R\$ 25,1877	R\$ 25,1877	R\$ 25,19
Principio							Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
Ativo:		CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE DISPENSER 1000ML							
32	031060	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA 1FR 88192	VIC PHARMA	FR	Caixas	10	R\$ 2,2600	R\$ 2,2600	R\$ 22,60
Principio							Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
Ativo:		CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML							
33	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R\$ 1,1808	R\$ 118,0800	R\$ 590,40
Principio							Reg. MS: 1.1085.0032.006-0		
Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML							
34	026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 0,7727	R\$ 77,2700	R\$ 154,54
Principio							Reg. MS: 1.0387.0052.001-8		
Ativo:		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML							
35	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0479	R\$ 104,7900	R\$ 209,58
Principio							Reg. MS: 1.0387.0029.001-2		
Ativo:		COMPLEXO B AMP IM/IV							
36	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,6950	R\$ 40,6800	R\$ 40,68
Principio							Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 100ML							
37	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	5	R\$ 7,5950	R\$ 75,9500	R\$ 379,75
Principio							Reg. MS: 1.0298.0357.002-7		
Ativo:		LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO							

Total Orçamento : R\$ 11.818,36

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 20/06/2024

Validade da Proposta: 24/06/2024

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

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
							Valor da Mercadoria:	5.350,57
							Total do Orçamento:	5.350,57

Observação: COTAÇÃO 1283

Nome do Usuário: PRISCILA

Email: vendas7@belivemedical.com.br

Fone:

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 87670

Data: 19/06/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1283

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: dois reais e noventa centavos	BRAINFARMA	0,1450	2,90
2	120	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Observação: Validade 30/07/2024 Unit: noventa e nove centavos Total: cento e dezoito reais e oitenta centavos	HIPOLABOR	0,9900	118,80
3	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
4	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e cinquenta e nove centavos Total: trezentos e dezoito reais	WASSER	1,5900	318,00
5	2000	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 oito centavos Total: dois mil, cento e sessenta reais	SANTISA	1,0800	2.160,00
6	150	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)100MG 1FR. IV/IM S/D Dosagem: 100MG S/D Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	3,9900	598,50
7	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	TEUTO (GO)	5,5000	550,00
8	100	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real Total: cem reais	SANTISA	1,0000	100,00
9	30	CP	DIAZEPAM DIAZEPAM 5MG 30CP(G)(B1) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Observação: VALIDADE 03/2025 Unit: Total: dois reais e oitenta e oito centavos	BRAINFARMA	0,0960	2,88
10	40	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H) Dosagem: 0,025% Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: sessenta e dois reais	PRATI-DONADUZZI	1,5500	62,00

11	20	FR	DIPIRONA SODICA MAXALGINA(DIPIRONA) 10ML GTS (H) Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: FR 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 10 ML Observação: VALIDADE 09/2024 Unit: oitenta e nove centavos Total: dezessete reais e oitenta centavos	NATULAB	0,8900	17,80
12	20	FR	PARACETAMOL PARACETAMOL 200MG 15ML GTS (G)(H) Dosagem: 200MG/ML Apresentação Cotada: FR 15 ML Apresentação Comercial: CX 100 FR 15 ML Unit: um real e cinquenta centavos Total: trinta reais	FARMACE	1,5000	30,00
13	5	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO HALOXIN(HIDR.ALU.) 60MG/ML MENTA 240ML(H) Dosagem: 60MG/ML Apresentação Cotada: FR 240 ML Apresentação Comercial: CX 9 FR 240 ML Unit: oito reais e setenta centavos Total: quarenta e três reais e cinquenta centavos	IFAL	8,7000	43,50
14	12	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 2%(CLOREXIDINA)DEGERMANTE 1L Dosagem: 2% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: dezenove reais e cinquenta centavos Total: duzentos e trinta e quatro reais	RIOQUIMICA	19,5000	234,00
15	480	AMP	DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML IM/IV(G) Dosagem: 4MG/2,5ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2,5 ML Unit: um real e setenta centavos Total: oitocentos e dezesseis reais	HYPOFARMA	1,7000	816,00
16	200	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA(DICL.SODICO)75MG AP.3ML Dosagem: 25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 02/2024 Unit: um real e dez centavos Total: duzentos e vinte reais	FARMACE	1,1000	220,00
17	200	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e oito centavos Total: duzentos e cinquenta e seis reais	HYPOFARMA	1,2800	256,00
18	12	FR	GLICERINA GLICERINA 1L Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e cinco reais Total: quatrocentos e vinte reais	CINORD SUDESTE	35,0000	420,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

7.010,38

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	7.010,38
Valor por Extenso sete mil, dez reais e trinta e oito centavos		
<u>ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:</u>		
<p>1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente. 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro. 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta. 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho. 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.</p>		
Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo
	3 DIAS	250,00
Local de Entrega -->		Conta para Pagamento
		AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
		Procedência dos Produtos
		NACIONAL

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 19/06/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03515.793002 00000.001172 6
97830000228000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 001

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: FABRICIO RAMOS GAS

Nome/Razão Social: FABRICIO RAMOS GAS

CPF/CNPJ: 31.687.264/0001-99

Sacador Avalista

Nome/Razão Social: FABRICIO RAMOS GAS

CPF/CNPJ: 31.687.264/0001-99

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia 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: 20/07/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 19/07/2024

Valor Nominal do Boletó: 2.280,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 2.280,00

Valor Pago (R\$): 2.280,00

Identificação do Pagamento: NF 73

Data/hora da operação: 19/07/2024 09:35:22

Código da operação: 001026329

Chave de segurança: M262NSRPX97KNGE5

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 FABRICIO RAMOS GAZ ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.073
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FABRICIO RAMOS GAZ ME RUA ELPIDIO VICENTE, 776 - - CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.073 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0631 6872 6400 0199 5500 1000 0000 7310 1562 0008 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 550041122115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 31.687.264/0001-99	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 550041122115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 31.687.264/0001-99		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241314978027 - 20/06/2024 14:23
--	--	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 20/06/2024
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 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	2.280,00	
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	2.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FABRICIO RAMOS GAS ME		FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 31.687.264/0001-99
ENDEREÇO RUA ELPIDIO VICENTE, 776, CENTRO		MUNICÍPIO Pontal		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 550041122115	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002	GLP GAS P45 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022;	27111910	061	5655	UN KG	6,0000 270,0000	380,0000 8,4444	2.280,00					

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". TERMO DE CONVÊNIO 001/2022 T.A 008/2024. ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022;	RESERVADO AO FISCO DATA: 21/06/24 RECEBIDO: SND
---	---

Darci F. Silva
 CRV3/7 201436
 Sub. Aut. SND

Instruções:

JUROS: DISPENSADO.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03515.793002 00000.001172 6 97830000228000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ponta
MUNICIPIO PONTAL PONTAL SP 14.180-000
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nosso Número 00035157930000000001	Nr. do documento STA01	Data de Vencimento 20/07/2024	Valor Documento 2.280,00	(=) Valor Pago
--------------------------------------	---------------------------	----------------------------------	-----------------------------	----------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
FABRICIO RAMOS GAS
JOSE LEONEL PUPO 1317 JD NOSSA SENHORAPONTAL SP-14.180-000
CPF/CNPJ: 31.687.264/0001-99

Agência/Código do Beneficiário
2477-5/40753-4
Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03515.793002 00000.001172 6 97830000228000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 20/07/2024
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ FABRICIO RAMOS GAS CPF/CNPJ: 31.687.264/0001-99					Agência/Código Beneficiário 2477-5/40753-4
Data do Documento 20/06/2024	Nr. do documento STA01	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 20/06/2024	Nosso número 00035157930000000001
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor Documento 2.280,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Juros/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 2.280,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ponta
MUNICIPIO PONTAL
PONTAL SP 14.180-000
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final FABRICIO RAMOS GAS Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/06/2024 12:08

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6008

Pedido de Compra

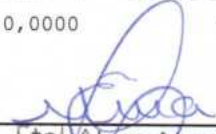
Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 285 - FABRICIO RAMOS GAS	Data Ped: 20/06/2024
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 380,0000 0,0000 0,0000	2.280,0000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	2.280,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
2.280,0000	0,0000	0,0000
		2.280,0000

Darcia A. Silva
 CRMP: 1436
 :ND

 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO
 Gerente Administrativo
 CPF: 026.513.208-89

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:	12/06/2024	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	6	Unidade	R\$ 380,00	R\$ 2.280,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R\$ 2.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.280,00



Moreira Gas

Bom Dia , conforme solicitado apresento valores de Gas p45 na data de hoje 12/06/2024

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



BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-1207
batistagas.envio@gmail.com

Emitido em: 12/06/2024 - 17:18:56
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.24.4.0

ORÇAMENTO Nº: 71

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41	IE:	VENDEDOR: ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753	BAIRRO: CENTRO	PORT/ ESPÉCIE:
CIDADE: PONTAL	FONE: (16) 3953-1716	EMIÇÃO: 12/06/2024 - 17:13:27
REGIÃO:	CELULAR: () -	COND. PGTO:
TRANSPORTADOR:	O.S:	E-MAIL: scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	6,000	438,00	108,00	2.520,00

PESO BRUTO TOTAL:	45,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	45,00	6,000
--------------------------	-------	----------------------------	-------	-------

FORMAS DE PAGAMENTO						ITENS:	2.520,00
Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	SERVIÇOS:	0,00
1	12/07/2024	2.520,00				FRETE:	0,00
						ACRÉSCIMOS:	0,00
						DESCONTOS:	0,00
						IPÍ:	0,00
						ICMS SUBST:	0,00
						ICMS DESONE:	0,00
						CRÉDITO:	0,00
						TOTAL:	2.520,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00018.720011 1 97850000380763
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:	22/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	3.807,63
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.807,63
Valor Pago (R\$):	3.807,63
Identificação do Pagamento:	NF 14256

Data/hora da operação:	19/07/2024 09:35:06
------------------------	---------------------

Código da operação:	001026422
Chave de segurança:	TLAQLAR3UTWNTJGP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
 14180-000 PONTAL - SP
 FONE: (16) 3953-1365

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

000.014.256
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

3524 0655 1104 0700 0163 5500 1000 0142 5610 1014 3797

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

135241247885491 12/06/2024 12:37:26

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

12/06/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

12/06/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:37:45

FATURA / DUPLICATA

001 29/07/2024 3.807,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

3.500,13

VALOR ICMS

192,82

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

3.807,63

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

3.807,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-DESTINAT.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

663542

ESPECIE

CX

MARCA

PROPRIA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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
00577-0	1X1 QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	9990000057702	04061010	000	5929	KG	2,974	48,9005	145,43	145,43	26,18	18,0
00591-6	1X1 FRANGO PEITO KG	9990000059164	02071400	000	5929	KG	29,917	14,9898	448,45	448,45	20,18	4,5
00618-1	1X1 CARNE BOV PONTA ALCATRA KG	9990000061815	02013000	000	5929	KG	8,126	33,8998	275,47	275,47	12,40	4,5
00619-0	1X1 CARNE BOV COXAO MOLE KG	9990000061907	02013000	000	5929	KG	14,516	25,9899	377,27	377,27	16,98	4,5
00628-9	1X1 CARNE BOV MACA PALETA KG	9990000062898	02013000	000	5929	KG	14,600	29,8000	435,08	435,08	19,58	4,5
00633-5	1X1 CARNE BOV MUSCULO KG	9990000063352	02013000	000	5929	KG	12,030	26,9002	323,61	323,61	14,56	4,5
00635-1	1X1 CARNE BOV PALETA KG	9990000063512	02013000	000	5929	KG	14,558	22,8994	333,37	333,37	15,00	4,5
01340-4	1X1 CARNE SUINA LOMBO KG	9990000134045	02032900	000	5929	KG	14,462	22,9000	331,18	331,18	14,90	4,5
02179-2	1X1 LING FRIMESA CALABRESA KG	9990000217922	16010000	060	5929	KG	2,998	22,8986	68,65	0,00	0,00	0,0
05390-2	1X1 BACON MANTA BARRIGA KG	9990000539024	02101200	000	5929	KG	2,040	29,8039	60,80	60,80	10,94	18,0
08503-0	25X1 CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	7898213800165	02102000	000	5929	UN	10,000	15,9900	159,90	159,90	7,20	4,5
12843-0	1X1 FILE TILAPIA C VALE 800GR	7896295384566	03046100	000	5929	UN	6,000	49,8000	298,80	298,80	20,92	7,0
16962-5	1X1 LING PERD TOSC NABRASA KG	9990001696252	16010000	060	5929	KG	8,544	19,9813	170,72	0,00	0,00	0,0
19046-2	1X1 SALSICHA HOT DOG KG	9990001904623	16010000	060	5929	KG	2,180	6,9908	15,24	0,00	0,00	0,0
21508-2	1X1 PRESUNTO FATIAR KG	9990002150821	16024900	060	5929	KG	2,042	25,9011	52,89	0,00	0,00	0,0
26017-7	1X1 FRANGO SOBRECOXA KG	9990002601774	02071400	000	5929	KG	26,114	11,9005	310,77	310,77	13,98	4,5

RECEBIDO: Roseli

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S):12/06/2024 27 271242 NF EMITIDA DE ACORDO

C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS OBS:TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T.A N

008/2024-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 183,47 ESTADUAL R\$669,38-

FONTE IBPT CHAVE:691A69

*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=27, N° COO=271242

RESERVADO AO FISCO

DATA: 12/06/24SETOR: SUJ

UnifNe | NF-e OPEN Source | www.unifne.com.br

Gerado em 12/06/2024 às 12:37 pelo UnifDanfe 3.6.16 Free | www.undante.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO
 12/06/2024 VALOR TOTAL: 3.807,63 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,
 CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.014.256

SÉRIE 1



Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	Vencimento 22/07/2024	Valor do Documento 3.807,63
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 23/07/2024 Juros 0,33%/dia Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 12/06/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	Nosso Número 187-2

Dados do Pagador		
Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 14256
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 00018.720011 1 97850000380763

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 22/07/2024
Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3662110
Data do documento 12/06/2024	N. documento 14256	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 12/06/2024	Nosso número 187-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 3.807,63
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 23/07/2024 Juros 0,33%/dia Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Outros acréscimos
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP 55.110.753/0001-41 14180-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2024 17:07

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5985

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 11/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,6000	29,8000	0,0000	0,0000	435,0800
Complemento do item					
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,5580	22,8994	0,0000	0,0000	333,3695
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	29,9170	14,9898	0,0000	0,0000	448,4498
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0420	25,9011	0,0000	0,0000	52,8900
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1800	6,9908	0,0000	0,0000	15,2399
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.807,6302

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

3.807,6302 0,0000 0,0000 3.807,6302

Darci S. Silva
13/06/2024
adm. SMD

COMPRAS

Etel Alves Nogueira
Gerente Administrativo
13/06/2024

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2024 17:07

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

5985

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 11/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA (CHARQUE) -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	39,9750	0,0000	0,0000	159,9000
Complemento do item					
4219- 1 SOBRECOXA FRANGO C/OSSO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	26,1140	11,9006	0,0000	0,0000	310,7723
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9740	48,9005	0,0000	0,0000	145,4301
Complemento do item					
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1260	33,8998	0,0000	0,0000	275,4698
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0400	29,8039	0,0000	0,0000	60,8000
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,5160	25,9899	0,0000	0,0000	377,2694
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	62,2500	0,0000	0,0000	298,8000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9980	22,8986	0,0000	0,0000	68,6500
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,5440	19,9813	0,0000	0,0000	170,7202
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,4620	22,9000	0,0000	0,0000	331,1798
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0300	26,9002	0,0000	0,0000	323,6094
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 11/06/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001049

DATA:11/06/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	15,99	159,90
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO COM OSSO KG	30,000	KG	14,99	449,70
OBSERVAÇÃO:					
26017-7	FRANGO SOBRECOXA KG	26,000	KG	11,90	309,40
OBSERVAÇÃO:					
05390-2	BACON MANTA REAL KG	2,000	KG	29,80	59,60
OBSERVAÇÃO:					
12843-0	FILE TILAPIA C VALE 800GR	6	UN	49,80	298,80
OBSERVAÇÃO:					
02179-2	LING FRIMESA CALABRESA KG	3,000	KG	22,90	68,70
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	8,000	KG	19,98	159,84
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO FRIMESA FATIADA KG	2,000	KG	25,90	51,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA FATIADA KG	3,000	KG	48,90	146,70
OBSERVAÇÃO:					
19046-2	SALSICHA HOT DOG KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	BOVINO COXAO MOLE KG	14,000	KG	25,99	363,86
OBSERVAÇÃO: BIFE FINOS					
00628-9	BOVINO MACA DA PALETA KG	14,000	KG	29,80	417,20
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	BOVINO MUSCULO KG	12,000	KG	26,90	322,80
OBSERVAÇÃO:					
00635-1	BOVINO PALETA KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO: MOIDO					
00618-1	BOVINO PONTA ALCATRA KG	8,000	KG	33,90	271,20
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	SUINO LOMBO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	3.734,68
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.734,68

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



Supermercado AndrucioLi Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE CARNES SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16)3953-1951		Nº PEDIDO:05/06/2024		
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R\$		
	14,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	14 pt c/1kg	33,90	474,60	
01	14,0	kg	Paleta c/peixinho magro moida	moido	14 pt c/1kg	30,90	432,60	
02	14,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	07 pt c/2kg	30,90	432,60	
03	12,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	16 pt c/750g	30,90	370,80	
04	8,0	kg	Coxão duro/Ponta alcatra	peça	02 pç c/4kg	32,90	263,20	
05	14,0	kg	Lombo suino congelado	peça	07 pç c/2c/kg	18,90	264,60	
06	26,0	kg	Sobrecoxa de frango	pacote	c/1,5kg	10,98	285,48	
07	30,0	kg	Peito de frango c/osso	pacote	c/2,3kg	13,50	405,00	
08	2,0	kg	Bacon manta magro(SEARA)	Fatiado	pt c/500g	42,90	85,80	
09	3,0	kg	Linguiça calabresa defumada(PAMPLON)	pacote	pt c/1kg	22,90	68,70	
10	8,0	kg	Linguiça Toscana (Perdigão brasa)	pacote	pt c/1kg	23,99	191,92	
11	3,0	kg	Mussarela fatiada (PRIMUS)	fatiado	pt c/300g	55,00	165,00	
12	2,0	kg	Presunto cozido (PAMPLONA)	fatiado	pt c/1kg	26,90	53,80	
13	2,0	kg	Salsicha hot dog (PERDIGÃO)	pacote	pt c/500g	13,70	27,40	
14	10	pt	Carne seca Friboi	pacote	pt c/400g	17,90	179,00	
15	06	pt	File de tilápia (Copacol)	pacote	pt c/800g	51,50	309,00	
							R\$ 4.009,50	

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 008/2024

Dt Cotação:10/06/24 Data Pedido:- Após orçamento D.Entrega: 12/06/2024 Horário:M= 10:00h- 15:00h

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

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

11/06/24 08:14:10

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15711

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 11/06/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	2066		BACON MANTA PEDACO KG	31,90	0,00	2,00	63,80
2	1003277		CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	16,99	0,00	10,00	169,90
3	3391		COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	9,98	0,00	26,00	259,48
4	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	37,90	0,00	14,00	530,60
5	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	49,99	0,00	6,00	299,94
6	14069		LING.CALABRESA PERDIGAO	29,99	0,00	3,00	89,97
7	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	21,90	0,00	8,00	175,20
8	1618		LOMBO SUINO KG	19,99	0,00	14,00	279,86
9	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	29,90	0,00	14,00	418,60
10	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	27,90	0,00	12,00	334,80
11	4060		MUSSARELA FATIADA KG	54,90	0,00	3,00	164,70
12	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	15,99	0,00	30,00	479,70
13	5371		PEIXINHO PALETA KG	29,90	0,00	14,00	418,60
14	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	33,99	0,00	8,00	271,92
15	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	29,90	0,00	2,00	59,80
16	3247		SALSICHA PERDIGAO KG	11,99	0,00	2,00	23,98
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							4.040,85

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 007/24

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLDQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003222 12001.201016 1 97830000370456
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:	20/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2024
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 2143

Data/hora da operação:	19/07/2024 09:35:52
------------------------	---------------------

Código da operação:	001025814
Chave de segurança:	AHAL1SUT55A7WH54

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
2143

Dados do Prestador de Serviço



Syspec Informatica Ltda

Rua Alice Além Saadi,855 SALA 1405 - Nova Ribeirânia
CEP 14096-570 - Fone: (16)2111-3883 - Ribeirão Preto/ SP
cfirmiano@syspec.com.br
Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91

Data de Geração da NFS-e
02/07/2024 16:36:12
Data de Competência/Emissão
02/07/2024
Cód. de Autenticidade
3F9F09D17
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 1981	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 02/07/2024
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 - 06/2024 - VENCIMENTO:20/07/2024 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)

Júlio

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 101	Cód. NBS	Cód. CNAE 6201501			
VI. Total dos Serviços R\$ 3.947,32	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.947,32	Total do ISSQN R\$ 78,95	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 25,66	COFINS R\$ 118,42	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 59,21	CSLL R\$ 39,47	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.704,56
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :					

Informações Adicionais

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

Recibo do Sacado

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 32212	Vencimento 20/07/2024
---	------------------------------	--------------------------

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 25/07/2024

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000322120012 32212	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3704,56	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	-------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

 033-7	03399.75328	71700.003222	12001.201016	1	97830000370456
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	Vencimento 20/07/2024
--	--------------------------

Beneficiário SYSPEC INFORMATICA LTDA	Agência / Código do Beneficiário 3742 / 7532717
---	--

Data do Documento 02/07/2024	Número Documento 14903/2143	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 02/07/2024	Nosso Número 0000322120012
---------------------------------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

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 25/07/2024	(-) Desconto 0,00	(-) Outras Deduções 0,00	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos 0,00	(=) Valor Cobrado
---	------------------------	-------------------------------	--------------------	---------------------------------	---------------------

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 PONTAL SP CENTRO	753	CNPJ: 55110753000141
--	-----	----------------------

Sacador Avalista:

Código de Baixa



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858900000000 694103852421 010716241924 365386481648
Data do pagamento:	19/07/2024
Número do documento:	07162419236538648
Valor total:	69,41

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	19/07/2024
Data/hora da operação:	19/07/2024

Código da operação:	000018736
Chave de segurança:	WSPAFYR351WQS61N

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 Maio/2024	Data de Vencimento 20/06/2024	Número do Documento 07.16.24192.3653864-8	Pagar este documento até 19/07/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000246231341			Valor Total do Documento 69,41

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	62,79	6,00	0,62	69,41
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	Totais	62,79	6,00	0,62	69,41

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 69410385242 1 01071624192 4 36538648164 8



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24192.3653864-8
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 69,41

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PONTAL-SP - MAIO/2024						
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
596	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	R\$ 300,00	R\$ 930,00	R\$ 18.370,00
198	ESCULAPIO CLINICA ORTOPEDICA LTDA	R\$ 10.000,00		R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00
2108	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 1.200,00	R\$ 36,72			R\$ 1.163,28
2106	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 5.666,60	R\$ 173,40			R\$ 5.493,20
167	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA	R\$ 5.000,00		R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.692,50
119	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25
29887	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 1.348,00		R\$ 20,22	R\$ 62,68	R\$ 1.265,10
78	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 6.666,80		R\$ 100,00	R\$ 310,00	R\$ 6.256,80
344	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	R\$ 10.333,20		R\$ 155,00	R\$ 480,50	R\$ 9.697,70
306	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	R\$ 562,50	R\$ 1.743,75	R\$ 34.443,75
1363	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	R\$ 200,00	R\$ 619,99	R\$ 12.246,54
1364	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
409	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 4.000,20	R\$ 80,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.674,19
575	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
2081	SYSPEC ONFORMATICA LTDA	R\$ 3.947,32		R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,56
385	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	R\$ 660,00	R\$ 13,27			R\$ 646,73
301	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25
1155	ROSSIN & GUIMARES CLINICA MEDICA S/A LTDA	R\$ 1.808,33		R\$ 27,12	R\$ 84,08	R\$ 1.697,13
3144	IDG TECNOLOGIA E SOLUÇÕES LTDA	R\$ 400,00			R\$ 18,60	R\$ 381,40
3145	IDG TECNOLOGIA E SOLUÇÕES LTDA	R\$ 400,00			R\$ 18,60	R\$ 381,40
3143	IDG TECNOLOGIA E SOLUÇÕES LTDA	R\$ 550,00			R\$ 25,58	R\$ 524,43
				R\$ -		
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 2.260,05	R\$ 2.114,06	R\$ 6.616,33	

NOTA COM VALOR ERRADO

NOTA VEIO DEPOIS
NOTA VEIO DEPOIS
NOTA VEIO DEPOIS

R\$ 8.730,39

BADESCA CIABATI Assinado de forma digital
ASSIS:169983358 por BADESCA CIABATI
30 ASSIS:16998335830
Dados: 2024.07.18
11:34:26 -03'00'

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858000002421 349703852428 010716241924 559854171047
Data do pagamento:	19/07/2024
Número do documento:	07162419255985417
Valor total:	24.234,97

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	19/07/2024
Data/hora da operação:	19/07/2024

Código da operação:	000018799
Chave de segurança:	9GXX7ZZUYRY4G4ZQ

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
Junho/2024

Data de Vencimento
19/07/2024

Número do Documento
07.16.24192.5598541-7

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000246494830

Valor Total do Documento

24.234,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	19.474,37			19.474,37
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	4.760,60			4.760,60
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	Totais	24.234,97			24.234,97

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000242 1 34970385242 8 01071624192 4 55985417104 7

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24192.5598541-7
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 24.234,97

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	2.699,87	0,00	0,00	0,00	8,25	222,80
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	2.237,41	0,00	0,00	0,00	8,05	180,18
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.798,23	0,00	0,00	0,00	7,82	140,66
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	3.504,22	0,00	0,00	0,00	9,11	319,32
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.887,84	0,00	0,00	0,00	7,88	148,72
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	2.038,62	0,00	0,00	0,00	7,96	162,29
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	2.277,64	0,00	0,00	0,00	8,07	183,80
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	4.557,10	0,00	0,00	0,00	10,02	456,80
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	1.901,88	0,00	0,00	0,00	7,89	149,98
239	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	3.049,29	0,00	0,00	0,00	8,68	264,73
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.999,46	0,00	0,00	0,00	7,94	158,77
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.726,30	0,00	0,00	0,00	7,77	134,18
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	2.085,70	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	6.774,74	0,00	0,00	0,00	11,33	767,27
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.552,29	0,00	0,00	0,00	8,17	208,52
59	JANAINA ENGRATULIS	2.178,45	0,00	0,00	0,00	8,03	174,88
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	2.393,63	0,00	0,00	0,00	8,11	194,24
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	329,59	0,00	0,00	0,00	7,50	24,71
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.891,90	0,00	0,00	0,00	7,88	149,09
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	2.242,59	0,00	0,00	0,00	8,06	180,65
80	LECIANE FERREIRA	1.670,51	0,00	0,00	0,00	7,73	129,16
81	LENI DA SILVA	2.445,66	0,00	0,00	0,00	8,13	198,92
83	LETICIA MENDES SILVA	3.907,31	0,00	0,00	0,00	9,41	367,69
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.844,83	0,00	0,00	0,00	7,85	144,85
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.126,71	0,00	0,00	0,00	8,00	170,22
85	LINDALVA RUBIN	4.943,61	0,00	0,00	0,00	10,33	510,92
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	4.974,49	0,00	0,00	0,00	10,36	515,24
215	LIZAINÉ CRISTINA DOS SANTOS	1.953,75	0,00	0,00	0,00	7,92	154,65
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	3.848,84	0,00	0,00	0,00	9,37	360,67
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.835,69	0,00	0,00	0,00	9,36	359,10
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.839,09	0,00	0,00	0,00	8,44	239,50
94	LUZILETE SOUZA FLORES	2.308,51	0,00	0,00	62,04	8,08	186,58
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	2.135,14	0,00	0,00	0,00	8,01	170,98
201	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	1.839,91	0,00	0,00	0,00	7,85	144,41
98	MARCIA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	1.823,32	0,00	0,00	0,00	7,84	142,91
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	4.011,81	0,00	0,00	0,00	9,48	380,46
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.932,38	0,00	0,00	0,00	7,90	152,73
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	3.074,45	0,00	0,00	0,00	8,71	267,75
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	4.620,79	0,00	0,00	0,00	10,08	465,72
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.743,86	0,00	0,00	62,04	7,79	135,76
231	MARILZA ESPANGHER	5.138,01	0,00	0,00	0,00	10,47	538,13
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.568,52	0,00	0,00	0,00	8,18	209,98
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	3.137,78	0,00	0,00	0,00	8,78	275,35
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	3.752,84	0,00	0,00	0,00	9,30	349,15
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.396,52	0,00	0,00	0,00	10,64	574,32
114	MONICA DOURADO SILVA	5.839,67	0,00	0,00	0,00	10,90	636,36
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	4.576,75	0,00	0,00	0,00	10,04	459,56
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	2.301,84	0,00	0,00	0,00	8,08	185,98
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.259,28	0,00	0,00	0,00	10,55	555,11
247	RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA	3.051,36	0,00	0,00	0,00	8,68	264,98
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	3.657,87	0,00	0,00	0,00	9,23	337,76
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.671,87	0,00	0,00	62,04	7,73	129,28
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	5.083,16	0,00	0,00	0,00	10,44	530,45
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	2.017,31	0,00	0,00	0,00	7,95	160,37
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	3.627,27	0,00	0,00	0,00	9,21	334,09
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.844,60	0,00	0,00	0,00	7,85	144,83
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.902,10	0,00	0,00	0,00	7,89	150,00
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	3.303,31	0,00	0,00	0,00	8,94	295,21
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.887,23	0,00	0,00	0,00	7,88	148,67
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	4.894,38	0,00	0,00	0,00	10,30	504,02
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	3.950,94	0,00	0,00	0,00	9,44	372,93
145	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	108,26	0,00	0,00	0,00	7,49	8,11
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.254,52	0,00	0,00	0,00	9,74	414,44
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	4.225,64	0,00	0,00	0,00	9,71	410,40
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	4.001,46	0,00	0,00	0,00	9,47	379,02

NPJ: 55.110.753/0001-41
Folha Mensal
Competência: 06/2024

Emissão: 10/07/2024
Horas: 14:48:24

Departamentos: 44

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	2.246,38	0,00	0,00	0,00	8,06	180,99	
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.884,16	0,00	0,00	0,00	7,88	148,39	
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	5.561,13	0,00	0,00	0,00	10,74	597,37	
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	2.713,69	0,00	0,00	0,00	8,27	224,46	
245	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	1.673,53	0,00	0,00	0,00	7,73	129,43	
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.908,67	0,00	0,00	0,00	7,89	150,60	
	Empregados:	73	Total:	214.967,16	0,00	0,00	186,12	19.660,49
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	73	Total:	214.967,16	0,00	0,00	186,12	19.660,49

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	214.967,16	0,00	19.660,49	0,00	0,00	0,00	186,12	0,00	19.474,37


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: 01/06/2024 a 30/06/2024
Departamentos: 44

Página: 1/2
Emissão: 10/07/2024
Horas: 14:52:27


RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Período: 01/06/2024 a 30/06/2024

Empregados: 75 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Base de Cálculo: 200.469,63 Abatimentos: 17.061,93 Dependentes: 7.773,19 Valor a Pagar: 4.760,60

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	05/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 05/2024	0,00	13.737,77	0,00	13.737,77	0,00
0588	Mensal 05/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			13.737,77	0,00	13.737,77	0,00


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

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858000000860 338003852420 010716241924 602518503733
Data do pagamento:	19/07/2024
Número do documento:	07162419260251850
Valor total:	8.633,80

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	19/07/2024
Data/hora da operação:	19/07/2024

Código da operação:	000018878
Chave de segurança:	Z46GN8T3A3HN9KM6

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: **Junho/2024** Data de Vencimento: **19/07/2024** Número do Documento: **07.16.24192.6025185-0**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000246494830**

Pagar este documento até: **19/07/2024**

Valor Total do Documento: **8.633,80**

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.105,81			2.105,81
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.527,99			6.527,99
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	Totais	8.633,80			8.633,80

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000086 0 33800385242 0 01071624192 4 60251850373 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24192.6025185-0
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 8.633,80

Pague com o PIX



987-3

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PONTAL-SP - JUNHO/2024						
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
2101	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.947,32		R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,56
388	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	R\$ 660,00	R\$ 13,27			R\$ 646,73
308	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25
121	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25
2116	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 5.806,45	R\$ 178,26			R\$ 5.628,19
170	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA - EPP	R\$ 5.000,00		R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.692,50
313	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	R\$ 562,50	R\$ 1.743,75	R\$ 34.443,75
414	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 4.516,15	R\$ 90,32	R\$ 67,74	R\$ 209,99	R\$ 4.148,10
351	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 9.677,40		R\$ 145,16	R\$ 449,99	R\$ 9.082,25
88	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 6.451,60		R\$ 96,77	R\$ 300,01	R\$ 6.054,82
202	ESCULAPIO -CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 10.000,00		R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00
30274	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 938,00		R\$ 14,07	R\$ 43,62	R\$ 880,31
600	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	R\$ 300,00	R\$ 930,00	R\$ 18.370,00
1370	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
2118	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 1.200,00	R\$ 36,84			R\$ 1.163,16
583	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
1369	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 13.548,40	R\$ 270,97	R\$ 203,23	R\$ 630,00	R\$ 12.444,21
1183	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MÉDICA S/A LTDA	R\$ 1.808,33	R\$ -	R\$ 27,12	R\$ 84,08	R\$ 1.697,13
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 2.279,66	R\$ 2.105,81	R\$ 6.527,99	

NOTA COM VALOR ERRADO

R\$ 8.633,80

BADESCA CIABATI
 ASSIS:169983358
 30

Assinado de forma digital
 por BADESCA CIABATI
 ASSIS:16998335830
 Dados: 2024.07.10
 15:46:47 -03'00'

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 17.331,16

Data de débito: 19/07/2024

Data/hora da operação: 19/07/2024 09:36:21

Código da operação: 516518934

Chave de segurança: 7PYR6WHSHPYYZ44

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Departamentos: 44

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	940,00	12.416,19 P	48 DESC VALE TRANSPORTE	18,00	434,98 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	276 EMP CONSIG (2/48)	1.353,83	1.353,83 D
200 HORA EXTRA 100% 2	743,80	20.733,62 P	284 FALTAS HORAS	32,39	437,12 D
208 GRATIFICAÇÃO	300,00	300,00 P	313 PENSÃO ALIMENTÍCIA SALÁRIO MÍN:	33,33	470,62 D
227 PAGAMENTO DE VALE TRANSPORTE	1.098,50	1.098,50 P	315 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	679,58	679,58 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	4.190,77 P	316 DESCONTO CONVENIO FUNERARIA	112,02	112,02 D
311 GRATIFICAÇÃO DE CARGO	2.761,70	2.761,70 P	317 DESCONTO SEGURO DE VIDA	544,92	544,92 D
312 ANUENIO TEMPO DE SERVIÇO	2.554,08	2.201,01 P	362 MENSALIDADE SINDICAL	480,00	480,00 D
322 ADICIONAL NOTURNO 35%	1.105,21	5.104,20 P	523 EMP CONSIG (20/48)	769,01	769,01 D
341 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,85	18,77 P	532 EMP CONSIG (21/48)	388,69	388,69 D
353 GRATIFICAÇÃO ATEND C C	188,15	188,15 P	572 EMP CONSIG (10/15)	492,25	492,25 D
488 DIFERENÇA HORAS MENSAL	182,18	182,18 P	574 EMP CONSIG (32/48)	181,61	181,61 D
516 SALÁRIO SUBSTITUIÇÃO	3.998,50	3.998,50 P	812 INSS FERIAS	24,14	513,52 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	87,79	87,79 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	40,59 D
807 VANTAGENS FERIAS	678,11	678,11 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.866,07 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.033,60 P	998 I.N.S.S.	631,57	19.106,38 D
931 1/3 DAS FERIAS	99,99	1.594,90 P	999 IMPOSTO DE RENDA	555,00	6.821,81 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	174,77 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	5.326,60	5.326,60 D
995 SALÁRIO FAMILIA	3,00	186,12 P	8792 FALTA DIA	25,00	1.179,58 D
8781 DIAS NORMAIS	2.044,00	156.058,42 P	8794 DIAS FALTAS DSR	4,00	188,73 D
8783 DIAS FERIAS	72,00	4.018,79 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	18,00	2.514,78 D
8785 DIAS AFAST. INSS (P/DOENÇA)	18,00	2.514,78 P	8923 DIAS SUSPENSOS	2,00	94,37 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTE	31,00	2.264,01 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	140,00	235,34 P			
9522 DIAS AFAST. P/DOENÇA IGUAL/INF.	12,00	1.676,52 P			

Líquido Geral: 176.284,48

SS

Contribuição empregados:	214.967,16
Contribuição contribuintes:	0,00
Adiantamento:	0,00
Total:	214.967,16
Empregados:	19.660,49
Empresaria:	0,00
Outros:	0,00
Contribuintes:	0,00
Empresários:	0,00
Total INSS:	19.660,49
Total INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	611,52
Salário Maternidade:	3.002,85
Outros pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS


Base do FGTS:	216.643,68
Valor do FGTS:	17.331,16
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

Total IRRF Mensal:	181.889,28
Total IRRF Mensal:	6.821,81
Total IRRF Férias:	5.120,35
Total IRRF Férias:	0,00
Total IRRF Partic. Lucros:	0,00
Total IRRF Partic. Lucros:	0,00
Total IRRF Exterior:	0,00
Total IRRF Exterior:	0,00
Total IRRF 13º Salário:	0,00
Total IRRF 13º Salário:	0,00
Total do IRRF:	6.821,81
Total Aluguéis:	0,00
Total contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	156.557,19
Valor IRRF Mensal:	4.370,66
Base IRRF Férias:	17.390,86
Valor IRRF Férias:	389,94
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	4.760,60
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	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 Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 50249.850079 1 97850000042980
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:	22/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	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 178391

Data/hora da operação:	19/07/2024 09:36:06
------------------------	---------------------

Código da operação:	001025757
Chave de segurança:	VFPM5YFAMH825VQJ

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°

000.178.391

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000018018

Contato Anatel: **1331** ou **1332**
para pessoas com deficiências auditivas

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENTO

End: Rua Ananias da Costa Freitas

Pontal / SP CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

CFOP - Natureza da operação

5405 - Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao regime de substituição tributária

Cód. Fatura

0502498-5

Data de Emissão

01/07/2024

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 20/06/2024 até 19/07/2024

Data da Emissão

01/07/2024

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
06/2024	1.99 TB	4.67 TB
05/2024	2.04 TB	2.01 TB
04/2024	1.84 TB	1.91 TB
03/2024	1.69 TB	132.74 GB
02/2024	1.57 TB	121.11 GB
01/2024	1.71 TB	132.51 GB
12/2023	1.61 TB	108.45 GB
11/2023	96.70 GB	66.70 GB
10/2023	354.53 GB	213.02 GB
09/2023	367.22 GB	128.12 GB
08/2023	392.26 GB	154.31 GB
07/2023	568.75 GB	148.90 GB

Informações complementares

ref. ID 502498

CONVÊNIO 001/2022 T A número 006/2024

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: CF67.FAA1.F1CA.F1BB.98BD.5067.75C5.22B9

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICAS MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento 22/07/2024
Beneficiário MICHELETO INTERNET LTDA					Agência/Código Beneficiário 3214 / 3450414
Data Doc. 06/09/2023	Número Doc. 533474/7	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2024	Nosso Número 0502498-5
Uso do Banco	Especie Moeda 1	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento 429,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,14 ao dia. Após vencimento cobrar multa de R\$ 8,60 ao mês.					(-) Desconto/Abatimentos
de 20/06/2024 até 19/07/2024					(-) Outras Deduções
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41 Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo					— Autenticação Mecânica —



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:	846600000083	528200820694	999557659615	861847341992
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL
Valor:	852,82
Identificação da operação:	852,82

Data de débito:	19/07/2024
Data/hora da operação:	19/07/2024

Código da operação:	00820400
Chave de segurança:	H49YNFS3XGRTEK94

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente 6999 9557 6596 DV: 9
 Número do contrato
 Data de emissão 01/07/2024
Data de vencimento 20/07/2024
Valor a pagar 852,82
 Número da fatura 1861847341-0
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 CNPJ / CPF 55110753000141
 Mês de referência Julho/2024



CTCE INDAIATUBA SPI PL46

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



00 71257454 00000 000000000000 2 0 080724

Vencimento
20/07/2024

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	506,50
TOTAL A PAGAR	506,50
PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A	
Serviços	346,32
TOTAL A PAGAR	346,32
TOTAL GERAL A PAGAR	852,82

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg

**Atendimento para produtos empresariais:
 10315**

Olá! Em breve sua fatura estará com uma nova aparência. Ressaltamos que a mudança é apenas no layout do documento e todas as informações necessárias sobre seus serviços contratados estarão mantidas. Importante: O PDF da sua fatura Digital Vivo passará a ser encaminhado, anexo, através do e-mail faturadigital@vivo.com.br.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

Destaque Aqui Autenticação Mecânica

	Nome do Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Data de Vencimento 20/07/2024	Valor a Pagar (R\$) 852,82
	Código do cliente 6999 9557 6596	Código para Cadastramento de Débito Automático 699995576596-9	Número da Fatura 1861847341-0	
84660000008 3 52820082069 4 99955765961 5 86184734199 2			 Pagar via Pix	



460830024703

0000031949 - 0000007605

460830024703

0000031950 - 0000007605



Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini -
Cidade Monções -
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente 6999 9557 6596 DV: 9
Mês de referência Julho/2024
Data de emissão 01/07/2024
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 55110753000141
Estado da instalação São Paulo

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

página: 3/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST 370875768-SP
série: UK subsérie:

Serviços Mensais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
1 Consumo Mínimo	27/05/2024 a 26/06/2024	18%	3,65%	506,50
SUBTOTAL				506,50
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				506,50

Reservado ao Fisco 5273.b6ab.22a9.21ad.1385.5bf3.0193.2212

ICMS	Base de cálculo: 506,50	Alíquota: 18%	Valor do ICMS: 91,17
PIS/COFINS	Base de cálculo: 415,33	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 15,15

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Cnpj: 02.558.157/0135-74

Outros Serviços

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
2 Locação de Equipamento	27/05/2024 a 26/06/2024		9,25%	346,32
Outros Serviços				346,32
SUBTOTAL				346,32
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				346,32

ICMS	Base de cálculo: 0,00	Alíquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
PIS/COFINS	Base de cálculo: 346,32	Alíquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 32,03

TOTAL GERAL A PAGAR

852,82

460830024703

0000031951 - 0000007605

460830024703

0000031952 - 0000007605

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00053.544177 1 97880000086244
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
Nome/Razão Social:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
CPF/CNPJ:	14.491.877/0001-37
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	862,44
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	862,44
Valor Pago (R\$):	862,44
Identificação do Pagamento:	NF 7726

Data/hora da operação:	23/07/2024 08:16:17
------------------------	---------------------

Código da operação:	005017391
Chave de segurança:	CXP63UTH0272CHZJ

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:

7726

Data Emissão:

13/06/2024

Chave:

AHFP-AJQA**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: 06/2024

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Simples Nacional: Sim

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, N° 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14.180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança: O MESMO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE JUNHO DE 2024.	862,44	862,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/07/2024

Convênio 001/2022 T A número 006/2024

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	862,44	VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
		Repass/Dedução	0,00	Base de Cálculo	862,44	Aliquota	2.79 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	24,06	ISS	24,06						862,44

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

Recortar Aqui

Data Emissão	13/06/2024	RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	7726	
Chave	AHFP-AJQA	
Local / Data		Assinatura

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Pagador	
Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade		
25/07/2024	6516-1/00018320-2	R\$			
(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa			
862,44					
(=)Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento			
	33905540000053544	NFES7726			
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		001-9		Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade		
25/07/2024	6516-1/00018320-2	R\$			
(=)Valor do Documento	Nosso Número				
862,44	33905540000053544				
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL					
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega	
Autenticação mecânica					

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00053.544177 1 97880000086244

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/07/2024	
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	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/06/2024	NFES7726	DS		18/07/2024	33905540000053544
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17-019	R\$	0,00		862,44
Instruções				(-) Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 17,25 DE MULTA					
COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 AO DIA				(-) Outras deduções	
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					
Instruções de responsabilidade do beneficiário.				(+) Mora / Multa	
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL				CNPJ/CPF DO PAGADOR	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO				CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP				I.E./RG.: INSETA	
Pagador / Avalista				Código de baixa	
Autenticação mecânica				Ficha de Compensação	

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Pagador	
Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade		
25/07/2024	6516-1/00018320-2	R\$			
(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa			
862,44					
(=)Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento			
	33905540000053544	NFES7726			
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		001-9		Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade		
25/07/2024	6516-1/00018320-2	R\$			
(=)Valor do Documento	Nosso Número				
862,44	33905540000053544				
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL					
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega	
Autenticação mecânica					

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00053.544177 1 97880000086244

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/07/2024	
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	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/06/2024	NFES7726	DS		18/07/2024	33905540000053544
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17-019	R\$	0,00		862,44
Instruções				(-) Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 17,25 DE MULTA					
COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 AO DIA				(-) Outras deduções	
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					
Instruções de responsabilidade do beneficiário.				(+) Mora / Multa	
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL				CNPJ/CPF DO PAGADOR	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO				CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP				I.E./RG.: INSETA	
Pagador / 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:	75691.32140 01369.899800 01457.920013 8 97870000050750
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome/Razão Social:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SC PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	507,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	507,50
Valor Pago (R\$):	507,50
Identificação do Pagamento:	NF 262422

Data/hora da operação:	23/07/2024 08:15:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	005017567
Chave de segurança:	WCTUSQ255MU8U525

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.262.422

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0649 2286 9500 0152 5500 0000 2624 2211 9182 7420

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
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241342398329 24/06/2024 15:52:04

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

24/06/2024

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

24/06/2024

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	24/07/2024	507,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
461,50		83,07	0,00	0,00	507,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		507,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,00

PESO LIQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
0001AD	FRASCO DIET 300ML BIOBASE Lote:6449/135 Qtde: 180 Venc: 30/04/2029	3926.90.30	500	5102	FR	180,00	0,8500	153,00	0,00	153,00	27,54	0,00	18,00	0,00
040089	SONDA ASP.TRAQUEAL N.14 MEDSONDA Lote:66897 Qtde: 40 Venc: 30/06/2026	9018.39.29	000	5102	PCT	40,00	0,6900	27,60	0,00	27,60	4,97	0,00	18,00	0,00
054449	SERINGA DESC.1ML INS.C/AG 0,45X13 BICO SLIP Lote:J1826 Qtde: 400 Venc: 31/10/2027	9018.31.11	200	5102	PCT	400,00	0,1720	68,80	0,00	68,80	12,38	0,00	18,00	0,00
064514	ELETRODO DESC. ADULTO/INF 1UN CIEX Lote:010223-EL Qtde: 300 Venc: 28/02/2026	9018.19.90	100	5102	ENV	300,00	0,2100	63,00	0,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00
064701	MALHA TUBULAR 08CMX15M ORTHOLEV Lote:48131 Qtde: 8 Venc: 31/05/2029	9021.10.10	040	5102	PCT	8,00	5,7500	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301670	ABAIXADOR DE LINGUA 100UN Lote:003 Qtde: 30 Venc: 31/01/2029	4421.99.00	000	5102	PCT	30,00	4,9700	149,10	0,00	149,10	26,84	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: LaniaDATA: 26/06/24SETOR: FarmaciaATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 96,40 Lista Neutra 411,10
Televidas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. A
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
PEDIDO 6010 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 624109

Impresso em 24/06/2024 15:55:22 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.t



Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA WILSON BEGO 745 DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE FRANCA - SP	49.228.695/0001-52 14406-091	Vencimento 24/07/2024	Valor do Documento 507,50
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 25/07/2024 Juros 0,23%/dia A partir 25/07/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. deposito / pix não quita esse boleto Protesto no 5º dia útil após Venc.		Data de Emissão 24/06/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	
		Nosso Número 14579-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador SC PONTAL	Número do Documento 262422		
Endereço RUA 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 01369.899800 01457.920013 8 97870000050750

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 24/07/2024
Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3698998
Data do documento 24/06/2024	N. documento 262422	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 24/06/2024	Nosso número 14579-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 507,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 25/07/2024 Juros 0,23%/dia A partir 25/07/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. deposito / pix não quita esse boleto Protesto no 5º dia útil após Venc.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador SC PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/06/2024 11:25

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

6010

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 24/06/2024	
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					
4043- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC.N.14-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	40,0000	0,6900	0,0000	0,0000	27,6000
Complemento do item					
46425- 1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	4,9700	0,0000	0,0000	149,1000
Complemento do item					
71304- 1 FRASCO DE ALIMENTACAO ENTERAL 300ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	180,0000	0,8500	0,0000	0,0000	153,0000
Complemento do item					
77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	8,0000	5,7500	0,0000	0,0000	46,0000
Complemento do item					
86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,1720	0,0000	0,0000	68,8000
Complemento do item					
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,2100	0,0000	0,0000	63,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 507,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
507,5000	0,0000	0,0000	0,0000	507,5000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 87733

Data: 21/06/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1285

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

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	1.030,40
--------------------------------------	-----------------

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	1.030,40
-----------------------------------	--	-----------------

Valor por Extenso	um mil, trinta reais e quarenta centavos
--------------------------	---

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

Franca, 21/06/2024



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTAÇÃO DE VENDA

Nro. 24431

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...: ELAINE PENEDO

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	30	6,9500	208,50
2	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	300	0,0810	24,30
3	DV0161	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL QUAD. C/50 COD. 99 SOLIDOR	300	0,2650	79,50
4	TK0009	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL E FILTRO DE AR COD: K-VEMA06 C	1,000	1,0800	1.080,00
5	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	30	12,7100	381,30
6	BB0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	180	0,9000	162,00
7	DLX002	SCALP N.23G MEDIX	400	0,3500	140,00
8	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,000	0,1790	179,00
9	LA0052	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7,5 C/10 SOLIDOR	10	3,7600	37,60
10	LA0085	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.6,0 C/10 SOLIDOR	10	3,7600	37,60
11	LA0106	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.3,0 PEDIATRICA C/10 SOLIDOR	10	3,7600	37,60
12	DV1026	FRALDA GERIATRICA DESC. G C/8 SLIM	24	2,9000	69,60
13	DV7006	SONDA RETAL N.26 PCT C/10 MARK MED	20	3,9000	78,00
14	NE0022	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL C/1 NEVE	200	0,8300	166,00
15	MK0001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 MARK MED	40	0,9200	36,80
16	MK0022	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 MARK MED	40	0,9600	38,40
17	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	8	6,7600	54,08
18	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	8	11,5900	92,72
19	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	10	12,2600	122,60
20	BK0021	DRENO DE TORAX 38FR BIOKIT	5	43,9000	219,50
21	BK0020	DRENO DE TORAX 36FR BIOKIT	5	43,9000	219,50
22	PC0002	MICRONEBULIZADOR ADULTO P/ O2 (OXIGENIO) C/ EXTENSAO 1,50M COD. 4481 PROTEC	10	9,0200	90,20
23	AC007	ESPAADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TEC	6	29,9000	179,40
				Total..:	3.734,20

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



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD 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: 2085645****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

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



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

CNPJ: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 2085645

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

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

21/06/2024
Observação:

TOTAL: 2.530,60

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 28/06/2024

Agradecemos a preferência !

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 21/06/2024

Contato : NEIZE.TOLENTINO

Orçamento Nr. 9157346

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

Contato : LÚCIA / MIRIAM

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

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

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

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

[NF:ID 1285]

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

Atenciosamente.

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 05044.846557 65643.230009 4 97870000228456
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0002-33
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAN SANTA CASA DE MISER PONT
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	2.284,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.284,56
Valor Pago (R\$):	2.284,56
Identificação do Pagamento:	NF 96836

Data/hora da operação:	23/07/2024 08:15:24
------------------------	---------------------

Código da operação:	005017625
Chave de segurança:	2V06Z8KQKZHCY3YV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº 96836 SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 5224 0637 8444 7900 0233 5500 1000 0968 3618 6447 6577

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento destinada a nao contrib

CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152247675772424 19/06/2024 14:44:11

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115 CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO Pontal

UF SP PAIS Brasil

FONE/FAX (16)3953-1716

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO 19/06/2024

CEP 14.180-000

DATA DE ENTRADA/SAIDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO Pontal

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 14.180-000

UF SP PAIS Brasil

FONE/FAX

FATURA

NUMERO FATURA 96836

VALOR ORIGINAL 2.284,56

DESCONTO 0,00

VALOR LIQUIDO 2.284,56

DUPLICATA

NUMERO 001

VENCIMENTO 24/07/2024

VALOR 2.284,56

NUMERO

VENCIMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIMENTO

VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO Boleto Bancario

VALOR 2.284,56

FORMA PAGAMENTO

VALOR

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.284,56

VALOR DO ICMS 274,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.284,56

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VLR APROX DOS TRIBUTOS 411,24

VALOR TOTAL DA NOTA 2.284,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

FRETE POR CONTA

REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

MUNICÍPIO Campinas

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.321.409/0013-20

QUANTIDADE 1

ESPECIE

MARKA CX

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 0

PESO LIQUIDO 2.500

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CEP/CONT	CEP	UNID	QTD	VLR UN	DESC	VLR TOTAL	V. TRIB	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
PGLA20CR30G	PGLA-910 2-0 AG3/8 CIL3,0-70CM LT.202412214 Val: 18/05/29 UN: 36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	8,1800		294,48	53,01	294,48	35,34	0,00	12,00	0,00
PGLA0MR4SER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4 8-90CM LT.202410590 Val: 27/03/29 UN: 36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	9,0200		324,72	58,45	324,72	38,97	0,00	12,00	0,00
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT.202307577 Val: 21/11/28 UN: 24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 1158 Pedido 5994 TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T, A Nº 008/2024 CHC01060 17
Pedido: 38559
Valor do ICMS para a UF de Destino...RS = 137,08

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Santa

DATA: 24 / 06 / 24

SETOR: Farmacia

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 096836
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA
DATA DE EMISSÃO:

2.284,56
19/06/2024



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 96836
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO: 5224 0637 8444 7900 0233 5500 1000 0968 3618 6447 6577

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

15224765772424 19/06/2024 14:44:11

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

809012300115

CNPJ/CPF

37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO-SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SEI	ORIGEM	CEP	UNID.	QTD	VLR UNIT.	DESC.	VLR TOTAL	V. IPI	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTA (%)	ICMS	IPI
CC1MR50E R	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM LT.202306703 Val.16/10/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	7,1000		340,80	61,35	340,80	40,90	0,00	12,00	0,00	
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM LT.202306704 Val.16/10/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	5,1800		248,64	44,76	248,64	29,84	0,00	12,00	0,00	
PGCL30CT2 4IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM LT.202412017 Val.06/05/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	14,0000		336,00	60,48	336,00	40,32	0,00	12,00	0,00	
NL20CT24S 3	NYLON 2-0 AG3/8 COR2,4-45CM LT.202302159 Val.04/04/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,5900		62,16	11,19	62,16	7,46	0,00	12,00	0,00	
NL30CT19S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT.202411230 Val.12/04/29 UN:96	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,5600		245,76	44,24	245,76	29,49	0,00	12,00	0,00	
NL30CT10S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT.202410016 Val.11/03/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,5600		61,44	11,06	61,44	7,37	0,00	12,00	0,00	
NL40CT19S 3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT.202306764 Val.16/10/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,5600		122,88	22,12	122,88	14,75	0,00	12,00	0,00	
NL40CT30S 3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT.202307893 Val.28/11/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,5900		124,32	22,38	124,32	14,92	0,00	12,00	0,00	
NL50CT19S 3	NYLON 5-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT.202306135 Val.25/09/25 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,9700		71,28	12,83	71,28	8,55	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Recibo do Pagador

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO			Agência / Código Beneficiário 6556/56432-3	Vencimento 24/07/2024
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41			Número do Documento 96836 1	Nosso Número 109/00050448-4
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.284,56	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nome IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL número da NF-e 96836 após 24/07/2024 cobrar juros de R\$ 0,00 e multa de R\$ 0,00
 NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 96836 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 05044.846557 65643.230009 4 97870000228456

Local de Pagamento					Vencimento 24/07/2024
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO					Agência / Código Beneficiário 6556/56432-3
Data Documento 19/06/2024	Número do Documento 96836 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 19/06/2024	Nosso Número 109/00050448-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.284,56
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 24/07/2024 cobrar Juros de 0,17% no valor de R\$ 3,88 ao dia Após 24/07/2024 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 45,69 Negativar 7 dias apos o vencimento.					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, , CENTRO, CEP: 14180000 - Pontal - SP					CPF / CNPJ : 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



001	SIH-R<HCMP0004>	Emissão 19/06/2024 10:02	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	5994
Pedido de Compra			

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 19/06/2024	
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					
4031- 1 VICRYL 2.0 C/AG 3CM 3/8 -UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	36,0000	8,1800	0,0000	0,0000	294,4800
Complemento do item					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	36,0000	9,0200	0,0000	0,0000	324,7200
Complemento do item					
48690- 1 ALGODAO 0 S/AG (AA51-0)-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,1700	0,0000	0,0000	52,0800
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	48,0000	7,1000	0,0000	0,0000	340,8000
Complemento do item					
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2.0 AG 3CM(CS15120)-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	48,0000	5,1800	0,0000	0,0000	248,6400
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000	14,0000	0,0000	0,0000	336,0000
Complemento do item					
78931- 1 NYLON 2.0 C/AG 2,4 (NP24132FC2)-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,5900	0,0000	0,0000	62,1600
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	96,0000	2,5600	0,0000	0,0000	245,7600
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,5600	0,0000	0,0000	61,4400
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4.0 AG 2CM (NP4330)-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	48,0000	2,5600	0,0000	0,0000	122,8800
Complemento do item					
79005- 1 NYLON 4.0 45CM AG 3CM (NP45340)-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	48,0000	2,5900	0,0000	0,0000	124,3200
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/06/2024 10:02

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

2

No. Pedido

5994

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA Data Ped: 19/06/2024

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 Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024

79017- 1 NYLON 5.0 AG 2 CM (NP4335-0)-UNIDADE-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,9700	0,0000	0,0000		71,2800

Complemento do item

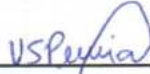
Totais:

Total Bruto dos itens: 2.284,5600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.284,5600	0,0000	0,0000	0,0000	2.284,5600



COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



Adriana Del Vecchio Oliveira Silva – ME
CNPJ: 15.068.892/0001-30

A IRMANDADE STA CASA DE PONTAL
A/C VALERIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ORÇAMENTO

ALGODAO 0 S/AG	R\$ 2,25
CATGUT SIMPLES 2-0 AG 3,0-	R\$ 5,50
MONOCRYL 3-0 AG 2,4-70CM	R\$ 14,50
NYLON 3-0 AG 2,0	R\$ 2,70
NYLON 3-0 AG 3,0	R\$ 2,70
NYLON 4-0 AG 2,0	R\$ 2,70
NYLON 4-0 AG 3,0	R\$ 2,70
VICRYL 2-0 AG 3,0	R\$ 8,30
NYLON 5-0 AG 2,0	R\$ 3,15
NYLON 2-0 AG 2,4	R\$ 2,70
VICRYL 0 AG1/2 AG 5,0	R\$ 9,50
CATGUT CROMADO 1 AG 5,0	R\$ 7,35

18 de junho de 2024

Pagamento – 30 Dias
Entrega – 7 dias
FRETE – CIF

Jefferson Oliveira Filho



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

Data 18/06/2024
hora 16:28
Orcamento
N. 071471

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 %
67	AP04N2	ALGODAO 0 S/AG POINT SUTURE	EV	24	2,8100	67,44	18
199	CS28230GI2	CATGUT SIMPLES 2-0 CR30 POINT SUTURE	EV	48	6,2700	300,96	18
86	MN377224P3	MONOSORBPOINT 3-0 CT24 INC POINT SUTURE	EV	36	14,0700	506,52	18
136	NP341320FC	NYLON 3-0 CT20 POINT SUTURE	EV	96	2,9500	283,20	18
137	NP341330FC	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE	EV	24	2,9500	70,80	18
147	NP441320FC	NYLON 4-0 CT20 POINT SUTURE	EV	48	2,9500	141,60	18
149	NP441330FC	NYLON 4-0 CT30 POINT SUTURE	EV	48	2,9500	141,60	18
18	BV27230GI2	ABSORVIVEL SINTETICO 2-0 CR30 POINT SUTURE	EV	72	10,8800	783,36	18
164	NP541320FC	NYLON 5-0 CT20 POINT SUTURE	EV	24	2,9500	70,80	18
122	NP241324FC	NYLON 2-0 CT24 POINT SUTURE	EV	24	3,0100	72,24	18
37	BV09750FG3	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE	EV	24	11,5300	276,72	18
266	CC19750FG2	CATGUT CROMADO 1 MR50 90 CM POINT SUTURE	EV	48	8,2700	396,96	18

Desconto

Total Prod. R\$ 3.112,20 Total Geral R\$ 3.112,20

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA
Observacao cotacao n.1282

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 40334.898927 82179.030000 1 97870000113725
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:	24/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	1.137,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.137,25
Valor Pago (R\$):	1.137,25
Identificação do Pagamento:	NF 486018

Data/hora da operação:	23/07/2024 08:15:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	005017475
Chave de segurança:	6YNSW6WULM4ZWXUK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3124 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4860 1811 0523 4400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131246031853870 24/06/2024 18:07:56

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

CNPJ/CPF
 1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 24/06/2024

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14.180-000

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

30 | B01=001 Venc=24/07/2024 Valor=1.137,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.137,25 VALOR DO ICMS 115,25 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.137,25

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.137,25

RAZÃO SOCIAL
 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO
 AV INGLATERRA N° 40

MUNICÍPIO
 UBERLANDIA

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

QUANTIDADE 3,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PEDIDO 2088540 PESO BRUTO 29,9200 Kg PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
930	AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13x4,5 C/100 UN 0353101 10330669063 DESCARPACK Lote: AGL001A24 D.Fab: 01/03/24 D.Val: 28/03/28 0,0000Referencia:0353101	90183219	200	6108	UN	3	5,75000	0,00	0,00	17,25	17,25	0,69	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1401	EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50M EMB PGC 0410201 10330669065 DESCARPACK Lote: QUR032A23 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 30/01/29 0,0000 Referencia:0410201	90189010	700	6108	UN	40	19,50000	0,00	0,00	780,00	780,00	93,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
227	MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO F08143 8003400021 POLARFIX Lote: 122023 D.Fab: 01/12/23 D.Val: 01/11/28 0,0000Referencia:F08143	60029010	500	6108	UN	10	9,20000	0,00	0,00	92,00	92,00	11,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2336	SCALP 19G LOCK C/100 UN 0421101 10330660262 DESCARPACK Lote: SEI007C23 D.Fab: 01/12/23 D.Val: 30/11/28 0,0000Referencia:0421101	90183929	200	6108	UN	2	19,50000	0,00	0,00	39,00	39,00	1,56	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1350	SERINGA DESCARTAVEL 3ML L SLIP 5/AG C/100 0324101 10330669025 DESCARPACK Lote: SER026B23 D.Fab: 01/12/23 D.Val: 30/11/28 0,0000 Referencia:0324101	90183119	200	6108	UN	10	12,80000	0,00	0,00	128,00	128,00	5,12	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

RECEBIDO: *[assinatura]*

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS COME ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 008/2024 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$80,74 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO
DATA: 26 / 06 / 2024
SETOR: FARMACIA



LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 N° 486.018
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4860 1811 0523 4400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131246031853870 24/06/2024 18:07:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
526	SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0MM PVC C/BALÃO ET30PC 10297020102 BCI MEDICAL Lote: 230701 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 30/06/28 0,0000Referencia:ET30PC	90183929	200	6108	UN	10	4,05000	0,00	0,00	40,50	40,50	1,62	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2825	SONDA ENDOTRAQUEAL 6,0MM PVC C/BALÃO ET60PC 10297020102 BCI MEDICAL Lote: 231101 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 31/10/28 0,0000Referencia:ET60PC	90183929	200	6108	UN	10	4,05000	0,00	0,00	40,50	40,50	1,62	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 N° 486.018
 SÉRIE 1 FOLHA 3/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4860 1811 0523 4400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131246031853870 24/06/2024 18:07:56

CNPJ
 11.872.656/0001-10

Política de Devolução

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

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

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

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

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

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

Motivo da Devolução

FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

VALIDADE CURTA;

ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

OUTRO: _____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 40334.898927 82179.030000 1 97870000113725

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 24/07/2024
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00403348-9	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 24/06/2024	Número do Documento 486018 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 24/06/2024	Valor do Documento 1.137,25

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 40334.898927 82179.030000 1 97870000113725

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 24/07/2024
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 24/06/2024	Número do Documento 486018 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/06/2024	Nosso Número 109/00403348-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.137,25
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 22,75 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,27 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



Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 24/06/2024
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

47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA		17,2500

Complemento do item

66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA		780,0000

Complemento do item

77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA		92,0000

Complemento do item

85960- 1 SCALP N. 19-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA		39,0000

Complemento do item

86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA		128,0000

Complemento do item

87634- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL.3.0 C/BALÃO-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA		40,5000

Complemento do item

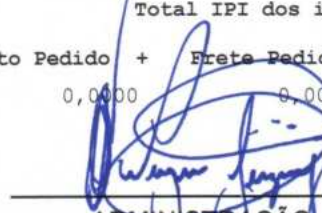
87750- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 6.0 C/BALÃO-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA		40,5000

Complemento do item

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.137,2500
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
1.137,2500	0,0000	1.137,2500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2085645****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

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



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 2085645

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

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

21/06/2024

Observação:

TOTAL: 2.530,60

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 28/06/2024

Agradecemos a preferência !

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTAÇÃO DE VENDA

Nro. 24431

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...: ELAINE PENEDO

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	30	6,9500	208,50
2	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPAC	300	0,0810	24,30
3	DV0161	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL QUAD. C/50 COD. 99 SOLIDOR	300	0,2650	79,50
4	TK0009	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL E FILTRO DE AR COD: K-VEMA06 C	1,000	1,0800	1,080,00
5	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	30	12,7100	381,30
6	BB0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	180	0,9000	162,00
7	DIX002	SCALP N.23G MEDIX	400	0,3500	140,00
8	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPAC	1,000	0,1790	179,00
9	LA0052	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 C/10 SOLIDOR	10	3,7600	37,60
10	LA0085	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.6.0 C/10 SOLIDOR	10	3,7600	37,60
11	LA0106	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.3.0 PEDIATRICA C/10 SOLIDOR	10	3,7600	37,60
12	DV1026	FRALDA GERIATRICA DESC. G C/8 SLIM	24	2,9000	69,60
13	DV7006	SONDA RETAL N.26 PCT C/10 MARK MED	20	3,9000	78,00
14	NE0022	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL C/1 NEVE	200	0,8300	166,00
15	MK0001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 MARK MED	40	0,9200	36,80
16	MK0022	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 MARK MED	40	0,9600	38,40
17	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	8	6,7600	54,08
18	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	8	11,5900	92,72
19	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	10	12,2600	122,60
20	BK0021	DRENO DE TORAX 38FR BLOKIT	5	43,9000	219,50
21	BK0020	DRENO DE TORAX 36FR BLOKIT	5	43,9000	219,50
22	PC0002	MICRONEBULIZADOR ADULTO P/ O2 (OXIGENIO) C/ EXTENSAO 1,50M COD. 4481 PROTEC	10	9,0200	90,20
23	AC007	ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TEC	6	29,9000	179,40
				Total...:	3.734,20

Obs.: COTAÇÃO N. 1285 PEDIDO ABAIXO DE \$ 1000,00 O FRETE FICA \$40.00 COLOCADOM EM CAMPO NA NOTA FISCAL

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 21/06/2024

Contato : NEIZE.TOLENTINO

Orçamento Nr. 9157346

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

Contato : LÚCIA / MIRIAM

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

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

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

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

[NF:ID 1285]

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

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 87733

Data: 21/06/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1285

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

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	1.030,40
--------------------------------------	-----------------

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	1.030,40
-----------------------------------	--	-----------------

Valor por Extenso um mil, trinta reais e quarenta centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

Franca, 21/06/2024



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras: 23790.37902 90379.000020 66001.572602 1 97920000002600
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: 29/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 26/07/2024
Valor Nominal do Boleto: 26,00
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 26,00
Valor Pago (R\$): 26,00
Identificação do Pagamento: NF 1825

Data/hora da operação: 26/07/2024 10:33:15

Código da operação: 008036575
Chave de segurança: ZYH76KJHPFX4EE06

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-480 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 1.825 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0640 6589 8000 0139 5500 1000 0018 2510 0219 0027 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 135241247570369 12/06/2024 12:02:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 40.658.980/0001-39	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 12/06/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 29/07/2024 26,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO			

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO 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: (2) 23090784	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00		1,09

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: ENZO WANDERLEY MARQUES SACRAMENTO Data cirurgia: 04/06/2024 Medico.: DR.LUCIANO JOSE MECHELETO Pl.saude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. Termo de convenio 001/2022-T.A 007/2024. REPRESENTANTE: 024 VL A-003.617 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,09 Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO DATA: 12/06/24 SETOR: Farmacia
---	---

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 1.825 EMISSÃO: 12/06/2024 VALOR TOTAL: 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		NF-e 1.825 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450
CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3524 0640 6589 8000 0139 5500 1000 0018 2510 0219 0027



INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112	CNPJ 40.658.980/0001-39	MODELO 55	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 1.825	EMIÇÃO 12/06/2024	FOLHA 1/1
--	-----------------------------------	---------------------	-------------------	--------------------------------	-----------------------------	---------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 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.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	12/06/2024 13:29:16	135241248334596

CORREÇÃO: "Termo de convenio 001/2022-T.A 008/2024."



|237-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 29/07/2024	
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 12/06/2024		No. do Documento 001825/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2024	Nosso Número 009/0379/0000266-5
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 26,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 1,04					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
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 90379.000020 66001.572602 1 97920000002600

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 29/07/2024	
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 12/06/2024		No. do Documento 001825/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2024	Nosso Número 009/0379/0000266-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 26,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 1,04					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.37902 90379.000020 67001.572600 9 97920000002600
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:	29/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	26/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	26,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	26,00
Valor Pago (R\$):	26,00
Identificação do Pagamento:	NF 1826

Data/hora da operação:	26/07/2024 10:33:32
------------------------	---------------------

Código da operação:	008036396
Chave de segurança:	ZHAWZ8M5XUFCEZLK

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	 CHAVE DE ACESSO 3524 0640 6589 8000 0139 5500 1000 0018 2610 0219 1268 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		1.826 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241247586022 12/06/2024 12:04:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 40.658.980/0001-39	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 12/06/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA PARCELAS							
001 29/07/2024 26,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 26,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 1,09	TOTAL DA NOTA 26,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO								FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
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	
1021-01-300	FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300 MM TUSS 1900603783 OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (2) 23090784	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00		1,09	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: NICOLAS GABRIEL BARROS DA SILVA Data cirurgia: 04/06/2024 Medico.: DR.LUCIANO JOSE MECHELETO Pl.saude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. Termo de convenio 001/2022-T.A 007/2024. REPRESENTANTE: 024 VL A-003.619 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,09 Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO RECEBIDO: Jania DATA: 12/06/24 SETOR: farmacia
---	---

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br	
RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 1.826. EMISSÃO: 12/06/2024 VALOR TOTAL: 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e 1.826 SÉRIE 1	

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

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3524 0640 6589 8000 0139 5500 1000 0018 2610 0219 1268



INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA
210.182.993.112	40.658.980/0001-39	55	1	1.826	12/06/2024	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PONTAL	SP		

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 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.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	12/06/2024 13:30:25	135241248344757

CORREÇÃO: "Termo de convenio 001/2022-T.A 008/2024."



|237-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 29/07/2024	
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 12/06/2024		No. do Documento 001826/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2024	Nosso Número 009/0379/0000267-3
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 26,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 1,04					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
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 90379.000020 67001.572600 9 97920000002600

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 29/07/2024	
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 12/06/2024		No. do Documento 001826/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2024	Nosso Número 009/0379/0000267-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 26,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 1,04					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.37902 90379.000020 65001.572604 1 97920000014840
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:	29/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	26/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	148,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (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 1824

Data/hora da operação:	26/07/2024 10:33:01
------------------------	---------------------

Código da operação:	008036710
Chave de segurança:	46EQ2NNJRW0RFQ55

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 <small>Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112</small>		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 1.824 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0640 6589 8000 0139 5500 1000 0018 2410 0218 8807 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 135241247552771 12/06/2024 12:00:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 40.658.980/0001-39	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 12/06/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 29/07/2024 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	CNPJ
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	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS		
3530-06-035	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5X06 FUROS TUSS 75787857 OPME: 0702030830 Registro ANVISA: 80128580090 Lote: (1) 23081892	90211020	040	5102	UN	1	148,40	148,40	0,00	0,00		6,23		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JOANA LOPES Data cirurgia: 28/05/2024 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 007/2024. REPRESENTANTE: 024 VL A-003.543 Valor aproximado dos tributos R\$ 6,23 Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO RECEBIDO: <i>Janice</i> DATA: <u>12/06/24</u> SETOR: <i>Farmacia</i>
---	--

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 1.824. EMISSÃO: 12/06/2024 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 1.824 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450
CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3524 0640 6589 8000 0139 5500 1000 0018 2410 0218 8807



INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA
210.182.993.112	40.658.980/0001-39	55	1	1.824	12/06/2024	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PONTAL	SP		

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 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.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	12/06/2024 13:28:58	135241248332194

CORREÇÃO: "Termo de convenio 001/2022-T.A 008/2024."



|237-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 29/07/2024	
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 12/06/2024	No. do Documento 001824/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2024	Nosso Número 009/0379/0000265-7	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 148,40
Instruções (Todas as informações deste bloquete 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	
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 90379.000020 65001.572604 1 97920000014840

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 29/07/2024	
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 12/06/2024	No. do Documento 001824/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2024	Nosso Número 009/0379/0000265-7	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 148,40	
Instruções (Todas as informações deste bloquete 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	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01480.670015 8 97900000056260
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:	27/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	26/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	562,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	562,60
Valor Pago (R\$):	562,60
Identificação do Pagamento:	NF 2385

Data/hora da operação:	26/07/2024 10:32:28
------------------------	---------------------

Código da operação:	008037171
Chave de segurança:	V58WVGQVEP3CZ903

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.385
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0203 8519 7214 9074

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

6014

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241366469385 27/06/2024 08:53:26

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

27/06/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 27/07/24 R\$ 562,60

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
562,59	101,26	0,00	0,00	120,35	522,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	562,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LIFE LOGISTICA IMEDIATA LTDA	0-Rem (CIF)				42.801.897/0001-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R PEDRO BRIGLIADORI SOBRINHO, 16	JARDINOPOLIS	SP	399.101.109.114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
PC0002	MICRONEBULIZADOR ADULTO P/ O2 C/ EXTENSAO 1,50M COD. 4481 PROTEC - Lote * Data Venc...: 104645001 * 30/03/2051	90192020	000	5102	UN	10	9,02	90,20	97,10	17,48	18	20,78
AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH - Lote * Data Venc...: 282301 *	90192020	000	5102	UN	6	29,90	179,40	193,13	34,76	18	41,31
DIX002 (2.)	SCALP N.23G MEDIX - Lote * Data Venc...: 211103 * 30/12/2024	90183929	000	5102	UN	280	0,35	98,00	105,50	18,99	18	22,57
DV7006	SONDA RETAL N.26 MARK MED - Lote * Data Venc...: 20251 * 30/04/2027	90183929	000	5102	UN	20	3,90	78,00	83,97	15,11	18	17,96
DE0033 (2.)	SCALP N.23G COD.0421301 DESCARPACK - Lote * Data Venc...: ESC002A/23 * 31/01/2029	90183929	000	5102	UN	220	0,35	77,00	82,89	14,92	18	17,73

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2- - - ORDEM DE COMPRA N. 6014 TERMO CONVENIO N. 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

RECEBIDO: *Lania*

RESERVADO AO FISCO

DATA: *28/06/24*

SETOR: *Farmacia*



Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP	17.441.839/0001-68 14075-010	Vencimento 27/07/2024	Valor do Documento 562,60
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 28/07/2024 Juros 0,03%/dia A partir 28/07/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc.		Data de Emissão 27/06/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
		Nosso Número 14806-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 20385	
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 01480.670015 8 97900000056260

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 27/07/2024
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940
Data do documento 27/06/2024	N. documento 20385	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 27/06/2024	Nosso número 14806-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 562,60
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 28/07/2024 Juros 0,03%/dia A partir 28/07/2024 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 24/06/2024 13:53

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

6014

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 24/06/2024
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		
4022- 1 MICRONEBULIZADOR P/OXIGENIO-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 9,0200 0,0000 0,0000	90,2000
Complemento do item		
4593- 1 ESPACADOR INCOTERM E100 AD/INF-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,0000 29,9000 0,0000 0,0000	179,4000
Complemento do item		
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 0,3500 0,0000 0,0000	175,0000
Complemento do item		
89692- 1 SONDA RETAL DESC.N.26-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 3,9000 0,0000 0,0000	78,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 522,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
522,6000	0,0000	0,0000	40,0000	562,6000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTAÇÃO DE VENDA

Nro. 24431

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...: ELAINE PENEDO

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

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	30	6,9500	208,50
2	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	300	0,0810	24,30
3	DV0161	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL QUAD. C/50 COD. 99 SOLIDOR	300	0,2650	79,50
4	TK0009	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL E FILTRO DE AR COD: K-VEMA06 C	1,000	1,0800	1.080,00
5	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	30	12,7100	381,30
6	BB0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	180	0,9000	162,00
7	DLX002	SCALP N.23G MEDIX	400	0,3500	140,00
8	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,000	0,1790	179,00
9	LA0052	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 C/10 SOLIDOR	10	3,7600	37,60
10	LA0085	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.6.0 C/10 SOLIDOR	10	3,7600	37,60
11	LA0106	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.3.0 PEDIATRICA C/10 SOLIDOR	10	3,7600	37,60
12	DV1026	FRALDA GERIATRICA DESC. G C/8 SLIM	24	2,9000	69,60
13	DV7006	SONDA RETAL N.26 PCT C/10 MARK MED	20	3,9000	78,00
14	NE0022	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL C/1 NEVE	200	0,8300	166,00
15	MK0001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 MARK MED	40	0,9200	36,80
16	MK0022	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 MARK MED	40	0,9600	38,40
17	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	8	6,7600	54,08
18	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	8	11,5900	92,72
19	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	10	12,2600	122,60
20	BK0021	DRENO DE TORAX 38FR BIOKIT	5	43,9000	219,50
21	BK0020	DRENO DE TORAX 36FR BIOKIT	5	43,9000	219,50
22	PC0002	MICRONEBULIZADOR ADULTO P/ O2 (OXIGENIO) C/ EXTENSAO 1,50M COD. 4481 PROTEC	10	9,0200	90,20
23	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TEC	6	29,9000	179,40
				Total..:	3.734,20

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



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD 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: 2085645****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

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



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD 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: 2085645****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

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

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

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Contato : NEIZE.TOLENTINO

Orçamento Nr. 9157346

Data : 21/06/2024

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

Contato : LÚCIA / MIRIAM

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

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

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

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

[NF:ID 1285]

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

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 87733

Data: 21/06/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1285

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

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	1.030,40
--------------------------------------	-----------------

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	1.030,40
Valor por Extenso	um mil, trinta reais e quarenta centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 21/06/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00019.050012 9 97920000104759
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:	29/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	26/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.047,59
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.047,59
Valor Pago (R\$):	1.047,59
Identificação do Pagamento:	NF 14281

Data/hora da operação:	26/07/2024 10:32:44
------------------------	---------------------

Código da operação:	008036927
Chave de segurança:	CKMJA5WCYWMZ8YFF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
14180-000 PONTAL - SP
FONE: (16) 3953-1365

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.014.281
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

3524 0655 1104 0700 0163 5500 1000 0142 8110 1014 4052

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

135241306509682 19/06/2024 15:54:52

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

19/06/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

19/06/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:54:21

FATURA / DUPLICATA

001 05/08/2024 1.047,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

98,74

VALOR ICMS

12,71

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.047,59

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

1.047,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1-DESTINAT.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

225104

ESPECIE

CX

MARCA

PRÓPRIA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
00525-8	1X1 OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	7893590807363	04072100	040	5929	UN	3,000	9,9800	29,94	0,00	0,00	0
00643-2	1X1 ABACATE KG	9990000064328	08044000	040	5929	KG	1,935	6,3876	12,36	0,00	0,00	0
00644-0	1X1 ABACAXI PEÇA 1KG	9990000064403	08043000	040	5929	UN	4,000	9,9800	39,92	0,00	0,00	0
00648-3	1X1 ALHO A GRANEL KG	9990000064830	07032090	000	5929	KG	1,025	44,8976	46,02	46,02	3,22	7
00651-3	1X1 BANANA MACA KG	9990000065134	08039000	040	5929	KG	3,000	13,9900	41,97	0,00	0,00	0
00652-1	1X1 BANANA NANICA KG	9990000065219	08039000	040	5929	KG	2,990	3,5886	10,73	0,00	0,00	0
00655-6	1X1 BATATA KG	9990000065561	07019000	040	5929	KG	14,820	13,5897	201,40	0,00	0,00	0
00660-2	1X1 BERINJELA KG	9990000066025	07093000	040	5929	KG	2,025	3,4914	7,07	0,00	0,00	0
00661-0	1X1 BETERRABA KG	9990000066100	07069000	040	5929	KG	2,000	8,8900	17,78	0,00	0,00	0
00669-6	1X1 CEBOLA NACIONAL KG	9990000066964	07031019	040	5929	KG	8,005	6,9894	55,95	0,00	0,00	0
00670-0	1X1 CENOURA KG	9990000067008	07061000	040	5929	KG	6,320	5,9905	37,86	0,00	0,00	0
00672-6	1X1 CHUCHU KG	9990000067268	07095900	040	5929	KG	5,965	3,5893	21,41	0,00	0,00	0
00678-5	1X1 LARANJA KG	9990000067855	08051000	040	5929	KG	2,895	3,6511	10,57	0,00	0,00	0
00680-7	1X1 LIMAO TAITI KG	9990000068074	08055000	040	5929	KG	3,030	4,8911	14,82	0,00	0,00	0
00682-3	1X1 MACA GALA NACIONAL KG	9990000068234	08081000	040	5929	KG	6,000	7,9900	47,94	0,00	0,00	0
00684-0	1X1 MAMA FORMOSA KG	9990000068401	08072000	040	5929	KG	2,355	3,9915	9,40	0,00	0,00	0
00686-6	1X1 MANDIOQUINHA SALSA KG	9990000068661	07141000	000	5929	KG	1,960	26,8980	52,72	52,72	9,49	18
00691-2	1X1 MELANCIA KG	9990000069125	08071100	040	5929	KG	9,000	1,9900	17,91	0,00	0,00	0
00703-0	1X1 QUIABO KG	9990000070305	07095900	040	5929	KG	1,990	19,9799	39,76	0,00	0,00	0
00706-4	1X1 REPOLHO VERDE KG	9990000070640	07049000	040	5929	KG	2,550	3,9882	10,17	0,00	0,00	0
00711-0	1X1 VAGEM KG	9990000071104	07096000	040	5929	KG	2,000	39,9900	79,98	0,00	0,00	0
00824-9	1X1 ALMEIRAO 80GR	9990000082490	07051900	040	5929	UN	2,000	5,6900	11,38	0,00	0,00	0
00825-7	1X1 CHICORIA 80GR	9990000082575	07052900	040	5929	UN	3,000	5,6900	17,07	0,00	0,00	0
00829-0	1X1 COUVE 80GR	9990000082902	07041000	040	5929	UN	3,000	5,6900	17,07	0,00	0,00	0
01088-0	1X1 TOMATE SALADA KG	9990000108800	07020000	040	5929	KG	10,350	7,9903	82,70	0,00	0,00	0
10528-7	1X1 ALFACE CRESPA 80GR	9990001052874	07051100	040	5929	UN	6,000	5,6900	34,14	0,00	0,00	0
17286-3	1X1 MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7898911216015	07141000	040	5929	UN	10,000	3,5900	35,90	0,00	0,00	0
22318-2	1X1 ABOBORA ITALIA KG	9990002231827	07099300	040	5929	KG	6,245	6,9896	43,65	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S): 19/06/2024 27 272147 NF EMITIDA DE ACORDO
C/PARAGRAF. 20. ART. 135-RICMSTERMO 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. NOTA
FISCAL EMITIDA DE ACORDO C/ O PARAGRAFO 2 DO ART. 135 DO RICMS-VR
APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 44,00 ESTADUAL R\$ 185,27-FONTE IBPT
CHAVE: 691A69
*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=27, N° COO=272147

RESERVA DE RECEBIMENTO

DATA: 19/06/24

UnifNFe | NF-e OPEN Source | www.unifnfe.com.br

Gerado em 19/06/2024 15:55 pelo EmiDANFE 3.6.16 free | www.unidanfe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO:
19/06/2024 VALOR TOTAL: 1.047,59 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,
CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 NF-e
000.014.281
SÉRIE 1



Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	Vencimento 29/07/2024	Valor do Documento 1.047,59
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/07/2024 Juros 0,33%/dia Não conceder desconto.		Data de Emissão 19/06/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 190-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 14279	
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 00019.050012 9 97920000104759

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 29/07/2024
Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3662110
Data do documento 19/06/2024	N. documento 14279	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 19/06/2024	Nosso número 190-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.047,59
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/07/2024 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					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/06/2024 17:38

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

6003

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 17/06/2024	
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	2,0250	3,4914	0,0000	0,0000	7,0701
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	8,8900	0,0000	0,0000	17,7800
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0050	6,9894	0,0000	0,0000	55,9501
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,3200	5,9905	0,0000	0,0000	37,8600
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,6900	0,0000	0,0000	17,0700
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9650	3,5893	0,0000	0,0000	21,4102
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,6900	0,0000	0,0000	17,0700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,8950	3,6511	0,0000	0,0000	10,5699
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0300	4,8911	0,0000	0,0000	14,8200
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,9900	0,0000	0,0000	47,9400
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3550	3,9915	0,0000	0,0000	9,4000
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6003

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 17/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9800	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9900	19,9799	0,0000	0,0000	39,7600
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9350	6,3876	0,0000	0,0000	12,3600
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,9800	0,0000	0,0000	39,9200
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2451	6,9896	0,0000	0,0000	43,6508
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,6900	0,0000	0,0000	34,1400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0250	44,8976	0,0000	0,0000	46,0200
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,6900	0,0000	0,0000	11,3800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	13,9900	0,0000	0,0000	41,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9900	3,5886	0,0000	0,0000	10,7299
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,8200	13,5897	0,0000	0,0000	201,3994
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA: 18/06/2024

Folha: 1 Nome VENDEDOR

REGISTRO:0100001057 DATA:18/06/24 ASSOCIADO:0001-BRANKO

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.: ISENTA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	10	UN	3,59	35,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	3	UN	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	9,98	59,88
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	44,90	44,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	5,69	11,38
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	13,99	41,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	13,89	208,35
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	8,89	17,78
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	10,99	87,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	6,89	41,34
OBSERVAÇÃO:					
31973-2	COUVE PICADINHAS 120GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,65	10,95
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	4,89	14,67
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	26,90	53,80
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	1,99	15,92
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	26,90	53,80
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	4,69	9,38
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	7,99	79,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	39,99	79,98
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15730****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 18/06/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	4,99	0,00	2,00	9,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL	12,49	0,00	4,00	49,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	6,69	0,00	6,00	40,14
4	208		ALHO ROXO KG	43,50	0,00	1,00	43,50
5	239		BANANA MACA KG	17,35	0,00	3,00	52,05
6	260		BANANA NANICA KG	4,85	0,00	3,00	14,55
7	307		BATATA EXTRA KG	14,99	0,00	15,00	224,85
8	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
9	314		BETERRABA KG	8,99	0,00	2,00	17,98
10	406		CEBOLA NACIONAL KG	9,29	0,00	8,00	74,32
11	420		CENOURA GRANEL KG	8,99	0,00	6,00	53,94
12	444		CHUCHU KG	8,25	0,00	6,00	49,50
13	543		LARANJA PERA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
14	574		LIMAO TAITHI KG	3,49	0,00	3,00	10,47
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	13,79	0,00	6,00	82,74
16	611		MAMAO FORMOSA KG	4,49	0,00	2,00	8,98
17	1103939		MANDIOCA CEGATTO 800G	8,99	0,00	7,00	62,93
18	659		MANDIOCA SALSAS KG	39,99	0,00	2,00	79,98
19	710		MELANCIA KG	2,29	0,00	8,00	18,32
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,98	0,00	3,00	29,94
21	925		QUIABO KG	27,99	0,00	2,00	55,98
22	963		REPOLHO VERDE KG	4,49	0,00	2,00	8,98
23	12768		TOMATE PIZZADORO KG	5,49	0,00	10,00	54,90
24	1045		VAGEM KG	32,79	0,00	2,00	65,58
25	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	14,00	83,86
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	1.218,38

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 007/24

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03066.370002 00196.780175 8 97930000027121
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA
Nome/Razão Social:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA.
CPF/CNPJ:	54.375.647/0001-27
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	30/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	26/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	271,21
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	271,21
Valor Pago (R\$):	271,21
Identificação do Pagamento:	NF 7563

Data/hora da operação:	26/07/2024 10:33:48
------------------------	---------------------

Código da operação:	008036239
Chave de segurança:	GL28QNR3H2MFTM6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223

FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

AV. MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 68

CENTRO - PONTAL - SP

CEP: 14180-000

Fone: (19) 3429-1229

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA / 1 - SAIDA

NR.: 7.563

SERIE: 2

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0654 3756 4702 5707 5500 2000 0075 6316 1351 6089

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe-fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241315210582 20/06/2024 14:47:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550051058112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

20/06/2024 14:47:40

ENDEREÇO

R R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE ENTRADA/SAIDA

20/06/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE/FAX

3953-9100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

14:47:40

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=30/07/2024 Valor=R\$ 271,21]

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	323,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	52,20	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					271,21

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 LIQUIDO

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
75329	NEOZINE 40MG GOTAS 20ML C1 Lote=ERA02820 Val=31/03/2026 Qtde=2.000 Reg. ANVISA=1832603160020 PMC=20.35 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 16.12 - PMPF 16.940	30049079	560	5405	UN	2	20,35	40,70	8,46					
13366	NEULEPTIL 40MG GOTAS 20ML C1 Lote=ERA02577 Val=31/03/2027 Qtde=2.000 Reg. ANVISA=1832603170034 PMC=28.33 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 26.01 - PMPF 23.500	30049079	060	5405	UN	2	28,33	56,66	4,64					
84671	NOVACORT CREME 30G Lote=2316977 Val=31/12/2025 Qtde=5.000 Reg. ANVISA=1057300120027 PMC=45.21 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 37.39 - PMPF 36.640	30049077	560	5405	UN	5	45,21	226,05	39,10					

RECEBIDO: Amia

DATA: 24 / 06 / 24

SETOR: Farmacia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORÇAMENTO 66591 - TERMO DE CONVENIO N001/2022 T.A. N008/2024 - MVA PORTARIA SRE N 064 ST ART. 274, RICMS-SP IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO FIS/COFINS ALQ. ZERO ART. 457, IN 2121/2022

RESERVADO AO FISCO



BANCO DO BRASIL

001 - 9

Sacado		54.375.647/0001-27		Agência/Código Cedente		5115-2/8357-7		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora.)	
IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL		55.110.753/0001-41		Nosso Número		17/30663700-0		<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	Nº do Documento	Espécie da Moeda	Valor do Documento	Data		Data		Entregador	
30/07/2024	7563/001	R\$	271,21						
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Assinatura		Data		Data		Entregador	
Local de Pagamento		Assinatura		Data		Data		Entregador	
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.								Data do Processamento	
								21/06/2024	

Comprovante de entrega



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00196.780175 8 97930000027121

Local de Pagamento		Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.		Vencimento		30/07/2024	
Cedente		DROGALFARMACEUTICA MATRIZ		Agência/Código Cedente		5115-2/8357-7	
		AV DR CASSIO PASCHOAL PADOVANI, 1900, MOJUMBLIPIRACICABA/SP - CNPJ: 54.375.647/0001-27		Nosso Número		17/30663700-0	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento			
20/06/2024	7563/001	DM	A	21/06/2024			
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento	
		17	R\$			271,21	
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						2 (-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar R\$0,09 por dia de atraso.						3 (-) Outras Deduções	
Retenções:						4 (+) Mora/Multa	
PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00						5 (+) Outros Acréscimos	
						6 (=) Valor Cobrado	
Sacado		IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL		55.110.753/0001-41			
		RUA R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO					
		14.180-000 PONTAL-SP					
Sacado Avalista							

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00196.780175 8 97930000027121

Local de Pagamento		Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.		Vencimento		30/07/2024	
Cedente		DROGALFARMACEUTICA MATRIZ		Agência/Código Cedente		5115-2/8357-7	
		54.375.647/0001-27		Nosso Número		17/30663700-0	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento			
20/06/2024	7563/001	DM	A	21/06/2024			
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento	
		17	R\$			271,21	
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						2 (-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar R\$0,09 por dia de atraso.						3 (-) Outras Deduções	
						4 (+) Mora/Multa	
						5 (+) Outros Acréscimos	
						6 (=) Valor Cobrado	
Sacado		IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL		55.110.753/0001-41			
		RUA R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO					
		14.180-000 PONTAL-SP					
Sacado Avalista							

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/06/2024 14:32

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

6007

Pedido de Compra

001

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223	Data Ped: 20/06/2024
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		
33467- 2 NEOZINE 4% GTS 20ML -FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000 16,1200 0,0000 0,0000	32,2400
Complemento do item		
33479- 1 NEULEPTIL 4% 20 ML GTS -FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000 26,0100 0,0000 0,0000	52,0200
Complemento do item		
34332- 2 NOVACORT CREME 30G -TUBO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,0000 37,3900 0,0000 0,0000	186,9500
Complemento do item		

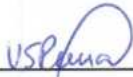
Totais:

Total Bruto dos itens: 271,2100

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
271,2100	0,0000	0,0000	0,0000	271,2100



GOMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



Orcamento Nro - 66591

Data/hora Impressão 20/06/2024 14:26:05

Data: 20/06/2024

Validade orçamento: 27/06/2024

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
75329	**NEOZINE 40MG GOTAS 20ML C1	2	R\$ 40,70	R\$ 8,46	R\$ 32,24
13366	**NEULEPTIL 40MG GOTAS 20ML C1	2	R\$ 56,66	R\$ 4,64	R\$ 52,02
84671	NOVACORT CREME 30G	5	R\$ 226,05	R\$ 39,10	R\$ 186,95
	Totais	9	R\$ 323,41	R\$ 52,20	R\$ 271,21



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: A1JVYD/1
Quarta-feira, 19 de Junho de 2024 - 9:47:36

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	019029	BISALAX CX C/20CP	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1563	R\$ 3,1260	R\$ 3,13
Principio Ativo:	BISACODIL 5MG						Reg. MS: 1.0497.1168.001-7		
2	010702	EPILENIL 250MG CX C/1FR X 25CA	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$ 0,3767	R\$ 9,4175	R\$ 28,25
Principio Ativo:	ACIDO VALPROICO 250MG						Reg. MS: 1.0974.0046.002-3		
3	017443	HYPOCINA COMPOSTA CX C/50AP X 5ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R\$ 1,7453	R\$ 87,2650	R\$ 261,80
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5						Reg. MS: 1.0387.0023.002-8		
4	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,4430	R\$ 144,3000	R\$ 144,30
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5						Reg. MS: 1.1343.0121.003-5		
5	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 1,3200	R\$ 132,0000	R\$ 264,00
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM						Reg. MS: 1.1343.0195.002-0		
6	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		
7	033729	CEFTRIAXONA 1G CX C/100FA GEN S/DIL	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 4,2900	R\$ 429,0000	R\$ 429,00
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV						Reg. MS: 1.1637.0174.006-1		

8	028862	BROMOPRIDA CX C/50AMP X 2ML GEN	WASSER FARMA	CX	Caixas	4	R\$ 1,5400	R\$ 77,0000	R\$ 308,00
Principio		BROMOPRIDA 10MG/2ML				Reg. MS: 1458700050021			
Ativo:									
9	019067	CLINDAMICINA 600MG CX C/50AMP X 4ML GEN	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R\$ 3,5090	R\$ 175,4500	R\$ 1.052,70
Principio		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO				Reg. MS: 1.0497.0284.004-1			
Ativo:									
10	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,2947	R\$ 114,7350	R\$ 114,74
Principio		HALOPERIDOL 5MG/ML				Reg. MS: 1.0298.0020.028-8			
Ativo:									
11	033348	DIPIRONA 500MG/ ML CX C/100 AMP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	20	R\$ 1,0000	R\$ 100,0000	R\$ 2.000,00
Principio		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML				Reg. MS: 1.0186.0036.002-2			
Ativo:									
12	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,1782	R\$ 117,8200	R\$ 117,82
Principio		CIMETIDINA 300MG				Reg. MS: 1.0387.0025.002-9			
Ativo:									
13	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,3662	R\$ 218,3100	R\$ 436,62
Principio		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO				Reg. MS: 1.0370.0463.006-2			
Ativo:		SODICO							
14	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,8700	R\$ 93,5000	R\$ 93,50
Principio		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO				Reg. MS: 1.1343.0126.003-2			
Ativo:									
15	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,2856	R\$ 128,5600	R\$ 128,56
Principio		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1134301990022			
Ativo:									
16	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,9138	R\$ 91,3800	R\$ 91,38
Principio		FUROSEMIDA 20MG/2ML				Reg. MS: 1.0387.0038.001-1			
Ativo:									
17	032584	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX C/25FA PO GEN	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 15,1960	R\$ 379,9000	R\$ 379,90
Principio		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G				Reg. MS: 1.0041.0176.002-5			
Ativo:									
18	035289	DIAZEPAM 5MG CX C/30CP GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	1	R\$ 0,0715	R\$ 2,1450	R\$ 2,15

Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG						Reg. MS:			
							1.0063.0283.015-9			
19	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 3,5200	R\$ 176,0000	R\$ 176,00	
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 50MG						Reg. MS:			
							1.0370.0636.019-4			
20	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			
21	010771	NILPERIDOL CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 13,5000	R\$ 675,0000	R\$ 675,00	
Principio Ativo:	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL						Reg. MS:			
							1.0298.0302.006-1			
22	006709	NEPRESOL 20MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 5,7000	R\$ 285,0000	R\$ 285,00	
Principio Ativo:	HIDRALAZINA 20MG,CLORIDRATO						Reg. MS:			
							1.0298.0089.003-7			
23	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 6,0337	R\$ 241,3500	R\$ 482,70	
Principio Ativo:	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID						Reg. MS:			
							1.0298.0077.002-5			
24	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 3,8500	R\$ 192,5000	R\$ 192,50	
Principio Ativo:	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML						Reg. MS:			
							1.1343.0184.003-9			
25	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,0984	R\$ 219,6800	R\$ 219,68	
Principio Ativo:	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%						Reg. MS:			
							1.1343.0162.002-0			
26	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 1,2600	R\$ 126,0000	R\$ 126,00	
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML						Reg. MS:			
							1.1085.0034.002-9			
27	030899	SULFATO DE MAGNESIO 10% CX C/ 200 AMP X 10 ML	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,1880	R\$ 237,6000	R\$ 237,60	
Principio Ativo:	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML						Reg. MS:			
							1.0311.0163.001-3			
28	021053	ATENOLOL 25MG CX C/40BLT X 15CPR GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R\$ 0,0448	R\$ 26,8800	R\$ 26,88	
Principio Ativo:	ATENOLOL 25MG						Reg. MS:			
							1.2568.0146.003-8			

29	032754	UNIREZ 10MG/ML CX C/25FA X 5ML SOL INJ - 1002459	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	4	R\$ 9,1300	R\$ 228,2500	R\$ 913,00
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO					Reg. MS: 1.0497.1459.006-1		
30	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 11,2875	R\$ 135,4500	R\$ 135,45
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
31	031342	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE DISPENSER 1000ML CX C/1 88196	VIC PHARMA	FR	Caixas	1	R\$ 25,1877	R\$ 25,1877	R\$ 25,19
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE DISPENSER 1000ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
32	031060	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA 1FR 88192	VIC PHARMA	FR	Caixas	10	R\$ 2,2600	R\$ 2,2600	R\$ 22,60
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
33	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R\$ 1,1808	R\$ 118,0800	R\$ 590,40
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML					Reg. MS: 1.1085.0032.006-0		
34	026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 0,7727	R\$ 77,2700	R\$ 154,54
Principio Ativo:		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML					Reg. MS: 1.0387.0052.001-8		
35	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0479	R\$ 104,7900	R\$ 209,58
Principio Ativo:		COMPLEXO B AMP IM/IV					Reg. MS: 1.0387.0029.001-2		
36	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,6950	R\$ 40,6800	R\$ 40,68
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 100ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
37	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	5	R\$ 7,5950	R\$ 75,9500	R\$ 379,75
Principio Ativo:		LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0298.0357.002-7		

Total Orçamento : R\$ 11.818,36

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 20/06/2024

Validade da Proposta: 24/06/2024

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**



ORÇAMENTO: 17029

Data: 19/06/2024

A/C:

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: 21/06/2024
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: 19/06/2024
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
1	2690	AMPLOSPEC (Ceftriaxona) IV 1G PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	2	CX	4,7500	237,5000	475,00
2	3251	HALOPERIDOL IM 5MG/ML 1ML CX25AMP GEN FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	2	CX	1,3300	33,2500	66,50
3	3381	NAUSEDRON (ondansetrona) IV/IM 2MG/ML 4ML CX 10AMP CRISTALIA	CRISTALIA	20	CX	1,6625	16,6250	332,50
4	3261	PYPE (piperacilina 4G + tazobactam 500MG) IV PO LIOF. 4,5G CX10FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	2	CX	14,2500	142,5000	285,00
5	1173	COMPAZ (Diazepam) ORAL 5MG CX200COMP. CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	0,1045	20,9000	20,90
6	3418	FENTANEST (Fentanila) IV/IM/EP./INT. 0,05MG/ML 10ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	2	CX	5,3390	133,4750	266,95
7	3517	NEPRESOL (Hidralazina) IV/IM 20MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	5,7000	285,0000	285,00
8	3493	NEOCAINA PESADA (Bupivacaina+glicose) 0,5% 4ML CX40AMP CRISTALIA	CRISTALIA	2	CX	6,8590	274,3600	548,72
9	2425	NUBAIN (Nalbufina) SC/IV/IM 10MG/ML 1ML CX25AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	35,3000	882,5000	882,50
10	3362	ROCURON (Rocuronio) 10MG/ML 5ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	4	CX	10,6400	266,0000	1.064,00
11	3185	DICLOFENACO IM 25MG/ML 3ML Gen. CX50AMP FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	4	CX	0,6175	30,8750	123,50
12	3379	SPIVA (propofol) IV 10MG/ML 20ML CX5FA BAXTER	BAXTER	10	CX	20,0000	100,0000	1.000,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
							Valor da Mercadoria:	5.350,57
							Total do Orçamento:	5.350,57

Observação: COTAÇÃO 1283

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



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: 2081718****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	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	1	120	1,5696	188,35	188,35	MG	1037000280083
2	690-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/25 AMP 2ML - IM - 524485/ 70000729	CRISTALIA	8	25	1,7780	44,45	355,60	MG	1029802760051
3	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/ 70000539	CRISTALIA	4	50	4,1660	208,30	833,20	SP	1029803200033
4	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - VIA IV - 1003185	UNIAO Q	4	50	4,5140	225,70	902,80	MG	1049715190014
5	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG F/A PO LIOF - USO AD - VIA IV - 19	MANDALA BR	50	1	21,7000	21,70	1085,00	SP	1096500040011
6	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IM - 500385/70000368	CRISTALIA	1	50	2,5780	128,90	128,90	MG	1029800200288
7	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	17	120	1,0800	129,60	2203,20	MG	1037004700052
8	1421-HIDROCORTISONA [GEN] 100MG C/50 F/A - USO AD/PED - VIA IV/IM - PA8829	BLAU FARMA	3	50	3,0220	151,10	453,30	MG	1163701050012
9	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - IV/IM/SC - 1000318	UNIAO Q	3	50	2,1510	107,55	322,65	MG	1049701260058
10	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	1	100	1,0075	100,75	100,75	MG	1038700380011
11	4685-PIPERACILINA + TAZOBACTAM [PYPE] 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	BIOCHIMICO	2	10	15,1750	151,75	303,50	MG	1006302870010
12	3432-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 5MG C/200 COMP - VIA ORAL - 504017/ 70000484	CRISTALIA	1	200	0,1065	21,30	21,30	MG	1029800080088
13	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - VIA IV/IM/ESP - 10010009	HIPOLABOR	1	50	4,6660	233,30	233,30	MG	1134301510047



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: 2081718

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	868-ROCURONIO (ROCURON) 50MG 5ML C/25 F/A (G) - IV Ref. 412863 414863-413863/70000007	CRISTALIA	4	25	11,4200	285,50	1142,00	MG	1029803040060
15	2938-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 1L SOL ALCOOLICA - C/12 FR - 0510101601	RIOQUIMICA	1	12	10,7625	129,15	129,15	SP	ISENTO
16	2962-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 1L C/TENSOATIVO S/DISPENSADOR - C/12 FR - 0510101714	RIOQUIMICA	1	12	14,2583	171,10	171,10	SP	ISENTO
17	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,3767	71,30	71,30	SP	ISENTO
18	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101609	RIOQUIMICA	1	30	1,9667	59,00	59,00	SP	ISENTO

19/06/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 6355.65
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2348.75
TOTAL: 8.704,40

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 26/06/2024

Agradecemos a preferência !

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 87670

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Data: 19/06/2024

Pontal - SP

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

1283

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Tota
1	20	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: dois reais e noventa centavos	BRAINFARMA	0,1450	2,9
2	120	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DAPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DAPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Observação: Validade 30/07/2024 Unit: noventa e nove centavos Total: cento e dezoito reais e oitenta centavos	HIPOLABOR	0,9900	118,0
3	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	1.060,0
4	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e cinquenta e nove centavos Total: trezentos e dezoito reais	WASSER	1,5900	318,0
5	2000	AMP	DAPIRONA DAPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e oito centavos Total: dois mil, cento e sessenta reais	SANTISA	1,0800	2.160,0
6	150	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)100MG 1FR. IV/IM S/D Dosagem: 100MG S/D Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	3,9900	598,5
7	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	TEUTO (GO)	5,5000	550,0
8	100	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real Total: cem reais	SANTISA	1,0000	100,0
9	30	CP	DIAZEPAM DIAZEPAM 5MG 30CP(G)(B1) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Observação: VALIDADE 03/2025 Unit: Total: dois reais e oitenta e oito centavos	BRAINFARMA	0,0960	2,9
10	40	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H) Dosagem: 0,025% Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: sessenta e dois reais	PRATI-DONADUZZI	1,5500	62,0

11	20	FR	DIPIRONA SODICA MAXALGINA(DIPIRONA) 10ML GTS (H) Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: FR 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 10 ML Observação: VALIDADE 09/2024 Unit: oitenta e nove centavos Total: dezessete reais e oitenta centavos	NATULAB	0,8900	17,80
12	20	FR	PARACETAMOL PARACETAMOL 200MG 15ML GTS (G)(H) Dosagem: 200MG/ML Apresentação Cotada: FR 15 ML Apresentação Comercial: CX 100 FR 15 ML Unit: um real e cinquenta centavos Total: trinta reais	FARMACE	1,5000	30,00
13	5	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO HALOXIN(HIDR.ALU.) 60MG/ML MENTA 240ML(H) Dosagem: 60MG/ML Apresentação Cotada: FR 240 ML Apresentação Comercial: CX 9 FR 240 ML Unit: oito reais e setenta centavos Total: quarenta e três reais e cinquenta centavos	IFAL	8,7000	43,50
14	12	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 2%(CLOREXIDINA)DEGERMANTE 1L Dosagem: 2% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: dezenove reais e cinquenta centavos Total: duzentos e trinta e quatro reais	RIOQUIMICA	19,5000	234,00
15	480	AMP	DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML IM/IV(G) Dosagem: 4MG/2,5ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2,5 ML Unit: um real e setenta centavos Total: oitocentos e dezesseis reais	HYPOFARMA	1,7000	816,00
16	200	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA(DICL.SODICO)75MG AP.3ML Dosagem: 25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 02/2024 Unit: um real e dez centavos Total: duzentos e vinte reais	FARMACE	1,1000	220,00
17	200	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e oito centavos Total: duzentos e cinquenta e seis reais	HYPOFARMA	1,2800	256,00
18	12	FR	GLICERINA GLICERINA 1L Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e cinco centavos Total: quatrocentos e vinte reais	CINORD SUDESTE	35,0000	420,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

7.010,38

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	7.010,38
-----------------------------------	--	-----------------

Valor por Extenso sete mil, dez reais e trinta e oito centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 19/06/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04097.856613 32599.580001 6 97990000104379
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:	05/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	30/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.043,79
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.043,79
Valor Pago (R\$):	1.043,79
Identificação do Pagamento:	NF 13674

Data/hora da operação:	30/07/2024 10:13:50
------------------------	---------------------

Código da operação:	012037283
Chave de segurança:	RNYM9RCTGM6ER1YJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 13674
 SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
 35240661666855000140550010000136741123913544

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.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
 CNPJ: 61.666.855/0001-40
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241360867874 26/06/2024 15:08:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 26/06/2024
 ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO: Centro
 CEP: 14.180-000
 DATA ENT/SAÍDA: 26/06/2024
 MUNICÍPIO: Pontal
 FONE / FAX: 39531716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENT/SAÍDA: 15:08:47

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: 1043,79
 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: 1043,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 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

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	6,980	27,92	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,170	5,599	12,15	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,095	5,990	36,51	0,00	0,00	0,00
100651	* 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	3,045	6,989	21,28	0,00	0,00	0,00
125792	* Batata Doce Roxa	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,405	2,990	13,17	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	20,480	10,990	225,07	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,025	4,988	10,10	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,065	7,588	15,67	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	3,995	4,991	19,94	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	7,990	8,990	71,83	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,135	3,990	24,48	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,345	3,980	25,25	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,080	5,990	18,45	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,085	2,988	6,23	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,000	8,990	53,94	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,385	7,992	19,06	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	21,400	42,80	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	4,085	12,450	50,86	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,050	14,790	30,32	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,985	3,990	7,92	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,065	4,981	60,09	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,040	35,990	73,42	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
100715	* Couve Mantelga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	4,990	14,97	0,00	0,00	0,00
100751	Ovos Brancos Grandes C/12	04071100	2899900	7897026201152	040	5929	UN	5,000	11,900	59,50	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Transação: 00112391354
 - - Referente a nota fiscal n 6312 Serie: 1403884 Emissao: 26/06/24 - VENCIMENTO: 05/08/2024
 R\$ 1043,79;;TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 008/2024 - Chave(s) SAT ECF:
 001403884\35240661666855000140590014038840063126497252-26/06/24Ref. Cupons Fiscais: PDV:
 012 Cupom:203024 Data:26/06/24

RESERVADO AO FISCAL 26/06/24

Darci Silva
 CNPJ: 01436
 SUPERM. SUD

SUD

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04097.856613 32599.580001 6 97990000104379

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/08/2024
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 26/06/2024	Núm. do documento 13674	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/06/2024	Nosso Número 157 / 00040978 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.043,79
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 04097.856613 32599.580001 6 97990000104379

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/08/2024
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 26/06/2024	Núm. do documento 13674	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/06/2024	Nosso Número 157 / 00040978 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.043,79
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 26/06/2024 17:48

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

6016

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 25/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3850	7,9920	0,0000	0,0000	19,0609
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	21,4000	0,0000	0,0000	42,8000
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0851	12,4500	0,0000	0,0000	50,8595
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9850	3,9900	0,0000	0,0000	7,9202
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0650	4,9810	0,0000	0,0000	60,0958
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0400	35,9900	0,0000	0,0000	73,4196
Complemento do item					

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.043,7900
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
1.043,7900	0,0000	0,0000
		0,0000
		1.043,7900

Darcilene Silva
 CPA37 101436
 SIND
 COMPRAS

[Assinatura]
 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/06/2024 17:48

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

6016

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 25/06/2024	
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					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,4050	2,9900	0,0000	0,0000	13,1710
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0250	4,9880	0,0000	0,0000	10,1007
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0650	7,5880	0,0000	0,0000	15,6692
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,9900	8,9900	0,0000	0,0000	71,8301
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1350	3,9900	0,0000	0,0000	24,4787
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	6,3420	3,9800	0,0000	0,0000	25,2412
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					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0800	5,9900	0,0000	0,0000	18,4492
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0850	2,9880	0,0000	0,0000	6,2300
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,9900	0,0000	0,0000	53,9400
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/06/2024 17:48

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

6016

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 25/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000 11,9000	0,0000	0,0000	59,5000	
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0500 14,7900	0,0000	0,0000	30,3195	
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1700 5,5990	0,0000	0,0000	12,1498	
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 6,9800	0,0000	0,0000	27,9200	
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9950 4,9910	0,0000	0,0000	19,9390	
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0950 5,9900	0,0000	0,0000	36,5091	
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	3,0450 6,9890	0,0000	0,0000	21,2815	
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,4800 10,9900	0,0000	0,0000	225,0752	
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 24/06/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	1.095,73
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.095,73

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 24/06/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001065

DATA:24/06/24

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	5	UN	9,98	49,90
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	10,79	43,16
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	5,69	11,38
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	15,99	47,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,49	13,47
OBSERVAÇÃO:					
00656-4	BATATA DOCE KG	4,000	KG	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	11,89	237,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	7,79	15,58
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	8,69	69,52
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	4,49	26,94
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	7,79	46,74
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	5,89	17,67
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	10,99	65,94
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	4,49	8,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	26,90	53,80
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	4,000	KG	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	25,99	51,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,69	7,38
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	5,99	71,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	32,80	65,60
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15751

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 24/06/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	4,99	0,00	2,00	9,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL	11,99	0,00	4,00	47,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	2,75	0,00	6,00	16,50
4	239		BANANA MACA KG	14,35	0,00	3,00	43,05
5	260		BANANA NANICA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
6	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	3,99	0,00	4,00	15,96
7	307		BATATA EXTRA KG	11,49	0,00	20,00	229,80
8	79		BERINJELA KG	4,49	0,00	2,00	8,98
9	314		BETERRABA KG	6,69	0,00	2,00	13,38
10	321		CABOTCHA KG	5,49	0,00	4,00	21,96
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	9,75	0,00	8,00	78,00
12	420		CENOURA GRANEL KG	3,99	0,00	6,00	23,94
13	444		CHUCHU KG	6,69	0,00	6,00	40,14
14	543		LARANJA PERA KG	5,99	0,00	3,00	17,97
15	574		LIMAO TAITHI KG	2,99	0,00	2,00	5,98
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	13,79	0,00	6,00	82,74
17	611		MAMAO FORMOSA KG	3,49	0,00	2,00	6,98
18	659		MANDIOCA SALSA KG	23,49	0,00	2,00	46,98
19	666		MANGA PALMER KG	11,85	0,00	4,00	47,40
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,98	0,00	5,00	49,90
21	925		QUIABO KG	27,89	0,00	2,00	55,78
22	963		REPOLHO VERDE KG	4,29	0,00	2,00	8,58
23	12768		TOMATE PIZZADORO KG	5,49	0,00	12,00	65,88
24	1045		VAGEM KG	34,99	0,00	2,00	69,98
25	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	14,00	83,86
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							1.106,65

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 008/24

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 04097.936613 32599.580001 8 97990000377596
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 Secado	
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:	05/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	30/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	3.775,96
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.775,96
Valor Pago (R\$):	3.775,96
Identificação do Pagamento:	NF 13673

Data/hora da operação:	30/07/2024 10:13:17
------------------------	---------------------

Código da operação:	012037716
Chave de segurança:	P1NQWMLMWKEEQN6M

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
 Nº 13673
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35240661666855000140550010000136731123913466

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: 135241360673666 26/06/2024 14:50:04

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 26/06/2024

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 26/06/2024

MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 14:49:58

CÁLCULO DO IMPOSTO: BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3426,88 VALOR DO ICMS: 191,85 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3775,96

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: 3775,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA: SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 165 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
212261	+ Coxao Mole Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,095	28,900	407,35	407,35	18,33	4,50
100566	+ Paleta Bovina	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,035	29,900	419,65	419,65	18,88	4,50
100549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000		SEM GTIN	000	5929	KG	13,816	29,900	413,10	413,10	18,59	4,50
215260	+ Musculo Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	12,105	26,500	320,78	320,78	14,44	4,50
100565	+ Coxao Duro	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	8,382	29,900	250,62	250,62	11,28	4,50
106460	+ Lombo Suino Congelado-	02031900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	14,040	19,900	279,39	279,39	12,57	4,50
100458	+ Sobrecoxa Frango Congelada	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	26,000	11,990	311,74	311,74	14,03	4,50
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	29,986	10,000	299,86	299,86	13,49	4,50
257958	+ Camari Bacon Suino Extra	02091019	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	2,044	29,902	61,12	61,12	11,00	18,00
211613	+ Sullita Ling.Calabreza Defumada Kg	16010000	1707600	SEM GTIN	060	5929	KG	2,994	25,902	77,55	0,00	0,00	0,00
214388	+ Perdigoao Ling.Toscana Nabrasa Kg	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	8,310	23,899	198,60	0,00	0,00	0,00
100008	- Queijo Mussarela Kg Fatiado	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG	3,028	52,500	158,97	158,97	28,61	18,00
311294	- Camari Presunto Kg	16024900	1707900	SEM GTIN	060	5929	KG	2,026	24,901	50,45	0,00	0,00	0,00
273880	Copacoi Salsicha Hot Dog Granel	16010000	1707600	SEM GTIN	060	5929	KG	2,250	9,991	22,48	0,00	0,00	0,00
266000	+ Jerked Beef Friboi Dianteiro 400g	02102000	1708301	7899567218118	000	5929	UN	10,000	18,690	186,90	186,90	8,41	4,50
275727	Copacoi File Tilapia Pacote 800gr	03046100		7891527062991	000	5929	UN	6,000	52,900	317,40	317,40	22,22	7,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Transação: 00112391346
 - Referente a nota fiscal n 6315 Serie: 1403884 Emissao: 26/06/24 - VENCIMENTO: 05/08/2024
 R\$ 3775,96; TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 008/2024;; - Chave(s) SAT ECF:
 001403884\35240661666855000140590014038840063156023933-26/06/24Ref. Cupons Fiscais: PDV:
 012 Cupom:203028 Data:26/06/24

RESERVADO AO FISCO DATA: 26/06/24 SETOR: SUD

Darcilene Siqueira
 CNPJ: 61.666.855/0001-40
 SUD

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04097.936613 32599.580001 8 97990000377596

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/08/2024
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 26/06/2024	Núm. do documento 13673	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/06/2024	Nosso Número 157 / 00040979 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.775,96
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					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04097.936613 32599.580001 8 97990000377596

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/08/2024
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 26/06/2024	Núm. do documento 13673	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/06/2024	Nosso Número 157 / 00040979 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.775,96
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					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/06/2024 18:04
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

2

No. Pedido

6017

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 25/06/2024
Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
Observação do Pedido

79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 13,8160 29,9000 0,0000 0,0000 413,0984

Complemento do item

79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG- Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 14,0350 29,9000 0,0000 0,0000 419,6465

Complemento do item

81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 29,9860 10,0000 0,0000 0,0000 299,8600

Complemento do item

83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 2,0260 24,9010 0,0000 0,0000 50,4494

Complemento do item

85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 2,2500 9,9910 0,0000 0,0000 22,4797

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.775,9608

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
3.775,9608 0,0000 0,0000 0,0000 3.775,9608


Dany F. Silva
CPF: 101436
12/04/2024
COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/06/2024 18:04

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

6017

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 25/06/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	46,7250	0,0000	0,0000	186,9000
Complemento do item					
4219- 1 SOBRECOXA FRANGO C/OSSO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	26,0000	11,9900	0,0000	0,0000	311,7400
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0280	52,5000	0,0000	0,0000	158,9700
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0440	29,9020	0,0000	0,0000	61,1197
Complemento do item					
63873- 1 COXAO DURO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,3820	29,9000	0,0000	0,0000	250,6218
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0950	28,9000	0,0000	0,0000	407,3455
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	66,1250	0,0000	0,0000	317,4000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUIÇA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9940	25,9020	0,0000	0,0000	77,5506
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,3100	23,8990	0,0000	0,0000	198,6007
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0400	19,9000	0,0000	0,0000	279,3960
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1050	26,5000	0,0000	0,0000	320,7825
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 24/06/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001064

DATA:24/06/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	15,99	159,90
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO COM OSSO KG	30,000	KG	14,99	449,70
OBSERVAÇÃO:					
26017-7	FRANGO SOBRECOXA KG	26,000	KG	11,90	309,40
OBSERVAÇÃO:					
00423-5	BACON SADIA INTEIRO KG	2,000	KG	34,00	68,00
OBSERVAÇÃO:					
12843-0	FILE TILAPIA C VALE 800GR	6	UN	49,80	298,80
OBSERVAÇÃO:					
02179-2	LING FRIMESA CALABRESA KG	3,000	KG	22,90	68,70
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERDIGAO TOSCANA NABRASA KG	8,000	KG	22,90	183,20
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO REAL FATIADA KG	2,000	KG	24,90	49,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA FATIADA KG	3,000	KG	49,80	149,40
OBSERVAÇÃO:					
19046-2	SALSICHA HOT DOG KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	BOVINO COXAO MOLE KG	14,000	KG	29,90	418,60
OBSERVAÇÃO: BIFE FINOS					
00628-9	BOVINO MACA DA PALETA KG	14,000	KG	29,80	417,20
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	BOVINO MUSCULO KG	12,000	KG	21,90	262,80
OBSERVAÇÃO:					
00635-1	BOVINO PALETA KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO: MOIDO					
00618-1	BOVINO PONTA DE ALCATRA KG	8,000	KG	33,90	271,20
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	SUINA LOMBO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL: 3.763,88
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 3.763,88

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15752****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 24/06/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	34,90	0,00	2,00	69,80
2	2110		CHARQUE MANTA MINERVA KG	39,90	0,00	10,00	399,00
3	3391		COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	9,90	0,00	26,00	257,40
4	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	31,90	0,00	14,00	446,60
5	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	49,98	0,00	6,00	299,88
6	14069		LING.CALABRESA PERDIGAO	24,90	0,00	3,00	74,70
7	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	21,90	0,00	8,00	175,20
8	1618		LOMBO SUINO KG	17,90	0,00	14,00	250,60
9	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	25,90	0,00	14,00	362,60
10	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	24,90	0,00	12,00	298,80
11	4060		MUSSARELA FATIADA KG	49,90	0,00	3,00	149,70
12	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	13,90	0,00	30,00	417,00
13	5371		PEIXINHO PALETA KG	25,90	0,00	14,00	362,60
14	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	29,90	0,00	8,00	239,20
15	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	26,90	0,00	2,00	53,80
16	3247		SALSICHA PERDIGAO KG	11,98	0,00	2,00	23,96
				VALOR FRETE:			0,00
				OUTRAS DESPESAS:			0,00
				TOTAL GERAL:			3.880,84

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 007/24

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 02305.904514 64401.550005 5 98050000298797
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:	11/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	30/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	2.987,97
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.987,97
Valor Pago (R\$):	2.987,97
Identificação do Pagamento:	NF 46950

Data/hora da operação:	30/07/2024 10:13:33
------------------------	---------------------

Código da operação:	012037486
Chave de segurança:	5293V9VCPQYAXX9H

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 1

Nº 46950 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO 3524 0612 9492 4000 0116 5500 1000 0469 5010 0047 0003

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

Table with 3 columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO (VENDE DE MERCADORIA), INSCRIÇÃO ESTADUAL (797223283112), INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO (5989), CNPJ (12.949.240/0001-16), and PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO (135241269258091 - 14/06/2024 18:01:09)

DESTINATÁRIO REMETENTE

Table with 4 columns: RAZÃO SOCIAL (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL), CNPJ / CPF (55.110.753/0001-41), DATA DA EMISSÃO (14/06/2024), ENDEREÇO (RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753), BAIRRO / DISTRITO (CENTRO), CEP (14180-000), DATA DA SAÍDA (14/06/2024), MUNICÍPIO (PONTAL), UF (SP), TELEFONE / FAX ((16)3953-1716), INSCRIÇÃO ESTADUAL, and HORA DA SAÍDA (18:01:05)

FATURA / DUPLICATA

Table with 12 columns: Numero, Vencimento, Valor, Numero, Vencimento, Valor, Numero, Vencimento, Valor, Numero, Vencimento, Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 7 columns: BASE DE CÁLCULO DE ICMS (319,19), VALOR DO ICMS (57,45), BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (2.987,97), 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 (2.987,97)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with 6 columns: RAZÃO SOCIAL (0-Emitente), FRETE POR CONTA (0-Emitente), CÓDIGO ANTT, PLACA VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE (0), ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO (0,000), PESO LÍQUIDO (0,000)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Table with 14 columns: 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, ALIQUOTAS (ICMS, IPI)

CÁLCULO DO ISSQN

Table with 4 columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024 O PRAZO DE TROCA E DEVOLUCAO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME LEGISLACAO ESTADUAL "RICMS ARTIGO 313-0". Imposto Recolhido por Substituicao - Artigo do RICMS (Lei 6.374/89, art. 67, 1o, e Ajuste SINIEF-4/93, clausula terceira, na redacao do Ajuste SINIEF-1/94). Val. aprox. Tributos Federal R\$ 463,49 (15,51%) Estadual R\$ 537,71 (18,00%) Municipal R\$ 0,00 Importado R\$ 0,00 (0%) (Fonte: IBPT 5o17aW) Decreto 4.524 de 17/12/2002 - PIS alíquota de 0,65% e COFINS alíquota de 3,00%. Exclusao ICMS da BC do PIS/COFINS conf. decisao do Plenario STF, em 13.05.2021, tese repercussao (Tema 69), no julgamento do RE 574706 e considerando o parecer SEI No 7.698/21 promulgado pela PGFN em 25.05.2021 e parecer No 14.483/2021 de 29.09.2021. MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO. VENDEDOR: 006-SILVANA

RESERVADO AO FISCO RECEBIDO: Manoel Gênio DATA: 20/06/2024 SETOR: Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

1

Nº 46950
SÉRIE 1

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3524 0612 9492 4000 0116 5500 1000 0469 5010 0047 0003

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

135241269258091 - 14/06/2024 18:01:09

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	
00528	PASTA ABA PLASTICA OFICIO CRISTAL ACP Valor BC ICMS ST Retido R\$: 18.50 Valor ICMS ST Retido: R\$ 2.60	42021210	060	5405	UN	10,0000	2,1200	0,00	21,20	0,00	0,00			0,00	
28102	BLOCO RECADO ADESIVO 38X50MM AM C/4 COLACRIL	48114190	000	5102	BL	5,0000	4,7700	0,00	23,85	23,85	4,29			18,00	
19558	CLIPS 8/0 C/170 GALVANIZADO WIREPLAST	83051000	000	5102	CX	2,0000	9,4500	0,00	18,90	18,90	3,40			18,00	
00687	REGUA 30CM CRISTAL ESCOLAR WALEU Valor BC ICMS ST Retido R\$: 2.04 Valor ICMS ST Retido: R\$ 0.15	90172000	060	5405	PC	3,0000	0,7000	0,00	2,10	0,00	0,00			0,00	
26337	CADERNO BROCHURAO 96F CD AZ STIFF JANDAIA Valor BC ICMS ST Retido R\$: 45.35 Valor ICMS ST Retido: R\$ 2.80	48202000	060	5405	UN	5,0000	8,1200	0,00	40,60	0,00	0,00			0,00	
01258	CADERNO 1/4 48F CM ESPIRAL TILIBRA MAIS Valor BC ICMS ST Retido R\$: 15.50 Valor ICMS ST Retido: R\$ 0.95	48202000	060	5405	UN	5,0000	3,1000	0,00	15,50	0,00	0,00			0,00	
28014	BOBINA 57X300 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	000	5102	UN	3,0000	23,0000	0,00	69,00	69,00	12,42			18,00	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	000	5102	PCT	3,0000	17,0000	0,00	51,00	51,00	9,18			18,00	
02945	MOLHA DEDO EM PASTA 12G STAR	34011900	060	5405	UN	3,0000	2,3000	0,00	6,90	0,00	0,00			0,00	
10403	TINTA P/CARIMBO 40ML STAR AZ	32159000	060	5405	UN	1,0000	3,4200	0,00	3,42	0,00	0,00			0,00	
00963	TINTA P/CARIMBO 40ML STAR PR	32159000	060	5405	UN	1,0000	3,4100	0,00	3,41	0,00	0,00			0,00	



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 / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Motivos da não entrega (para multa da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe n. indicado () Não Procurado () Falecido () Outros (Anotar no Verso)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/00023059-0			
Vencimento 11/08/2024	Número do Documento 046950NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 2.987,97		
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



341-7

34191.09008 02305.904514 64401.550005 5 98050000298797

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Vencimento 11/08/2024	
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16		Nosso número 109/00023059-0	
		Data do Documento 14/06/2024		(-) Valor do Documento 2.987,97	
		Número do Documento 046950NF-A		(-) Desconto	
		Especie Moeda R\$		(-) Outras Deducoes/Abatimentos	
		Quantidade Moeda		(+/-) Multa/Juros	
		(X) Valor		(-) Valor Cobrado	

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 59,76 e juros de R\$ 29,88 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		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista		PONTAL SP CPF/CNPJ	

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR



341-7

34191.09008 02305.904514 64401.550005 5 98050000298797

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A		Vencimento 11/08/2024	
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5	
Data do Documento 14/06/2024	Número do Documento 046950NF-A	Especie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 14/06/2024	Nosso número 109/00023059-0
Uso do Banco 109	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(X) Valor	(-) Valor do Documento 2.987,97
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 59,76 e juros de R\$ 29,88 ao dia. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS					(-) Desconto
					(-) Outras Deducoes/Abatimentos
					(+) Multa/Juros
					(-) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41		PONTAL SP CPF/CNPJ	

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSAÇAO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/06/2024 16:26
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

5989

Pedido de Compra

001

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 14/06/2024	
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 Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024					
4363- 1 TINTA P/CARIMBO PRETA/AZUL-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	3,4200	0,0000	0,0000	3,4200
Complemento do item AZUL					
4363- 1 TINTA P/CARIMBO PRETA/AZUL-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	3,4100	0,0000	0,0000	3,4100
Complemento do item PRETA					
4656- 1 POSTIT BLOCO ADESIVO NEON 38MM X 51MM-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	4,7700	0,0000	0,0000	23,8500
Complemento do item					
4693- 1 MOLHA DEDO EM PASTA 12G-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	2,3000	0,0000	0,0000	6,9000
Complemento do item					
54586- 1 BOBINA PARA RELOGIO DE PONTO.57MMX300M-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	23,0000	0,0000	0,0000	69,0000
Complemento do item					
54689- 1 BOBINA TERMICA 80MM X 40MM P/ TOTEM-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	4,3300	0,0000	0,0000	86,6000
Complemento do item					
55001- 1 BORRACHA BRANCA -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	0,4500	0,0000	0,0000	1,3500
Complemento do item					
56819- 1 CADERNO CAPA DURA GRANDE C/96F			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	8,1200	0,0000	0,0000	40,6000
Complemento do item					
56901- 1 CADERNO ESPIRAL PEQUENO-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	3,1000	0,0000	0,0000	15,5000
Complemento do item					
57770- 1 CANETA VERMELHA BIC-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	0,9900	0,0000	0,0000	4,9500
Complemento do item BIC					
62111- 3 CLIPS P/PAPEL 8/0 500G-CAIXA 500G-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	9,4500	0,0000	0,0000	18,9000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/06/2024 16:26

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

5989

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 14/06/2024	
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 Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024					
63733- 1 CORRETIVO LIQUIDO 18ML (BIC)-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	2,6300	0,0000	0,0000	7,8900
Complemento do item					
75280- 1 LAPIS PRETO-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	0,2000	0,0000	0,0000	0,6000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	90,0000	28,5000	0,0000	0,0000	2.565,0000
Complemento do item REPORT					
80780- 1 PASTA PLASTICA COM ELASTICO -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	2,1200	0,0000	0,0000	21,2000
Complemento do item					
81656- 1 PINCEL ATOMICO AZUL-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	1,9000	0,0000	0,0000	5,7000
Complemento do item					
83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	12,0000	0,0000	0,0000	60,0000
Complemento do item					
83707- 1 PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO VERMELHA -			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	300,0000	0,1700	0,0000	0,0000	51,0000
Complemento do item					
84451- 1 REGUA ACRILICA 30CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	0,7000	0,0000	0,0000	2,1000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.987,9700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 2.987,9700 0,0000 0,0000 0,0000 2.987,9700

VSP

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 059945

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

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-1716



Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F	48025610		UN		180,000	28,500	0,00	5.130,00	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		10,000	9,600	0,00	96,00	
01511	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 CIS	83052000	1795402	CX		10,000	3,800	0,00	38,00	
23506	PILHA PEQUENA AA C/16 ALCALINA BLISTER DURACE	85061019	9242	PCT		1,000	96,000	0,00	96,00	
24370	PILHA PALITO AAA C/4 BLISTER ALCALINA DURACELL	85061019	6408-BLISTER	PCT		4,000	23,800	0,00	95,20	
23714	ENV.OF.S/RPC 114X229MM 63G SCRITY PCT C/10 UN	48171000	COF020	PCT		5,000	3,000	0,00	15,00	
00477	ENV.SACO K.NATU.250X353MM 80G SCRITY CX C/10	48171000	SKN035	111		125,000	4,000	0,00	500,00	
28597	BOBINA 80X40M 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	55821	UN		20,000	4,330	0,00	86,60	
21136	LAPIS PRETO N.2 VOLTA AS AULAS	96091000	SORTIDOS	UN		3,000	0,200	0,00	0,60	
00371	PRANCHETA NOVACRIL OF ACRILICA CRISTAL	39269090	PR01 CRISTAL	PC		5,000	12,000	0,00	60,00	
00056	CANETA ESF. AZ 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	AZUL	50,000	0,990	0,00	49,50	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 059945

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

Codigo: 00000911












Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-1716



Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
21848	MOUSE 3 BOT.USB M90 CZ LOGITECH	84716053	M90	UN		3,000	47,800	0,00	143,40	
00214	CANETA ESF. VM 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	ERMELH	5,000	0,990	0,00	4,95	
01214	GRAMPEADOR 20 FOLHAS MP301 13,5CM MASTERPRI	84729040	304010002	UN		5,000	13,500	0,00	67,50	
27730	MARCADOR PERMANENTE AZ RECARREG.MASTER M	96082000	309040017	UN		3,000	1,900	0,00	5,70	
00634	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MP612 MASTERPRI	96082000	39020001 MP61	UN	MARELC	5,000	1,070	0,00	5,35	
24441	CORRETIVO LIQ.18ML ZAS-TRAS	38249929	ZTC18	UN		3,000	2,630	0,00	7,89	
26940	BORRACHA BRANCA N.60 MP211 MASTERPRINT	40169200	MP211	UN		3,000	0,450	0,00	1,35	
10403	TINTA P/CARIMBO 40ML STAR AZ	32159000	004 TAZ	UN		1,000	3,420	0,00	3,42	
00963	TINTA P/CARIMBO 40ML STAR PR	32159000	004 TPT	UN	PRETO	1,000	3,410	0,00	3,41	
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	411C191C-AM/	BL		5,000	4,770	0,00	23,85	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 059945

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

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-1716



Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
19558	CLIPS 8/0 C/170 GALVANIZADO WIREPLAST	83051000		CX		2,000	9,450	0,00	18,90	
20419	TECLADO LOGITECH PRETO USB K120	84716052	K120	UN		3,000	109,900	0,00	329,70	
22931	LIVRO ATAS 100F S/MARGEM TILIBRA	48202000	233536	UN		3,000	14,600	0,00	43,80	
00687	REGUA 30CM CRISTAL ESCOLAR WALEU	90172000	10270086	PC		3,000	0,700	0,00	2,10	
26337	CADERNO BROCHURAO 96F CD AZ STIFF JANDAIA	48202000	60-55	UN	AZUL	5,000	8,120	0,00	40,60	
01258	CADERNO 1/4 48F CM ESPIRAL TILIBRA MAIS	48202000	114758	UN		5,000	3,100	0,00	15,50	
28014	BOBINA 57X300 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	57863	UN	MAREL	3,000	23,000	0,00	69,00	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	MIDIA	PCT		3,000	17,000	0,00	51,00	
02945	MOLHA DEDO EM PASTA 12G STAR	34011900	003 MD	UN		3,000	2,300	0,00	6,90	

TOTAL: 0,00 7.122,42

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00

TOTAL + Frete: 7.122,42

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 059945

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

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-1716



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

Vendedor: 006 - SILVANA

Data/Hora 14/06/2024 - 09:53:11

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) 11/08/2024 7.122,42



+ PAPELARIA + INFORMÁTICA + LIMPEZA + DESCARTÁVEIS + COFFEE BREAK



➡ **ENTREGA EXPRESS: ☎ (16) 3505 9555**

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
 38.486.893/0001-08 797.642.620.117
 RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66
 VILA TAMANDARE RIBEIRAO PRETO
 14085-100 (16) 3612-0500
 contato@dcsuprimentos.com.br



Nº do Pedido

044966

Data Lançamento
13/06/2024
Data Emissão
14/06/2024

Dados do Destinatário

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

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vlr Total
3618	PAPEL 210X297 A4 75G 500F CHAMEX	UN	180	28,50	5.130,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	UN	10	9,50	95,00
8227	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	UN	10	3,75	37,50
5245	PILHA ALC PEQ AA C/16 DURACELL	UN	1	92,00	92,00
3784	PILHA ALC PAL AAA C/8 DURACELL	UN	2	46,00	92,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	UN	50	0,15	7,50
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	UN	1.250	0,41	512,50
6384	BOBINA 79X40M TERM 48G AMARELA THEGA	UN	20	4,40	88,00
4032	LAPIS PR 1205 RED FABER	UN	3	1,00	3,00
7793	PRANCHETA OF ACRIL G/ACRIL CRISTAL FACAFACIL	UN	5	12,50	62,50
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	UN	50	0,80	40,00
8015	MOUSE USB MS-31BK PR C3TECH	UN	3	9,90	29,70
4085	CANETA ESF BIC CRISTAL VERMELHA	UN	5	1,10	5,50
4591	GRAMPEADOR P/20F MP 301 MASTERPRINT	UN	5	11,00	55,00
7698	CAN MARC PERM REC 96070 AZUL LEONORA	UN	3	2,90	8,70
4113	CAN MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	UN	5	1,10	5,50
4142	CORRETIVO 18ML BIC	UN	3	3,30	9,90
3781	BORRACHA BRANCA 40 MERCUR	UN	3	0,50	1,50
4414	TINTA P/CARIMBO 40ML AZUL RADEX	UN	1	3,70	3,70
4415	TINTA P/CARIMBO 40ML PRETO RADEX	UN	1	3,70	3,70
4057	PASTA ABA ELAST OF LINE 1021 CRISTAL ACP	UN	10	2,55	25,50
7557	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F NEON CORES ADELBRAS	UN	5	4,90	24,50
6110	CLIPS GALVANIZADO 8/0 C/170 TOP	UN	2	9,50	19,00
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	UN	3	97,50	292,50
8341	LIVRO ATA 100F SIDGRAPH	UN	3	12,90	38,70
4120	REGUA 30CM ACRIL 981 CRISTAL ACRIMET	UN	3	2,70	8,10

Vlr Produto Bruto	Vlr Desconto	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	Total Geral
7.436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.436,00

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto

Observação A/C: VALERIA	Local p/ Entrega
	Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 Compl: Cep: 14180000 Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL/SP
Vendedor.: MAURO CANDIDO	<div style="text-align: center;">/ /</div> <hr/> Data Assinatura

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

044966

Data Lançamento
13/06/2024
Data Emissão
14/06/2024

Dados do Destinatário

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

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vlr Total
7410	BROCHURAO CD 96F PRETO CREDEAL	UN	5	9,00	45,00
8752	CADERNO 1/4 CF 96F HAPPY CREDEAL	UN	5	3,90	19,50
5217	BOBINA 57X300M TERM 48G AMARELA THEGA	UN	3	23,50	70,50
4995	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA C/50 TECNOMIDIA	UN	6	15,25	91,50
4292	MOLHA DEDO 12G WALEU	UN	3	3,00	9,00
7900	FONTE ATX PS-200V4 200W C3TECH COLETEK	UN	2	79,50	159,00
4771	LEITOR DE CODIGO BARRAS PR LB-50BK C3TECH	UN	2	175,00	350,00

Vlr Produto Bruto 7.436,00	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	Total Geral 7.436,00
Data Entrega	Condições de Pagto		Forma de Pagto		
Observação A/C: VALERIA	Local p/ Entrega Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 Compl: Cep: 14180000 Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL/SP				
Vendedor.: MAURO CANDIDO	/ /		Data Assinatura		

**MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA**

RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO

RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060

CNPJ: 48.017.909/0001-89

IE: 582121948117

Fone: (16) 2111-7896

Fax: (16) 3610-6368

****IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL******ORÇAMENTO Nº 00001016007**

1/2

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	0000348	10,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	N	CX	11,90	119,00
2	E	0000674	10,00	GRAMPO 26/6 C/5000 EAGLE GALVANIZADO 179.5400 EAGLE	M	CX	3,91	39,10
3	E	0028289	1,00	PILHA ALC PEQ C/16 DURACELL AA 000552 DURACELL	S	CT	100,29	100,29
4	E	0026159	1,00	PILHA ALC PAL C/16 DURACELL AAA 000563 DURACELL	S	CT	98,38	98,38
5	E	0004806	5,00	ENV C/10 OF 114X229 S/RPC R.0183 29.0183-7 FORONI	I	PC	4,72	23,60
6	E	0015733	5,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	I	CX	98,83	494,15
7	E	0038404	20,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	H	UN	5,30	106,00
8	E	0010916	3,00	LAPIS PR UN. MULTILCOLOR 800MULT FABER	W	UN	0,53	1,59
9	E	0002377	5,00	PRANCHETA A4 FIBRA 130/131 ACRIMET CR ACRIMET	D	UN	23,65	118,25
10	E	0066497	50,00	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ BIC	U	UN	1,12	56,00
11	E	0008612	3,00	MOUSE 3 BOT 1000DPI USB MS-26BK C3TECH	P	UN	15,64	46,92
12	E	0009619	5,00	CAN ESF. BIC CRISTAL VM BIC	U	UN	1,18	5,90
13	E	0037584	5,00	GRAMP P/20F BAZZE METAL PR R.B5945 614533 BAZZE	R	UN	11,32	56,60
14	E	0001997	3,00	CAN PINCEL ATOM 1100P AZ PILOT	V	UN	5,13	15,39
15	E	0075083	5,00	CAN MARC TEXTO BRW AM - CA2201 BRW	V	UN	0,88	4,40
16	E	0000948	3,00	CORRET 18ML AGUA BIC BIC	C	UN	3,77	11,31
17	E	0002543	3,00	BORRACHA 40 RECORD - MERCUR B01010601057 MERCUR	E	UN	0,90	2,70
18	E	0073098	1,00	TC 40ML BAZZE AZ R.900098 BAZZE	A	UN	4,56	4,56
19	E	0073099	1,00	TC 40ML BAZZE PR R.900111 BAZZE	A	UN	4,56	4,56
20	E	0004689	10,00	PASTA POLIONDA 55MM ALAPLAST AZ ALAPLAST	F	UN	4,69	46,90
21	E	0054320	5,00	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F SORT TROPICAL 3M	J	UN	9,66	48,30
22	E	0000376	2,00	CLIPS GALV 8/0 170 UN TOP TOP CLIPS	N	CX	12,07	24,14
23	E	0061245	3,00	TECLADO USB LOGITECH K120 PR 503010070202 LOGITECH	O	UN	100,23	300,69
24	E	0008316	3,00	LIVRO ATA 100F TILIBRA 120596 TILIBRA	J	UN	19,18	57,54
25	E	0004781	3,00	REGUA 30CM NEW LINE 10270017 WALEU	T	UN	2,02	6,06
26	E	0009138	5,00	BROCHURAO 096F 8906 FORONI FORONI	K	UN	8,95	44,75
27	E	0016268	5,00	CAD 1/4 048F ESP MAIS TILIBRA TILIBRA	K	UN	3,39	16,95
28	E	0070581	3,00	BOB 057X300 TERM UN PONTO REGISPEL 031114 REGISPEL	H	UN	38,43	115,29
29	E	0031627	3,00	PULSEIRA IDENT ECP20 C/100 VM SINGULARIS	L	PC	24,05	72,15
30	E	0005075	3,00	MOLHADOR DEDO PASTA CIS 30.4403 CIS	B	UN	4,78	14,34

TOTAL: 7.913,42

VALOR BRUTO: 8.126,85 DESCONTO TOTAL: 213,43

Vendedor: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD Volume: 275,00 Peso Bruto: 0,000 Total Produtos: 7.913,42

Digitador: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD

Região: - Data Previsão: 14/06/2024 Data Emissão: 14/06/2024 Hora: 14:49:20

Classif. IPI: A: 32159000 B: 34042020 C: 38249929 D: 39269090 E: 40169200 F: 42021210 G: 48025610 H: 48119019 I: 48171000 J: 48201000 K:

Mensagem:

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

Mens. Exp.:

A/C VALERIA

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)

A) 14/07/2024 7.913,42

**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 000001016007****2/2**

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL

Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Município: PONTAL

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Cond.Pag: (01)030.

027 - 30 DIAS

Form.Pag.: 008 - FATURADO

Código: 00008887

Fone: (16) 3953-1716

Bairro: CENTRO

C.E.P.: 14180-000

IE/RG:

ITEN	ER	CÓDIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA	LEG	UNID.	VR. UNIT	VR. TOTAL
31	E	0014885	1,00	NAO COTAMOS DIV	X	UN	0,01	0,01
32	E	0074151	2,00	LEITOR DE COD BARRAS LB-120BK C3TECH	Q	UN	201,80	403,60
33	E	0064020	180,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT DIV	G	UN	30,30	5.454,00

TOTAL: 7.913,42

VALOR BRUTO: 8.126,85 DESCONTO TOTAL: 213,43

Vendedor: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD Volume: 275,00 Peso Bruto: 0,00 Total Produtos: 7.913,42

Digitador: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD

Região: - Data Previsão: 14/06/2024 Data Emissão: 14/06/2024 Hora: 14:49:20

Classif. IPI: A: 32159000 B: 34042020 C: 38249929 D: 39269090 E: 40169200 F: 42021210 G: 48025610 H: 48119019 I: 48171000 J: 48201000 K:

Mensagem:

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

Mens. Exp.:

A/C VALERIA

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)

A) 14/07/2024 7.913,42

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Contrapartida FOLTA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000029-9

Conta destino: 3472 / 003 / 00000987-3

Nome destinatário: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 62.174,41

Data de débito: 30/07/2024

Data/hora da operação: 30/07/2024 12:44:47

Código da operação: 060327804

Chave de segurança: EN1HEJ3L4CYVYQYF

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

Conta partida Adm item 5

Conta origem: 3472 / 003 / 00000029-9

Conta destino: 3472 / 003 / 00000987-3

Nome destinatário: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 20.292,10

Data de débito: 30/07/2024

Data/hora da operação: 30/07/2024 10:17:53

Código da operação: 060443763

Chave de segurança: ALL00AEKJ97EG5N1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

2ª Via - Comprovante de Pagamento de 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 90000.115981 45026.700000 1 97990002742505
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 FORÇA E LUZ CPFL
Nome/Razão Social:	CIA PAULISTA DE FORÇA 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:	05/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	30/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	27.425,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	27.425,05
Valor Pago (R\$):	27.425,05

Data/hora da operação:	30/07/2024 10:14:12
------------------------	---------------------

Código da operação:	012036604
Chave de segurança:	7E3QZXFUFJCSRME

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 COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 376733294 série C
Data de Emissão 26/07/2024
Data de Apresentação 29/07/2024
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
POTAGU01-0000000083	MC	701902353	030D.C167.077A.D7B7.EB47.668A.32C3.E76C

DADOS DO SEU CÓDIGO	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 PONTAL /SP	Classificação: Tarifa Azul-A4 Comercial Outros Serviços Atividades CNPJ: 55.110.753/0001-41 Inscrição Estadual: ISENTO Conta Contrato Nº. 320001897570

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	701902353	17891574	JUN/2024	05/08/2024	27.425,05

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO													
Cod. 115	Descrição da Operação N° 374418929943	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,69%	COFINS 3,17%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	JUN/24	3.472,700	3.472,700	kWh	0,12873557	447,06	447,06	18,00	80,47	366,59	2,53	11,62
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	JUN/24	31.932,440	31.932,440	kWh	0,12873743	4.110,90	4.110,90	18,00	739,96	3.370,94	23,26	106,86
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	JUN/24	3.472,700	3.472,700	kWh	0,62960700	2.165,80	2.165,80	18,00	389,81	1.775,99	12,25	56,29
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	JUN/24	31.932,440	31.932,440	kWh	0,39510511	12.616,67	12.616,67	18,00	2.271,00	10.345,67	71,39	327,96
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JUN/24	26,240	26,240	KVr	0,41615854	10,92	10,92	18,00	1,97	8,95	0,06	0,28
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	JUN/24	52,234	52,234	KW	64,17218670	3.351,97	3.351,97	18,00	603,35	2.748,62	18,97	87,13
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	JUN/24		47,766	KW	52,62111126	2.513,50				2.513,50	17,34	79,68
0602	Demanda F Ponta [kW] -TUSD	JUN/24	68,388	68,388	KW	23,31461660	1.594,44	1.594,44	18,00	287,00	1.307,44	9,02	41,45
0602	Demanda F Ponta [kW] -TUSD	JUN/24		31,612	KW	19,11805644	604,36				604,36	4,17	19,16
	Subtotal						27.415,42						
	Total Distribuidora						27.415,42						
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/24					9,63						
	Total Devoluções/Ajustes						9,63						
	Total a Pagar						27.425,05						
Total Consolidado							27.425,05	24.297,56	4.373,56	23.041,86	158,99	730,43	

Autenticação Mecânica no Verso

	237-2	23792.00203 90000.115981 45026.700000 1 97990002742505			
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO	Vencimento 05/08/2024				
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz	CNPJ 33.050.196/0001-88	Agência/Código do Beneficiário 2002/0267000-3			
Data de Documento 26/07/2024	Nº de Documento 1002561989	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do processamento 26/07/2024	Nosso Número 09/00001159845-8
Uso do Banco Carteira 09	Espécie RS	Quantidade	Valor	=) Valor do Documento 27.425,05	
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE					-) Desconto/Abatimento
					-) Outras Deduções
					+) Mora/Multa
					+) Outros Acréscimos
				=) Valor Cobrado	
Pague aqui - PIX					

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
PONTAL - SP - CEP 14180-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Instalação 0017891574

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180-000 PONTAL / SP

Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta	100	Único Ponta		Verde : De 01 a 30/06 - 30 Dias		Participação:	100,0000%
Fora Ponta	100	Fora Ponta		Total : 30 Dias		KWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				KWh Injetado FPonta	0
						kWh Reserv	0

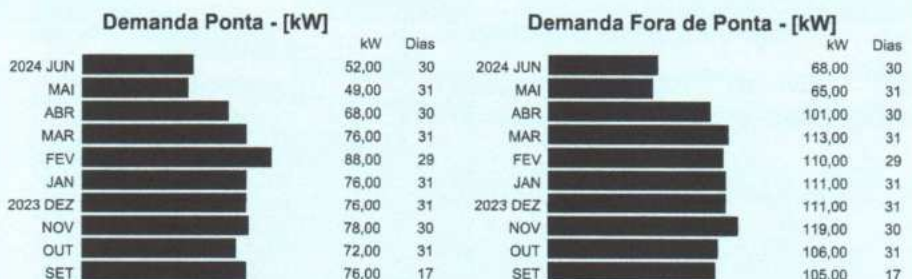
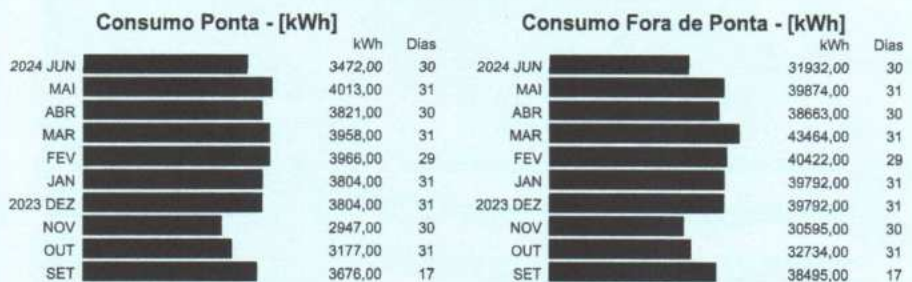
DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	31/05/2024	kWh Ponta TE	R\$ 0,49162000	kW Ponta	R\$ 50,59000000
Leitura Atual	30/06/2024	kWh FPonta TE	R\$ 0,31148000	kW FPonta	R\$ 18,38000000
Qtd de dias	30	kWh Ponta TUSD	R\$ 0,10149000	kW FPonta	R\$ 18,38000000
Próxima Leitura Prevista	31/07/2024	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,10149000	Rest.kWh FPonta	R\$ 0,32796000
		kW Ponta	R\$ 50,59000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO			
Energia Ativa	40138900	Mês de Referência JUN/2024			
Energia Reativa	40138900	Consumo Ponta - [kWh]		Consumo Fora de Ponta - [kWh]	
Taxa de perda (%)	2,5	kWh	Dias	kWh	Dias

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multipl
kWh Ponta	044689	040454	0,80000
kWh F.Ponta	458253	419311	0,80000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000637	000000	0,80000
kW F.Ponta	000634	000000	0,80000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	0,80000
Ufer F.Ponta	000386	000354	0,80000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	0,80000
kWh Inj. FPonta	000008	000008	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	FIG	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:	04/2024			
Valor EUSD/VRC:	R\$ 4.629,61			



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 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,0000%
E INJET. F Ponta-Atual:8 Ant:8 Fator:0,80000 Cons:0,
E INJET. Ponta-Atual:0 Ant:0 Fator:0,80000 Cons:0,
Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto.,
de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL,
Nos termos do inciso I do artigo 8º da PSRE 14/2022, esta Nota
Fiscal/Conta de Energia Elétrica substitui, para todos os fins,
a NFCEE de nº 0202407375581412, de 20.07.2024, a qual não poderá
ser utilizada para fins de crédito de imposto.
A restituição financeira devida será creditada em conta futura.
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 145,50 TE R\$ 143,71

AVISOS IMPORTANTES

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 6.912,23
Data/hora da operação:	30/07/2024 10:13:01

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: 132 - ROSANGELA MEIRES DE SOUZA

CPF: 098.943.678.01

Período de Aquisição....: 01/06/2023 a 31/05/2024

Série CTPS.: 00077

Período das Férias.....: 05/08/2024 a 03/09/2024

Número CTPS: 0069606

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 04/09/2024

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 02/08/2024

Salário Base.....: R\$ 1.716,30

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	300,00	300,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	18,78	18,78	
807	VANTAGENS FERIAS	233,28	233,28	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	756,12	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.716,30	
812	INSS FERIAS	8,65		261,75
942	IRRF FERIAS	7,50		37,76
	Totais.....:		3.024,48	299,51
	Líquidos.....:		2.724,97	

Recebi a importância de (dois mil setecentos e vinte e quatro reais e noventa e sete centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 2 de Agosto de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


ROSANGELA MEIRES DE SOUZA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001545
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

35728	30/07/2024	2.724,97	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
-------	------------	----------	---------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 30 - ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO

CPF: 726.723.745.20

Período de Aquisição...: 01/09/2022 a 31/08/2023

Série CTPS.: 00047

Período das Férias.....: 12/08/2024 a 26/08/2024

Número CTPS: 0014199

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 27/08/2024

Pagamento do Recibo....: 09/08/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Subscrição	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	42,17	42,17	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	297,04	
8783	DIAS FERIAS	15,00	707,75	
812	INSS FERIAS	7,50		89,11
		Totais.....:	1.188,16	89,11
		Líquidos.....:	1.099,05	

Recebi a importância de (um mil noventa e nove reais e cinco centavos) referente a prestação das férias.

PONTAL, 9 de Agosto de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO



ESPELHO DO REMESSA N° : 001540

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : 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

35723	30/07/2024	1.099,05	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	
-------	------------	----------	-------------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Empregado: 157 - ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ

CNPJ: 55.110.753/0001-41
CPF: 255.691.818.73

Período de Aquisição...: 05/09/2022 a 04/09/2023
Período das Férias.....: 14/08/2024 a 28/08/2024
Retorno ao Trabalho.....: 29/08/2024
Pagamento do Recibo.....: 12/08/2024
Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Série CTPS.: 00336
Número CTPS: 05339
Dias Férias.: 15
Dias Abono...: 0

rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	389,52	389,52	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	412,82	
8783	DIAS FERIAS	15,00	707,75	
812	INSS FERIAS	7,72		127,43
Totais.....:			1.651,29	127,43
Líquidos.....:			1.523,86	

Recebi a importância de (um mil quinhentos e vinte e três reais e oitenta e seis centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 12 de Agosto de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ



ESPELHO DO REMESSA N° : 001538

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

35721	30/07/2024	1.523,86	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	
-------	------------	----------	-------------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 59 - JANAINA ENGRATULIS

CPF: 157.220.288.27

Período de Aquisição...: 01/09/2022 a 31/08/2023

Série CTPS.: 00138

Período das Férias.....: 01/08/2024 a 20/08/2024

Número CTPS: 0056320

Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho....: 21/08/2024

Assinatura do Recibo....: 30/07/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	139,90	139,90	
807	VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	423,95	
8783	DIAS FERIAS	20,00	943,67	
812	INSS FERIAS	7,75		131,44
		Totais.....:	1.695,79	131,44
		Líquidos.....:	1.564,35	

Recebi a importância de (um mil quinhentos e sessenta e quatro reais e trinta e cinco centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Julho de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


JANAINA ENGRATULIS



ESPELHO DO REMESSA N° : 001543

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : 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

35726	30/07/2024	1.564,35	JANAINA ENGRATULES	
-------	------------	----------	--------------------	--

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta originária MATIMED

Conta origem: 3472 / 003 / 00000029-9

Conta destino: 3472 / 003 / 00000987-3

Nome destinatário: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 22.636,65

Data de débito: 31/07/2024

Data/hora da operação: 31/07/2024 13:11:18

Código da operação: 113496716

Chave de segurança: 0FUNEWU5WLKR1MU0

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