



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 - TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO Nº 10/2024

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF: 469.253.738-80
OBJETO: TABELA SUS PAULISTA
EXERCÍCIO: 01/03/2025 até 31/03/2025 (809-5) (577518105-7)
ORIGEM DO RECURSO : ESTADUAL(RESOLUÇÃO Nº198/2023)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de ajuste de contas e quitação nº 10/2024	05/07/2024	05/12/2024	R\$ 182.748,97
Termo de ajuste de contas e quitação nº 19/2024	01/11/2024	31/12/2024	R\$ 1.044.653,46

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\$)
				R\$ -

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 1.065.004,67
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 10.433,86
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 1.075.438,53
	R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 1.075.438,53

(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 MAIO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
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)					
Recursos Humanos					
Férias(6)					
Medicamentos					
Material Hospitalar	R\$ 1.213,86		R\$ 1.213,86	R\$ 1.213,86	
Gênero Alimentícios					
Insumos					
Produtos					
Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos					
Impostos					
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 69,00		R\$ 69,00	R\$ 69,00	
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 1.282,86	R\$ -	R\$ 1.282,86	R\$ 1.282,86	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.



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

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

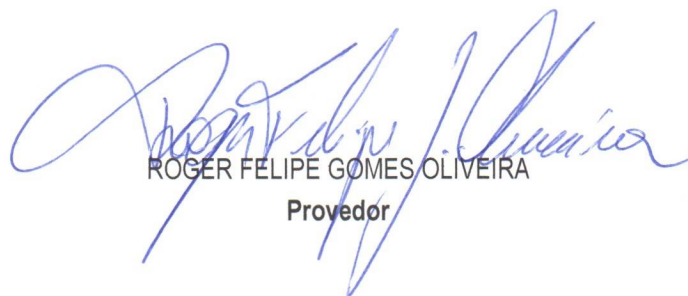
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(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\$ 1.075.438,53
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 1.282,86
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 1.074.155,67
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 1.074.155,67

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.


ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Provedor

Pontal, 15 de abril de 2025

rfgo/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 - Nº 753- 14.180-000 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF: 469.253.738-80
OBJETO DO CONVÊNIO: TABELA SUS PAULISTA
EXERCÍCIO: 01/03/2025 até 31/03/2025 (809-5) (577518105-7)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de ajuste de contas e quitação nº 10/2024	05/07/2024	05/12/2024	R\$ 250.000,00
Termo de ajuste de contas e quitação nº 19/2024	01/11/2024	31/12/2024	R\$ 1.044.653,46

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
MATERIAL HOSPITALAR								
30/01/2025	1537220	CORTICAL COM PROD CIR. LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 606,93	R\$ -	R\$ 606,93	43598970056	10/03/2025
29/01/2025	1537143	CORTICAL COM PROD CIR. LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 606,93	R\$ -	R\$ 606,93	43598893259	10/03/2025
						R\$ 1.213,86		

DESPESAS BANCÁRIAS								
25/03/2025	TARIFA	TARIFA BANCÁRIA	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 69,00	R\$ -	R\$ 69,00	EXTRATO	25/03/2025
						R\$ 69,00		

R\$ 1.282,86

Pontal, 15 de abril de 2025

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA

Provedor

Roger Felipe Gomes Oliveira
Provedor
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Pontal

rfgo/tgr



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta: 3472 | 1292 | 000577518105-7
Data: 02/04/2025 - 13:31
Mês: Março/2025
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
05/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/03/2025	101303	PAG BOLETO	606,93 D	606,93 D
10/03/2025	101304	PAG BOLETO	606,93 D	1.213,86 D
10/03/2025	000000	RESG AUT	1.213,86 C	0,00 C
10/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/03/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
25/03/2025	000000	RESG AUT	69,00 C	0,00 C
25/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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 02/04/2025
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/02/2025	Cota em: 31/03/2025
0,9806	3,0944	11,3517	2,55708800	2,58216300

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 IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 1292.000577518105-7	Mês/Ano 03/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.065.004,67C	416.491,208464
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	1.282,86D	500,558812
Rendimento Bruto no Mês	10.433,86C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.074.155,67C	415.990,649651
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
10 / 03	RESGATE	1.213,86D	473,780432
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 03	RESGATE	69,00D	26,778379
	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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518105-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 10130.768400 40158.960001 4 10160000060693
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CORTICAL COM PROD CIR LTDA
Nome/Razão Social:	CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	606,93
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	606,93
Valor Pago (R\$):	606,93

Data/hora da operação:	10/03/2025 10:52:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	43598970056
Chave de segurança:	ZOUXR4Y1EJ1L5XNM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/01/2025 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 606,93

NF-e

Nº 001.537.220

Série 003

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 -
RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP:
14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº 001.537.220

Série 003

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0169 0699 0400 0170 5500 3001 5372 2019 3647 1608

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NF COMPLEMENTAR DE VALOR

135250267605531 30/01/2025 08:15:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

582340199114

69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

30/01/2025

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

30/01/2025

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:11:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1537220 - Valor Original: R\$ 606,93 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 606,93

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/03/2025

Valor : R\$ 606,93

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		606,93
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		606,93		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
1902	FIXADOR DE COLLES REF:1008 -D Valor aproximado dos tributos R\$134,74 Fonte:IBPT.LOTE: V22898166, Validade do Lote: 20/06/2027, Reg. ANVISA: 80046530021, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MATERIAIS MEDICOS E - CNPJ: 67.577.361/0001-76	90211020	040	5102	UN	1,00	606,9300	606,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

NFe Ref.:(3524 1069 0699 0400 0170 5500 3001 4906 8319 7605 9623)
OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS
ALÍQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
PONTAL, PACIENTE: ROSANGELA MARIA PEREIRA DE SOUZA TE DATA DA CIRURGIA: 22/10/2024, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE
MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, TERMO DE CONVENIO: CONVENIO: 1/22 T.A 008/24 TERMO DE AJUSTE N
004/2025, COMPLEMENTO TABELA SUS PAULISTA REFERENTE AOS MESES, SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024. COMPLEMENTO DA
NOTA FISCAL 1490683 DE 22/10/2024. NF Ref: 35241069069904000170550030014906831976059623 Total aproximado dos tributos federais,
estaduais e municipais R\$134,74 Fonte:IBPT, conf: Lei 12.741/2012.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/01/2025 08:15:59

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

 Banco Itaú S.A.		341-7	Comprovante de Entrega		
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/30101310-0			
Vencimento 10/03/2025	Número do Documento 1537220/1	Espécie R\$	Valor do Documento 606,93		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;				Data do processamento 30/01/2025	

 Banco Itaú S.A.		341-7	Recibo do Pagador		
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		CNPJ/CPF 69.069.904/0001-70	Pagador		Vencimento 10/03/2025
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					
Nosso Número 109/30101310-0	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6
Data do Documento 30/01/2025	Número do Documento 1537220/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 30/01/2025	(=) Valor do Documento 606,93
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após vencimento cobrar multa de R\$ 6,07 Após vencimento cobrar juros de R\$ 1,01 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF / CNPJ: 55110753000141
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - - CENTRO - 14180000 - PONTAL / SP		
Beneficiário Final:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica		
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.		

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09305 10131.008400 40158.960001 5 10160000060693		
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;		Vencimento 10/03/2025			
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70			
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300		Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6			
Data do Documento 30/01/2025	Número do Documento 1537220/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/01/2025	(=) Valor do Documento 606,93
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após vencimento cobrar multa de R\$ 6,07 Após vencimento cobrar juros de R\$ 1,01 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF / CNPJ: 55110753000141
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - CENTRO 14180000 - PONTAL / SP		
Beneficiário Final:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa

		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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518105-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 10131.008400 40158.960001 5 10160000060693
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CORTICAL COM PROD CIR LTDA
Nome/Razão Social:	CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	606,93
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	606,93
Valor Pago (R\$):	606,93

Data/hora da operação:	10/03/2025 10:51:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	43598893259
Chave de segurança:	EVSS8V1N12JSK2GH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/01/2025 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 606,93

NF-e

Nº 001.537.143

Série 003

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300

Fone: (16)2102-4811

WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 001.537.143

Série 003

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0169 0699 0400 0170 5500 3001 5371 4319 4283 1504

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NF COMPLEMENTAR DE VALOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250263657824 29/01/2025 18:15:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

29/01/2025

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

29/01/2025

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:09:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1537143 - Valor Original: R\$ 606,93 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 606,93

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/03/2025

Valor : R\$ 606,93

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		606,93	
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								606,93	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
												ICMS	IPI
4317	FIXADOR EXTERNO COLLES 180 REF:F02 I 365 Valor aproximado dos tributos R\$134,74 Fonte:IBPT.LOTE: 27710S, Validade do Lote: 15/05/2029, Reg. ANVISA: 80083650096, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 REGISTROS ANVISA: 80083650096 E 80083650031 TUSS: 71472754	90211020	040	5102	UN	1,00	606,9300	606,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

INFe Ref: (3524 0969 0699 0400 0170 5500 3001 4705 1016 0930 5940)

OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ISOLINA MARIA DOS SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 11/09/2024, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, TERMO DE AJUSTE N 004/2025, COMPLEMENTO TABELA SUS PAULISTA AOS MESES, SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024. COMPLEMENTO DA NOTA FISCAL 1470510 EMITIDA EM 11/09/2024 NF Ref: 35240969069904000170550030014705101609305940 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$134,74 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/01/2025 08:17:45

Suite VM-Medical I - [Manutenção de Nota Fiscal]



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/30101307-6		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Vencimento 10/03/2025		Número do Documento 1537143/1		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Espécie R\$		Valor do Documento 606,93		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura	
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;		Data do processamento 30/01/2025			



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		CNPJ/CPF 69.069.904/0001-70		Pagador		Vencimento 10/03/2025	
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300							
Nosso Número 109/30101307-6		Carteira 109		Espécie R\$		Quantidade	
Data do Documento 29/01/2025		Número do Documento 1537143/1		Espécie Documento DM		Aceite N	
				Data do Processamento 30/01/2025		Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6	
						(=) Valor do Documento 606,93	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após vencimento cobrar multa de R\$ 6,07 Após vencimento cobrar juros de R\$ 1,01 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - - CENTRO - 14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09305 10130.768400 40158.960001 4 10160000060693

Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;					Vencimento 10/03/2025		
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA			CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70		Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6		
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300							
Data do Documento 29/01/2025		Número do Documento 1537143/1		Espécie Doc. DM		Aceite N	
				Data do Processamento 30/01/2025		(=) Valor do Documento 606,93	
Uso do Banco		Carteira 109		Espécie R\$		Quantidade	
				Valor		(-) Desconto	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após vencimento cobrar multa de R\$ 6,07 Após vencimento cobrar juros de R\$ 1,01 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, -

CENTRO

14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

OUTUBRO

CORTICAL

3524138106884

702030414

NOTA FISCAL=001490683

VALOR=561,66 **TOTAL=** **R\$ 606,93**

BIOREGEN

3524128106378

702030406

NOTA FISCAL=3287

VALOR=648,11 **TOTAL=** **R\$ 474,20**

3524138106378

702030805

NOTA FISCAL=3287

VALOR=28,45 **TOTAL=** **R\$ 254,20**

3524128106686

702030325

NOTA FISCAL=3533

VALOR=16,94 **TOTAL=** **R\$ 67,76**

3524128106686

702030520

NOTA FISCAL=3533

VALOR=1.096,39 **TOTAL=** **R\$ 483,61**