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:	ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF:	469.253.738-80
OBJETO:	INTERNAÇÃO HOSPITALAR
EXERCÍCIO:	01/05/2025 até 31/05/2025 (987-3) (577518129-4)
ORIGEM DO RECURSO :	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Convênio nº 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R$ 3.195.512,22
Aditamento nº 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R$ 1.136.433,96
Aditamento nº 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R$ 2.413.291,92
Aditamento nº 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R$ 1.809.998,94
Aditamento nº 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R$ 5.037.720,57
Aditamento nº 006/2024	01/01/2023	31/03/2024	R$ 1.679.240,19
Aditamento nº 007/2024	01/04/2023	31/05/2024	R$ 1.679.240,19
Aditamento nº 008/2024	01/04/2023	31/07/2024	R$ 1.679.240,19
Aditamento nº 009/2024	01/08/2024	31/12/2024	R$ 1.679.240,19

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
10/05/2025	R$ 61.250,00	19/05/2025	000001	R$ 61.250,00
10/05/2025	R$ 61.250,00	22/05/2025	000001	R$ 61.250,00
20/05/2025	R$ 63.596,04	22/05/2025	000001	R$ 63.596,04
20/05/2025	R$ 61.250,00	29/05/2025	000001	R$ 61.250,00
				R$ 247.346,04

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R$	317.971,89
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R$	247.346,04
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	1.112,73
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R$	566.430,66
	R$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R$	95.408,82
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	**R$**	**661.839,48**

(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 SEGUINTES (R$)
Recursos Humanos Salários (5)	R$ 179.023,88		R$ 179.023,88	R$ 179.023,88	
Recursos Humanos Férias(6)	R$ 25.932,84		R$ 25.932,84	R$ 25.932,84	
Medicamentos	R$ 20.736,64		R$ 20.736,64	R$ 20.736,64	
Material Hospitalar	R$ 5.092,81		R$ 5.092,81	R$ 5.092,81	
Gênero Alimentícios	R$ 29.761,71		R$ 29.761,71	R$ 29.761,71	
Insumos	R$ 13.779,23		R$ 13.779,23	R$ 13.779,23	
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R$ 77.695,46		R$ 77.695,46	R$ 77.695,46	
Impostos	R$ 44.986,35		R$ 44.986,35	R$ 44.986,35	
Serviços de Terceiros	R$ 45.020,22		R$ 45.020,22	R$ 45.020,22	
Locações diversas	R$ 23.980,22		R$ 23.980,22	R$ 23.980,22	
Utilidades Públicas (7)	R$ 30.394,96		R$ 30.394,96	R$ 30.394,96	
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias					
Outras despesas	R$ 5.497,37		R$ 5.497,37	R$ 5.497,37	
TOTAL	**R$ 501.901,69**	**R$ -**	**R$ 501.901,69**	**R$ 501.901,69**	**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 SEGUINTES, 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 parqa entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R$	661.839,48
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	501.901,69
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R$	64.528,97
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PUBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	**R$**	**64.528,97**

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 Convenente.

Pontal, 13 de junho de 2025

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Provedor

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 - 14.180-000 - PONTAL - SP**

RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA**

CPF: **469.253.738-80**

OBJETO DO CONVÊNIO: **INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

EXERCÍCIO: **01/05/2025 até 31/05/2025 (987-3) (577518129-4)**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO N° 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	01/04/2023	31/05/2024	R$ 1.679.240,19
Aditamento nº 008/2024	01/04/2023	31/07/2024	R$ 1.679.240,19
Aditamento nº 009/2024	01/08/2024	31/12/2024	R$ 1.679.240,19

DATA DO	ESPECIFIÇÃO DO	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (BRUTO)	DESCONTOS	VALOR (LÍQUIDO)	Nº CH ou	DATA DA
RECURSOS HUMANOS								
30/04/2025	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.879,10	R$ 238,89	R$ 2.640,21	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.120,73	R$ 583,14	R$ 1.537,59	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$ 4.151,43	R$ 1.127,20	R$ 3.024,23	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.118,10	R$ 870,60	R$ 1.247,50	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 4.881,07	R$ 5.425,89	-R$ 544,82	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.118,10	R$ 470,44	R$ 1.647,66	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.118,10	R$ 854,60	R$ 1.263,50	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.880,51	R$ 517,31	R$ 1.363,20	245033442	07/05/2025

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

30/04/2025	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.880,51	R$ 280,45	R$ 1.600,06	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.017,24	R$ 360,51	R$ 1.656,73	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.836,38	R$ 240,86	R$ 1.595,52	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 6.444,97	R$ 1.379,74	R$ 5.065,23	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.866,60	R$ 145,22	R$ 1.721,38	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R$ 5.638,62	R$ 5.638,62	R$ -	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 5.616,77	R$ 1.683,60	R$ 3.933,17	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R$ 5.616,77	R$ 1.015,79	R$ 4.600,98	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 5.039,67	R$ 1.297,15	R$ 3.742,52	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R$ 4.543,13	R$ 692,07	R$ 3.851,06	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.273,86	R$ 1.810,53	R$ 463,33	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R$ 5.616,77	R$ 1.481,23	R$ 4.135,54	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	JOYCE CRISTINA GOMES	RECURSOS HUMANOS	R$ 6.000,00	R$ 1.212,22	R$ 4.787,78	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.751,39	R$ 511,54	R$ 1.239,85	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.817,58	R$ 244,79	R$ 1.572,79	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.368,79	R$ 779,24	R$ 1.589,55	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.560,38	R$ 496,45	R$ 3.063,93	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.356,12	R$ 729,89	R$ 1.626,23	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.050,91	R$ 342,10	R$ 1.708,81	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.270,37	R$ 211,56	R$ 2.058,81	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.304,03	R$ 624,11	R$ 1.679,92	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.399,36	R$ 334,37	R$ 2.064,99	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.110,29	R$ 2.110,29	R$ -	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.625,44	R$ 1.023,44	R$ 1.602,00	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.406,86	R$ 450,12	R$ 1.956,74	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.883,79	R$ 144,20	R$ 1.739,59	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.575,84	R$ 581,99	R$ 1.993,85	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.815,51	R$ 140,62	R$ 1.674,89	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	VALDELICE RIBEIRO PAES	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.823,70	R$ 739,33	R$ 2.084,37	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.247,45	R$ 611,44	R$ 1.636,01	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.407,31	R$ 785,68	R$ 1.621,63	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.533,65	R$ 592,47	R$ 1.941,18	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.997,07	R$ 1.997,07	R$ -	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	CAIQUE CARDOSO NEVES	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.322,38	R$ 358,04	R$ 1.964,34	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.893,67	R$ 225,82	R$ 1.667,85	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.945,88	R$ 211,38	R$ 1.734,50	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.709,29	R$ 369,25	R$ 2.340,04	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.571,46	R$ 281,88	R$ 2.289,58	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.088,33	R$ 1.041,00	R$ 2.047,33	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.024,05	R$ 256,29	R$ 2.767,76	245033442	07/05/2025

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

30/04/2025	SALÁRIOS	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.024,05	R$ 256,29	R$ 2.767,76	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$ 4.074,06	R$ 1.669,74	R$ 2.404,32	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.533,92	R$ 353,47	R$ 3.180,45	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.455,84	R$ 985,91	R$ 2.469,93	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.353,34	R$ 358,10	R$ 2.995,24	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.024,05	R$ 726,36	R$ 2.297,69	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.221,31	R$ 335,18	R$ 2.886,13	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	MARILZA ESPANGHER	RECURSOS HUMANOS	R$ 4.370,75	R$ 2.774,34	R$ 1.596,41	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.024,05	R$ 281,71	R$ 2.742,34	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.864,24	R$ 519,02	R$ 3.345,22	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$ 4.865,46	R$ 1.846,94	R$ 3.018,52	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.024,05	R$ 256,29	R$ 2.767,76	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.426,57	R$ 3.426,57	R$ -	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 4.641,31	R$ 691,54	R$ 3.949,77	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R$ 4.404,33	R$ 2.175,43	R$ 2.228,90	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.812,79	R$ 506,05	R$ 3.306,74	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R$ 4.893,31	R$ 4.893,31	R$ -	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.135,60	R$ 644,42	R$ 2.491,18	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.267,86	R$ 1.058,98	R$ 1.208,88	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R$ 5.464,76	R$ 889,61	R$ 4.575,15	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.310,74	R$ 1.010,72	R$ 2.300,02	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.039,86	R$ 738,05	R$ 2.301,81	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	ANA PAULA SOARES TAVARES	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.821,80	R$ 141,19	R$ 1.680,61	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.514,93	R$ 1.048,87	R$ 1.466,06	245033442	07/05/2025
30/04/2025	SALÁRIOS	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.084,00	R$ 164,79	R$ 1.919,21	245033442	07/05/2025
31/03/2025	SALÁRIOS	DIFERENÇA FOLHA REF MARÇO 25	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.164,32	R$ -	R$ 3.164,32	235911500	07/05/2025
30/04/2025	EMP CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.814,90	R$ -	R$ 2.814,90	567208069	12/05/2025
30/04/2025	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R$ 732,20	R$ -	R$ 732,20	567052418	12/05/2025
30/04/2025	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R$ 480,00	R$ -	R$ 480,00	567022490	12/05/2025
30/04/2025	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R$ 571,23	R$ -	R$ 571,23	567075945	12/05/2025
30/04/2025	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R$ 4.966,37	R$ -	R$ 4.966,37	567122878	12/05/2025
30/04/2025	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGURAODS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R$ 119,34	R$ -	R$ 119,34	567149752	12/05/2025
29/05/2025	RAY MAYCON OLIVEIRA	RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS	R$ 9.276,51	R$ -	R$ 9.276,51	523091638	29/05/2025
09/05/2025	JOSIANE REIS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.049,19	R$ -	R$ 2.049,19	377881019	09/05/2025
29/05/2025	LUZILETE S FLORES	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.500,33	R$ -	R$ 1.500,33	523135580	29/05/2025
29/05/2025	VANESSA AP MONTEIRO	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 6.484,45	R$ -	R$ 6.484,45	523135580	29/05/2025

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

29/05/2025	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.830,34	R$ -	R$ 2.830,34	523135580	29/05/2025
29/05/2025	EDILSON T OLIVEIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.640,43	R$ -	R$ 2.640,43	523135580	29/05/2025
29/05/2025	JOSE MISSIAS S SAPUCALHA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.249,44	R$ -	R$ 2.249,44	523135580	29/05/2025
29/05/2025	MONICA DOURADO SILVA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 6.186,11	R$ -	R$ 6.186,11	523135580	29/05/2025
29/05/2025	SANDRA M AP DA SILVA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.992,55	R$ -	R$ 1.992,55	523135580	29/05/2025
						R$ 204.956,72		

GÊNEROS ALIMENTICIOS								
12/04/2025	14253	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 7.913,86	R$ -	R$ 7.913,86	47013529225	20/05/2025
10/04/2025	14248	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 331,72	R$ -	R$ 331,72	47013238183	20/05/2025
03/04/2025	15602	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 5.986,52	R$ -	R$ 5.986,52	46631038690	12/05/2025
19/04/2025	15683	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 6.637,34	R$ -	R$ 6.637,34	47013628142	20/05/2025
09/04/2025	15642	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 719,55	R$ -	R$ 719,55	47013481837	20/05/2025
02/04/2025	15593	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.017,52	R$ -	R$ 1.017,52	46631021304	12/05/2025
23/04/2025	15696	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.010,89	R$ -	R$ 1.010,89	47385889070	28/05/2025
22/04/2025	3210	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.564,00	R$ -	R$ 1.564,00	47013502444	20/05/2025
16/04/2025	15668	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.193,31	R$ -	R$ 1.193,31	47013563623	20/05/2025
30/04/2025	2561	LOPES & SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 3.387,00	R$ -	R$ 3.387,00	47386013249	28/05/2025
						R$ 29.761,71		

MEDICAMENTOS								
15/04/2025	224814	FUTURA COM RPOD MEDICOS E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 2.768,04	R$ -	R$ 2.768,04	46630992324	12/05/2025
22/04/2025	153193	ATIVA COM HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 966,00	R$ -	R$ 966,00	47013407135	20/05/2025
22/04/2025	1997141	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 2.218,16	R$ -	R$ 2.218,16	47013371392	20/05/2025
03/04/2025	151470	ATIVA COM HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 2.555,84	R$ -	R$ 2.555,84	46254379305	05/05/2025
10/04/2025	152318	ATIVA COM HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.784,90	R$ -	R$ 1.784,90	46630931740	12/05/2025
15/04/2025	71310	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 5.347,00	R$ -	R$ 5.347,00	46631302982	12/05/2025
10/04/2025	105322	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$ 640,10	R$ -	R$ 640,10	46630613950	12/05/2025
02/04/2025	1989910	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.686,60	R$ -	R$ 1.686,60	46367172674	07/05/2025
02/04/2025	104430	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$ 2.272,00	R$ -	R$ 2.272,00	46367247292	07/05/2025
10/04/2025	540325	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$ 498,00	R$ -	R$ 498,00	46630962668	12/05/2025
						R$ 20.736,64		

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

MATERIAL HOSPITALAR									
04/04/2025	223089	FUTURA COM RPOD MEDICOS E HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 387,20	R$ -	R$ 387,20	46367260730	07/05/2025
04/04/2025	104671	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 96,90	R$ -	R$ 96,90	46367208763	07/05/2025
04/04/2025	539301	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 2.463,75	R$ -	R$ 2.463,75	46367154355	07/05/2025
08/04/2025	7147	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 148,40	R$ -	R$ 148,40	47013335421	20/05/2025
17/04/2025	7355	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 13,00	R$ -	R$ 13,00	47385795473	28/05/2025
16/04/2025	7334	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 72,24	R$ -	R$ 72,24	4738584493	28/05/2025
14/04/2025	31959	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 740,00	R$ -	R$ 740,00	46630666794	12/05/2025
15/04/2025	71311	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 298,35	R$ -	R$ 298,35	46630889538	12/05/2025
07/04/2025	71068	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 136,93	R$ -	R$ 136,93	27852731	07/05/2025
24/04/2025	272608	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 736,04	R$ -	R$ 736,04	47013458836	20/05/2025
						R$ 5.092,81		

LOCAÇOES								
28/04/2025	3428	SVC TEC INFORMATICA LTDA ME	LOCAÇÕES	R$ 7.217,55	R$ -	R$ 7.217,55	46630658476	12/05/2025
11/04/2025	1559	FULLTEC IND COM MAN EQUIP LTDA	LOCAÇÕES	R$ 16.762,67	R$ -	R$ 16.762,67	46476787205	09/05/2025
						R$ 23.980,22		

SERVIÇOS DE TERCEIROS								
05/05/2025	35	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 5.500,00	R$ -	R$ 5.500,00	77670982	09/05/2025
05/05/2025	180	RODRIGO R F SOCIEDADE IND DE ADVOCACIA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 5.000,00	R$ -	R$ 5.000,00	77619701	09/05/2025
19/05/2025	54	RENAN QUARANTA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.000,00	R$ -	R$ 2.000,00	33868283	20/05/2025
25/04/2025	40199	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 960,00	R$ -	R$ 960,00	46476691638	09/05/2025
29/04/2025	86551	SOFOLHA SOL CORPORATIVAS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 382,32	R$ -	R$ 382,32	46631354102	12/05/2025
09/05/2025	2059	IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 4.153,30	R$ -	R$ 4.153,30	67845627	12/05/2025
25/04/2025	40198	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 6.000,00	R$ -	R$ 6.000,00	46476667489	09/05/2025
09/05/2025	621	VOLPE ZANINI SOCIEDADE DE ADVOGADOS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 15.180,00	R$ -	R$ 15.180,00	33798231	20/05/2025
02/05/2025	2466	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.947,32	R$ 242,76	R$ 3.704,56	47013732817	20/05/2025
01/04/2025	8664	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 898,92	R$ 98,88	R$ 800,04	47013397863	20/05/2025
06/05/2025	8092	FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEG DO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.340,00	R$ -	R$ 1.340,00	46476631766	09/05/2025
						R$ 45.020,22		

INSUMOS								
09/04/2025	53778	ZENAK COM MAT ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	R$ 2.371,14	R$ -	R$ 2.371,14	46367472910	07/05/2025
03/04/2025	22472	JSSP PROD DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R$ 1.205,00	R$ -	R$ 1.205,00	46367435674	07/05/2025

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

23/04/2025	343	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL	INSUMOS	R$	2.550,00	R$ -	R$ 2.550,00	77822294	09/05/2025
08/04/2025	10975	COLAFORT ETIQ E RIBBONS LTDA	INSUMOS	R$	1.011,50	R$ -	R$ 1.011,50	46367341301	07/05/2025
09/04/2025	808719	MEC TOCA COM DIST LTDA	INSUMOS	R$	1.797,39	R$ -	R$ 1.797,39	46476741559	09/05/2025
10/04/2025	16487	D C SUPRIMENTOS COM DIST LTDA	INSUMOS	R$	1.946,20	R$ -	R$ 1.946,20	46367493638	07/05/2025
08/04/2025	13926	R MARCON PROD LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R$	2.898,00	R$ -	R$ 2.898,00	46367304376	07/05/2025
							R$ 13.779,23		
			UTILIDADE PÚBLICA						
02/05/2025	202931	3AX FIBRA MICHELETO	UTILIDADE PÚBLICA	R$	429,80	R$ -	R$ 429,80	47013655948	20/05/2025
20/05/2025	426317836	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R$	29.066,28	R$ -	R$ 29.066,28	47385995078	28/05/2025
01/05/2025	19571425620	TELEFONICA BRASIL S.A	UTILIDADE PÚBLICA	R$	898,88	R$ -	R$ 898,88	36200147	20/05/2025
							R$ 30.394,96		
			SERVIÇOS MÉDICOS						
09/05/2025	442	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	660,00	R$ 18,06	R$ 641,94	78204984	09/05/2025
30/04/2025	19	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.250,00	R$ 45,23	R$ 2.204,77	77774315	09/05/2025
06/05/2025	1292	ROSSIN & GUIMARAES CLIN MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.808,33	R$ 111,20	R$ 1.697,13	77742697	09/05/2025
07/05/2025	69	CLIN MED VENDRAME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.500,00	R$ -	R$ 2.500,00	77707873	09/05/2025
05/05/2025	154	EL SHADAY CLIN FISIO LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.250,00	R$ 183,38	R$ 2.066,62	377849275	09/05/2025
13/05/2025	560	TOTAL HEALTH CLIN MEDICA S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.666,60	R$ 717,50	R$ 10.949,10	93870425	23/05/2025
13/05/2025	11	M. MASTRANGE SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.666,60	R$ -	R$ 11.666,60	93757736	23/05/2025
13/05/2025	254	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.000,00	R$ 615,00	R$ 9.385,00	93801388	23/05/2025
13/05/2025	621	CLIN MED DRA MARIANA T D EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.666,80	R$ 717,50	R$ 10.949,30	93631980	23/05/2025
23/05/2025	214	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00	R$ -	R$ 5.000,00	62916816	28/05/2025
13/05/2025	225	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.250,00	R$ -	R$ 6.250,00	93684832	23/05/2025
14/05/2025	206	N.A.M SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00	R$ -	R$ 5.000,00	93575600	23/05/2025
14/05/2025	1465	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.000,00	R$ 615,00	R$ 9.385,00	93530388	23/05/2025
							R$ 77.695,46		
			OUTRAS DESPESAS						
23/04/2025	1057	MAZER COM MANUT DE EQUIP HOSPITALAR LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO	R$	1.280,00	R$ -	R$ 1.280,00	13601168	20/05/2025
23/04/2025	1898	MAZER COM MANUT DE EQUIP HOSPITALAR LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO	R$	4.217,37	R$ -	R$ 4.217,37	77545336	09/05/2025
							R$ 5.497,37		

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

IMPOSTOS RETIDOS										
09/05/2025	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R$	312,03	R$	-	R$	312,03	78773602	12/05/2025
09/05/2025	FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R$	17.368,40	R$	-	R$	17.368,40	13805214	20/05/2025
13/05/2025	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	2.525,51	R$	-	R$	2.525,51	36087792	20/05/2025
12/05/2025	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R$	24.780,41	R$	-	R$	24.780,41	36050307	20/05/2025
								R$	**44.986,35**		

R$ 501.901,69

Pontal, 13 de junho de 2025

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA

Provedor

rfgo/tgr

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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518129-4

Data: 02/06/2025 - 14:02

Mês: Maio/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
05/05/2025	051548	PAG BOLETO	2.555,84 D	2.555,84 D
05/05/2025	000000	RESG AUT	2.555,84 C	0,00 C
05/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/05/2025	071508	ENVIO TEV	156.899,01 D	156.899,01 D
07/05/2025	071508	ENVIO TEV	3.164,32 D	160.063,33 D
07/05/2025	852731	ENVIO TED	136,93 D	160.200,26 D
07/05/2025	071510	PAG BOLETO	2.463,75 D	162.664,01 D
07/05/2025	071510	PAG BOLETO	1.686,60 D	164.350,61 D
07/05/2025	071511	PAG BOLETO	96,90 D	164.447,51 D
07/05/2025	071511	PAG BOLETO	2.272,00 D	166.719,51 D
07/05/2025	071512	PAG BOLETO	387,20 D	167.106,71 D
07/05/2025	071512	PAG BOLETO	2.898,00 D	170.004,71 D
07/05/2025	071513	PAG BOLETO	1.011,50 D	171.016,21 D
07/05/2025	071515	PAG BOLETO	1.205,00 D	172.221,21 D
07/05/2025	071515	PAG BOLETO	2.371,14 D	174.592,35 D
07/05/2025	071515	PAG BOLETO	1.946,20 D	176.538,55 D
07/05/2025	000000	RESG AUT	176.538,55 C	0,00 C
07/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/05/2025	545336	ENVIO TED	4.217,37 D	4.217,37 D
09/05/2025	670982	ENVIO TED	5.500,00 D	9.717,37 D
09/05/2025	619701	ENVIO TED	5.000,00 D	14.717,37 D
09/05/2025	707873	ENVIO TED	2.500,00 D	17.217,37 D
09/05/2025	742697	ENVIO TED	1.697,13 D	18.914,50 D
09/05/2025	774315	ENVIO TED	2.204,77 D	21.119,27 D
09/05/2025	822294	ENVIO TED	2.550,00 D	23.669,27 D
09/05/2025	091130	ENVIO TEV	2.066,62 D	25.735,89 D
09/05/2025	091130	ENVIO TEV	2.049,19 D	27.785,08 D
09/05/2025	204984	ENVIO TED	641,94 D	28.427,02 D
09/05/2025	091131	PAG BOLETO	1.340,00 D	29.767,02 D
09/05/2025	091131	PAG BOLETO	6.000,00 D	35.767,02 D

09/05/2025	091132	PAG BOLETO	960,00 D	36.727,02 D
09/05/2025	091133	PAG BOLETO	1.797,39 D	38.524,41 D
09/05/2025	091133	PAG BOLETO	16.762,67 D	55.287,08 D
09/05/2025	000000	RESG AUT	55.287,08 C	0,00 C
09/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/05/2025	121406	ENVIO TEV	480,00 D	480,00 D
12/05/2025	121407	ENVIO TEV	732,20 D	1.212,20 D
12/05/2025	121408	ENVIO TEV	4.966,37 D	6.178,57 D
12/05/2025	121408	ENVIO TEV	571,23 D	6.749,80 D
12/05/2025	121410	ENVIO TEV	119,34 D	6.869,14 D
12/05/2025	121411	ENVIO TEV	2.814,90 D	9.684,04 D
12/05/2025	845627	ENVIO TED	4.153,30 D	13.837,34 D
12/05/2025	121412	PG PREFEIT	312,03 D	14.149,37 D
12/05/2025	121412	PAG BOLETO	640,10 D	14.789,47 D
12/05/2025	121413	PAG BOLETO	7.217,55 D	22.007,02 D
12/05/2025	121413	PAG BOLETO	740,00 D	22.747,02 D
12/05/2025	121417	PAG BOLETO	298,35 D	23.045,37 D
12/05/2025	121418	PAG BOLETO	1.784,90 D	24.830,27 D
12/05/2025	121418	PAG BOLETO	498,00 D	25.328,27 D
12/05/2025	121419	PAG BOLETO	2.768,04 D	28.096,31 D
12/05/2025	121419	PAG BOLETO	1.017,52 D	29.113,83 D
12/05/2025	121420	PAG BOLETO	5.986,52 D	35.100,35 D
12/05/2025	121425	PAG BOLETO	5.347,00 D	40.447,35 D
12/05/2025	121425	PAG BOLETO	382,32 D	40.829,67 D
12/05/2025	000000	RESG AUT	40.829,67 C	0,00 C
12/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/05/2025	000001	CRED TED	61.250,00 C	61.250,00 C
19/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	61.250,00 C
20/05/2025	201441	PG ORG GOV	24.780,41 D	36.469,59 C
20/05/2025	201442	PG ORG GOV	2.525,51 D	33.944,08 C
20/05/2025	601168	ENVIO TED	1.280,00 D	32.664,08 C
20/05/2025	201442	ENVIO TEV	17.368,40 D	15.295,68 C
20/05/2025	798231	ENVIO TED	15.180,00 D	115,68 C
20/05/2025	868283	ENVIO TED	2.000,00 D	1.884,32 D
20/05/2025	201443	PAG FONE	898,88 D	2.783,20 D
20/05/2025	201444	PAG BOLETO	331,72 D	3.114,92 D
20/05/2025	201445	PAG BOLETO	148,40 D	3.263,32 D
20/05/2025	201446	PAG BOLETO	2.218,16 D	5.481,48 D
20/05/2025	201446	PAG BOLETO	800,04 D	6.281,52 D
20/05/2025	201447	PAG BOLETO	966,00 D	7.247,52 D
20/05/2025	201447	PAG BOLETO	736,04 D	7.983,56 D
20/05/2025	201448	PAG BOLETO	719,55 D	8.703,11 D

20/05/2025	201449	PAG BOLETO	1.564,00 D	10.267,11 D
20/05/2025	201449	PAG BOLETO	7.913,86 D	18.180,97 D
20/05/2025	201450	PAG BOLETO	1.193,31 D	19.374,28 D
20/05/2025	201451	PAG BOLETO	6.637,34 D	26.011,62 D
20/05/2025	201451	PAG BOLETO	429,80 D	26.441,42 D
20/05/2025	201453	PAG BOLETO	3.704,56 D	30.145,98 D
20/05/2025	000000	RESG AUT	30.145,98 C	0,00 C
20/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/05/2025	000001	CRED TED	61.250,00 C	61.250,00 C
22/05/2025	000001	CRED TED	63.596,04 C	124.846,04 C
22/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	124.846,04 C
23/05/2025	530388	ENVIO TED	9.385,00 D	115.461,04 C
23/05/2025	575600	ENVIO TED	5.000,00 D	110.461,04 C
23/05/2025	631980	ENVIO TED	10.949,30 D	99.511,74 C
23/05/2025	684832	ENVIO TED	6.250,00 D	93.261,74 C
23/05/2025	757736	ENVIO TED	11.666,60 D	81.595,14 C
23/05/2025	801388	ENVIO TED	9.385,00 D	72.210,14 C
23/05/2025	870425	ENVIO TED	10.949,10 D	61.261,04 C
23/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	61.261,04 C
28/05/2025	916816	ENVIO TED	5.000,00 D	56.261,04 C
28/05/2025	281512	PAG BOLETO	13,00 D	56.248,04 C
28/05/2025	281513	PAG BOLETO	72,24 D	56.175,80 C
28/05/2025	281514	PAG BOLETO	1.010,89 D	55.164,91 C
28/05/2025	281516	PAG BOLETO	29.066,28 D	26.098,63 C
28/05/2025	281516	PAG BOLETO	3.387,00 D	22.711,63 C
28/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	22.711,63 C
29/05/2025	291039	ENVIO TEV	9.276,51 D	13.435,12 C
29/05/2025	291040	ENVIO TEV	23.883,65 D	10.448,53 D
29/05/2025	000001	CRED TED	61.250,00 C	50.801,47 C
29/05/2025	000000	APLIC FUND	50.801,47 D	0,00 C
29/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/05/2025	301506	CRED TEV	58.141,85 C	58.141,85 C
30/05/2025	301506	CRED TEV	22.069,36 C	80.211,21 C
30/05/2025	301507	CRED TEV	15.197,61 C	95.408,82 C
30/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	95.408,82 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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	5970	02/06/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/04/2025	Cota em: 30/05/2025
1,1512	5,3820	11,8929	2,60942200	2,63946200

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	1292.000577518129-4	05/2025	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	317.971,89C	121.855,297459
Aplicações	50.801,47C	19.257,738031
Resgates	305.357,12D	116.665,262244
Rendimento Bruto no Mês	1.112,73C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	64.528,97C	24.447,773246
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
05 / 05	RESGATE	2.555,84D	978,467710
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 05	RESGATE	176.538,55D	67.509,782090
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 05	RESGATE	55.287,08D	21.118,937605
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 05	RESGATE	40.829,67D	15.587,310856
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 05	RESGATE	30.145,98D	11.470,763983
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 05	APLICACAO	50.801,47C	19.257,738031

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02903.749006 00052.950177 6 10720000255584
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	05/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.555,84
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.555,84
Valor Pago (R$):	2.555,84

Data/hora da operação: 05/05/2025 13:41:19

Código da operação: 46254379305
Chave de segurança: 475FGPGSGWC2EVY7

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

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.151.470
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1514 7010 2692 4221

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
VENDA	135250875535301 - 03/04/2025 11:03:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	03/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/05/2025
Valor	R$ 2.555,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.555,84	329,44	0,00	0,00	0,00	0,00	2.555,84
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	2.555,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARÉ		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			11,520	11,520

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
39713	AMOXICILINA+CLAV.POTAS 1G+200MG (GEN) PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/EUROFARMA G+ PMC: 66.74 Lote: 947721A Qt: 40 Fab: 29/10/24 Val: 01/10/26 FCI:807EF037-712A-4CBE-A572-A1F87FE01285	30041012	500	5102	FA	40	11,3500	454,00	454,00	54,48			12,00	
33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO S+ PMC: 19.77 Lote: 2505834 Qt: 50 Fab: 28/06/24 Val: 28/06/26 FCI:458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50	7,5800	379,00	379,00	68,22			18,00	
40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR G+ PMC: 30.35 Lote: 1624/24 Qt: 5 Fab: 21/11/24 Val: 31/10/26	30049099	000	5102	FR	5	5,9700	29,85	29,85	3,58			12,00	
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU G+ PMC: 67.56 Lote: 24121495 Qt: 100 Fab: 20/11/24 Val: 30/11/26 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	FA	100	3,7300	373,00	373,00	44,76			12,00	
50896	METILPREDNISOLONA 500MG SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA C/ DIL 8ML/BLAU G+ PMC: 60.43 Lote: 25010029 Qt: 25 Fab: 28/11/24 Val: 28/11/26 FCI:5CB03E94-3650-48AC-B837-EC2972C66060	30043210	500	5102	FA	25	18,5600	464,00	464,00	55,68			12,00	
48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO/B1 G+ PMC: 43.22 Lote: 68470454 Qt: 50 Fab: 21/01/25 Val: 21/01/28	30049069	000	5102	AP	50	2,7200	136,00	136,00	16,32			12,00	
56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 10 FA/VOLPHARMA G+ Lote: A0830070 Qt: 80 Fab: 01/09/24 Val: 31/08/26	30049079	200	5102	FA	80	8,9999	719,99	719,99	86,40			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 6765 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 T.A Nº 11/2025.
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ Id Mov: 2692422
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$ 365,00 Estadual: R$ 306,70 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:
DATA 04 / 04 / 25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Ativa
MEDICAMENTOS

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 **03/04/2025**	Vencimento **05/05/2025**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41	Número Documento: **151470-01**	Cart./Nosso Número: 17/29037490000052950	Valor do Documento: **2.555,84**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02903.749006 00052.950177 6 10720000255584**

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**					Vencimento **05/05/2025**
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: **03/04/2025**	No. do documento **151470-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **03/04/2025**	Nosso Número **29037490000052950-2**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.555,84**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 7,67 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 51,12
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
55.110.753/0001-41

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Declaro ter recebido 350 unidade(s)/ 2 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000151470 serie 001 e pedido 2692422 de 03/04/2025
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
PONTAL-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**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 000151470

(___) 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 000151470

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/04/2025 15:28

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 6765

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 02/04/2025

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° 11/2025		

4506- 1 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,0000	5,9700	0,0000	0,0000		29,8500
Complemento do item						
4550- 1 BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5 ML-AMPOLA-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	80,0000	8,9999	0,0000	0,0000		719,9920
Complemento do item						
11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	40,0000	11,3500	0,0000	0,0000		454,0000
Complemento do item						
13882- 1 BENZETACIL EV(BENZILPENICILINA BENZATINA)			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	7,5800	0,0000	0,0000		379,0000
Complemento do item						
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIN)-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,7300	0,0000	0,0000		373,0000
Complemento do item						
31732- 1 METILPREDNISOLONA, SUCCINATO 500MG FR-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	25,0000	18,5600	0,0000	0,0000		464,0000
Complemento do item						
32244- 1 MIDAZOLAM 50 MG/10 ML FR-AMPOLA-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	2,7200	0,0000	0,0000		136,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.555,8420

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.555,8420	0,0000	0,0000	0,0000	2.555,8420

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

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

ORCAMENTO Nº 2690433 **01 DE ABRIL DE 2025**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99416-7261
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26816	EPILENIL 250MG VO FR C/25 CAPS GEL MOLE/BIOLAB	EE-600	CAPS	100	0,3600	36,00
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG							
0002	39713	AMOXICILINA+CLAV.POTAS 1G+200MG (GEN) PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/EUROFARMA	EE-90	FA	40	11,3500	454,00
AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ÁCIDO CLAVULÂNICO)200MG PÓ INJ							
0003	49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	17,6000	440,00
HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML							
0004	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	7,5800	379,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0005	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	80	8,9999	719,99
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0007	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	30	0,9700	29,10
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0008	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ (GEN) 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	1,1800	708,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,0800	108,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR	EE-200	FR	5	5,9700	29,85
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML							
0012	38787	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	210	0,0900	18,90
CAPTOPRIL 25MG							

0013	39439	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/ABL	EE-300	FA	100	4,4657	446,57
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ							
0014	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,7300	373,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0015	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	500	3,7024	1.851,20
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0016	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,1670	466,80
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0017	48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA	EE-5040	CP	30	0,3500	10,50
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG							
0019	40340	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	400	0,8600	344,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0020	31493	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/TEUTO	EE-600	AP	100	0,6118	61,18
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							
0021	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	1.300	0,6800	884,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0022	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,8100	781,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0023	49411	FLUMAZENIL 0,5MG (0,1MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	10	5,2102	52,10
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML							
0024	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	120	0,5137	61,64
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							
0025	56546	EMPAK 300MG VO CT C/30 CAPS DURA/BIOLAB	EE-960	CAPS	30	0,3800	11,40
GABAPENTINA 300MG							
0026	33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G/UNIAO QUIMICA	EE-80	BG	6	15,6000	93,60
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL 40G							
0027	34371	METILDOPA 250MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/EMS	EE-3000	CP	30	0,4100	12,30
METILDOPA 250MG							
0028	50896	METILPREDNISOLONA 500MG SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA C/ DIL 8ML/BLAU	EE-200	FA	25	18,5600	464,00
SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/DIL							
0029	32977	METROFARMA 5MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,6700	67,00
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ 2ML							

0030	48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	2,7200	136,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML								
0031	34351	NITROPRUS 50MG PÓ LIOF INJ 2ML CT C/ 5 FA + EQUIPO/CRISTÁLIA	EE-90	FA	10	16,9203	169,20
NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0032	36399	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	1,5200	76,00
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML								
0033	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	60	7,8500	471,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML								
0034	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,1050	552,50
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML								
0035	36657	PREDNISONA 20MG (GEN) CT C/ 20 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1200	CP	60	0,2400	14,40
PREDNISONA 20MG								
0036	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,3600	336,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0037	53360	PROPOFOL 200MG (10MG/ML) (GEN) EMU INJ 20ML IV CT C/5 FA/TEUTO	EE-360	FA	20	9,8700	197,40
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML								
0038	49390	VOFLUR 1ML/ML SOL INAL 250ML FR/UNIAO QUIMICA	EE-15	FR	1	404,2100	404,21
SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML								
0039	51980	SUCCITRAT 100MG PÓ P/ SOL INJ CT C/ 10 FA/BLAU	EE-100	FA	10	19,5002	195,00
CLORETO DE SUXAMETÔNIO (SUCCINILCOLINA) 100MG PÓ LIOF INJ								
0040	20703	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-600	AP	10	39,9965	399,97
NITROGLICERINA 50MG (5MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0041	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,5466	109,32
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								

Total Geral: R$ 11.964,13

**** ONZE MIL,NOVECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E TREZE CENTAVOS ****

Observações:

COTAÇÃO 1440

FAT MINIMO: 500,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1V74Q/1
Terça-feira, 1 de Abril de 2025 - 17:51:45

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	027552	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,5290	R$ 105,8000	R$ 105,80
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.1085.0009.009-1				
2	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9360	R$ 93,6000	R$ 280,80
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6				
3	031766	SUCCITRAT 100MG PO INJ IV/IM CX C/10FA X 10ML	BLAU	CX	Caixas	1	R$ 24,8875	R$ 248,8750	R$ 248,88
Principio Ativo:		SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE			Reg. MS: 1163700780033				
4	021521	SEVOFLURANO CX C/1FR X 250ML GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	1	R$ 350,0000	R$ 350,0000	R$ 350,00
Principio Ativo:		SEVOFLURANO 250ML			Reg. MS: 1.0063.0221.003-7				
5	028827	QUETIPIN 25MG CX C/3BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,2420	R$ 7,2600	R$ 7,26
Principio Ativo:		QUETIAPINA 25MG, HEMIFUMARATO			Reg. MS: 1.0298.0380.010-3				
6	028152	PROPOVAN 10MG/ML CX C/10FA X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 9,0400	R$ 90,4000	R$ 180,80
Principio Ativo:		PROPOFOL 10MG/ML 20ML			Reg. MS: 1.0298.0134.012-1				
7	010752	PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,8200	R$ 141,0000	R$ 141,00
Principio Ativo:		PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0042.001-6				

8	033633	PREDNISONA 20MG CX C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,1712	R$ 85,6000	R$ 85,60
Principio Ativo:		PREDNISONA 20MG			Reg. MS: 1.1343.0213.008-6				
9	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R$ 1,0990	R$ 109,9000	R$ 549,50
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1134301990022				
10	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R$ 3,1020	R$ 155,1000	R$ 930,60
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
11	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,4438	R$ 72,1900	R$ 72,19
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.1343.0126.003-2				
12	011262	NITROPRUS 50MG KIT C/5FA + 5DIL + BOLSA	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 17,6700	R$ 88,3500	R$ 176,70
Principio Ativo:		NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG			Reg. MS: 1.0298.0218.004-7				
13	028794	DORMIUM 50MG CX C/50AP X 10ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 2,8700	R$ 143,5000	R$ 143,50
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG			Reg. MS: 1.0497.0204.012-4				
14	028754	METOPROLOL XR 50MG CX C/3BL X 10CP REV LIB PROL GEN 19489-1	NEO Q/ACCORD	CX	Caixas	1	R$ 0,3420	R$ 10,2600	R$ 10,26
Principio Ativo:		METOPROLOL 50MG, SUCCINATO			Reg. MS: 1.5537.0040.008-5				
15	013000	UNIMEDROL 500MG CX C/1FA X 8ML + DIL - 1000337	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	25	R$ 25,2000	R$ 25,2000	R$ 630,00
Principio Ativo:		METILPREDNISOLONA 500MG, SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0497.1132.0029				
16	019015	TOPCOID 5MG/G GEL CX C/1BG X 40GR	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R$ 14,9000	R$ 14,9000	R$ 89,40
Principio Ativo:		ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG			Reg. MS: 1.0497.1302.004-9				
17	033112	EMPAK 300MG CX C/3BL X 10CA	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R$ 0,3837	R$ 11,5100	R$ 11,51
Principio Ativo:		GABAPENTINA 300MG			Reg. MS: 1.0974.0282.003-5				
18	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,6470	R$ 64,7000	R$ 64,70

Principio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML				Reg. MS: 1.0387.0038.001-1				
19	019858	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/5AMP X 5ML GEN	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 7,4900	R$ 37,4500	R$ 74,90
Principio Ativo:	FLUMAZENIL 0,1MG/ML				Reg. MS: 1.0497.1326.001-5				
20	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-1	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,4800	R$ 748,0000	R$ 748,00
Principio Ativo:	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE				Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
21	017282	DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AP X 2ML	FARMACE	CX	Caixas	13	R$ 0,6278	R$ 62,7800	R$ 816,14
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML				Reg. MS: 1.1085.0018.004-8				
22	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,7750	R$ 77,5000	R$ 77,50
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML				Reg. MS: 1.1085.0016.003-9				
24	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	4	R$ 1,0479	R$ 104,7900	R$ 419,16
Principio Ativo:	COMPLEXO B AMP IM/IV				Reg. MS: 1.0387.0029.001-2				
25	032462	CLOPIN 75MG CX C/1BLT X 30CP REV 1001888	ACHE	CX	Caixas	1	R$ 1,5470	R$ 46,4100	R$ 46,41
Principio Ativo:	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO				Reg. MS: 1.0573.0401.005-6				
26	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,0800	R$ 108,0000	R$ 432,00
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM				Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
27	035085	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 3,7894	R$ 189,4700	R$ 1.894,70
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV				Reg. MS: 1.0497.1519.001-4				
28	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	2	R$ 4,4700	R$ 223,5000	R$ 447,00
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV				Reg. MS: 1.0063.0003.005-8				
29	030624	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	2	R$ 4,0600	R$ 203,0000	R$ 406,00
Principio Ativo:	CEFAZOLINA SODICA 1G				Reg. MS: 1.0063.0247.002-0				

30	033621	CARVEDILOL 6,25MG CX C/3BL X 10 CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R$ 0,1397	R$ 4,1910	R$ 4,19
Principio Ativo:		CARVEDILOL 6,25MG			Reg. MS: 1.0974.0324.014-8				
31	034871	BUSCOPAN 10MG CX C/1BL X 20DR 21173-0	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 0,4285	R$ 8,5700	R$ 8,57
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG			Reg. MS: 1.7817.0890.011-5				
32	033201	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML C/100AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	4	R$ 1,0700	R$ 107,0000	R$ 428,00
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML			Reg. MS: 1.0387.0080.001-0				
33	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 1,2000	R$ 120,0000	R$ 720,00
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
34	028733	ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 9,0500	R$ 226,2500	R$ 905,00
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.0298.0304.006-0				
35	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL - 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 7,9800	R$ 399,0000	R$ 399,00
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL			Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
36	029488	ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 18,6155	R$ 465,3875	R$ 465,39
Principio Ativo:		METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.0298.0102.007-0				
37	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 4,8800	R$ 58,5600	R$ 58,56
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				

Total Orçamento : R$ 12.429,02

Condição de Pagamento: ERRO AO BUSCAR CONDIÇÃO DE PAGAMENTO - [null]

Previsão de Entrega: 02/04/2025

Validade da Proposta: 04/04/2025

Observações:

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 2588682	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	2932-PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L - 0530100101	RIOQUIMICA	1	12	4,5417	54,50	0,00	54,50	SP	ISENTO
2	822-METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP AMBAR - IM/IV - 405005/ 70000083	CRISTALIA	1	25	17,4000	435,00	0,00	435,00	SP	1029801020070
3	868-ROCURONIO (ROCURON) 50MG 5ML C/25 F/A (G) - IV Ref. 412863 414863- 413863/70000007	CRISTALIA	4	25	10,4000	260,00	0,00	1040,00	SP	1029803040060
4	720-IPRATROPIO [GEN] 0,25MG/ML FR 20ML - INAL - 10030002	HIPOLABOR	30	1	1,2000	1,20	0,00	36,00	SP	1134301620020
5	1596-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 10010005	HIPOLABOR	6	100	1,4585	145,85	0,00	875,10	SP	1134301300034
6	1475-ESCOPOLAMINA [GEN] 20MG/ML 1ML C/100 AMP - IM/IV/SC - 10010008	HIPOLABOR	2	100	1,1100	111,00	0,00	222,00	MG	1134301250029
7	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV 1302128-517512/1302128	BIOCHIMICO	2	50	4,6600	233,00	0,00	466,00	SP	1006302470020
8	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	2	50	4,1200	206,00	0,00	412,00	SP	1006300030058
9	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/ 70000539	CRISTALIA	10	50	3,5000	175,00	0,00	1750,00	SP	1029803200033
10	4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM - 10010057	HIPOLABOR	4	100	1,2500	125,00	0,00	500,00	SP	1134301950020
11	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198	TEUTO	3	120	1,2437	149,25	0,00	447,75	MG	1037002870120
12	5461-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV - 207	SANTISA	13	100	0,5900	59,00	0,00	767,00	SP	1018600360022
13	5682-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-2	COSMED	1	100	7,7350	773,50	0,00	773,50	MG	1781709000045

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 2588682	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
14	5283-FLUMAZENIL (C1) [GEN] 0,1MG/ML 5ML C/5 AMP - IV - 7352	TEUTO	2	5	5,8800	29,40	0,00	58,80	MG	1037006350032
15	5460-FUROSEMIDA [GEN] 20MG 2ML C/100 AMP - IM/IV - 202/500001	SANTISA	1	100	0,5800	58,00	0,00	58,00	MG	1018600320012
16	400-MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50MG C/100 AMP 10ML - IM/IV/RT - 10010021	HIPOLABOR	1	100	2,8152	281,52	0,00	281,52	SP	1134301430086
17	814-NITROPRUSSETO DE SODIO (NITROPRUS) 50MG C/5 F/A C/DIL 2ML - IV - 401307/ 70000046	CRISTALIA	2	5	16,6600	83,30	0,00	166,60	SP	1029802180047
18	5444-ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 8MG 4ML C/50 AMP - IM/IV - 70000320	CRISTALIA	10	50	1,4000	70,00	0,00	700,00	SP	1029801240097
19	3424-PREDNISONA (CRISPRED) 20MG C/200 COMP - 513252/70000410	CRISTALIA	1	200	0,3350	67,00	0,00	67,00	SP	1029801510043
20	4246-PROMETAZINA (PROMETAZOL) 25MG/ML 2ML C/100 AMP - IM - 10010084	HIPOLABOR	1	100	3,4300	343,00	0,00	343,00	SP	1134302020061
21	296-PROPOFOL (C1) (PROPOVAN) 1% 10MG/ML - 20ML C/10 F/A - IV - 403612/70000070	CRISTALIA	2	10	7,8000	78,00	0,00	156,00	SP	1029801340121
22	1921-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (C1) [GEN] 25MG C/200 COMP REV - ORAL - 523046/70000566	CRISTALIA	1	200	0,2132	42,65	0,00	42,65	SP	1029803790108
23	324-SEVOFLURANO (C1) [GEN] FR 250ML - INAL - 1201008/73000075	BIOCHIMICO	1	1	360,0000	360,00	0,00	360,00	SP	1006302210037
24	1414-SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG C/10 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV - PA 8228 / PA 8214	BLAU FARMA	1	10	21,0000	210,00	0,00	210,00	MG	1163700780033
25	4422-TRAMADOL (A2) [GEN] 50MG 1ML C/100 AMP - IM/IV/SC - 10010027	HIPOLABOR	3	100	1,1300	113,00	0,00	339,00	MG	1134301560036
26	830-NITROGLICERINA (TRIDIL) 50MG 10ML C/10 AMP - IV - 461130/70000245	CRISTALIA	1	10	36,6000	366,00	0,00	366,00	SP	1029801330053

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 2588682	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
27	5362-GLICOSE 50% 10ML C/200 AMP PLAST - 121.0659	EQUIPLEX	1	200	0,5600	112,00	0,00	112,00	SP	1177200040146

02/04/2025
Observação: cot 1440

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 2109.05
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 8930.37
TOTAL: 11.039,42

Vendedor: JOAOH

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 09/04/2025

Agradecemos a preferência !

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.391.956 Tatuí, 01/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@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$
573557	VALPROATO DE SODIO (AC VALP)250MG CX C/25CPS "GENERICO" (C1)	BIOLAB	CX	4	8,840000	25	0,353600	35,36
569455	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000 ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	49,550000	12	4,129200	49,55
568254	AMOX1G+AC CLAV 200MG INJ PO EV CX C/10 FA "GENERICO" (ANTIB)	EUROFARMA	CX	4	141,300000	10	14,130000	565,20
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN	CRISTALIA	CX	1	427,700000	25	17,108000	427,70
570622	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "UNIREZ"	UNIAO QUIMICA	CX	4	238,750000	25	9,550000	955,00
50958	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	PRATI, DONADUZ	FR	30	1,360000	1	1,360000	40,80
575515	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/ 50 AM 2ML IM IV "GENERICO"	WASER FARMA	CX	12	62,000000	50	1,240000	744,00
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	4	134,000000	100	1,340000	536,00
574626	CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERICO"	HYPERA/NEO QU	CX	71	1,660000	30	0,055300	117,86
574784	CEFAZOLINA SODICA 1G PO LIOF CX C/100 FA IM IV "FAZOLON"	BLAU	CX	1	443,800000	100	4,438000	443,80
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	2	199,250000	50	3,985000	398,50
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	10	187,400000	50	3,748000	1.874,00
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	8	63,300000	50	1,266000	506,40
570730	CLONAZEPAM 2MG C/ 30CP "GENERICO" (B1)	EMS	CX	1	1,625000	30	0,054200	1,63
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO"	BIOLAB	CX	1	13,950000	30	0,465000	13,95
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	4	104,450000	100	1,044500	417,80
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	4	101,000000	120	0,841700	404,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.391.956 Tatuí, 01/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@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

568425	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	84,700000	100	0,847000	84,70
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	13	61,400000	100	0,614000	798,20
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	899,000000	100	8,990000	899,00
574510	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML SOL INJ CX C/5 AMP "GENERICO" (C1)	TEUTO BRASILE	CX	2	24,800000	5	4,960000	49,60
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	1	61,200000	100	0,612000	61,20
575377	GABAPENTINA 300MG CAP REV CX C/30 CP "GENERICO" (C1)	PHARLAB	CX	1	21,950000	30	0,731700	21,95
27551	MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G 40G "TOPCOID"	UNIAO QUIMICA	TB	6	15,250000	1	15,250000	91,50
574970	LEVOFLOXACINO 500MG CX C/ 10 CP REV "TAMIRAM"	EUROFARMA	CX	1	11,200000	10	1,120000	11,20
559072	METILDOPA 250MG C/30CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	13,550000	30	0,451700	13,55
571551	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "METOCLOSANTISA"	SANTISA	CX	1	62,600000	100	0,626000	62,60
572118	METOPROLOL 50MG CMP REV CX C/30 "DOZOITO"	BIOLAB	CX	1	19,200000	30	0,640000	19,20
568283	MIDAZOLAM 50MG/10ML 10ML CX C/50 AMP "DORMIUM" (B1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	199,500000	50	3,990000	199,50
569735	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG CX C/5FA X 2ML + DIL "NITROPRUS"	CRISTALIA	CX	2	93,500000	5	18,700000	187,00
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	68,200000	50	1,364000	68,20
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	6	165,000000	50	3,300000	990,00
568836	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	2	208,750000	25	8,350000	417,50
569246	ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/ 10 AMP "NAUSEDRON"	CRISTALIA	CX	50	11,700000	10	1,170000	585,00
569372	PREDNISONA 20MG CMP C/200 "CRISPRED"	CRISTALIA	CX	1	76,850000	200	0,384300	76,85
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	1	146,400000	50	2,928000	146,40
48920	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 FA "PROPOVAN" (C1)	CRISTALIA	CX	2	79,800000	10	7,980000	159,60

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.391.956 Tatuí, 01/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@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

53808	SEVOFLURANO 100% SOL INAL 250ML C/1 FR "GENERICO" (C1)	BIOCHIMICO	CX	1	373,600000	1	373,600000	373,60
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA	CX	1	19,950000	1	19,950000	19,95
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	5	51,150000	60	0,852500	255,75
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	1	415,800000	10	41,580000	415,80
568062	GLICOSE 50% 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	1	137,000000	200	0,685000	137,00

QTDE.ITENS: 42 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 13.676,40

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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

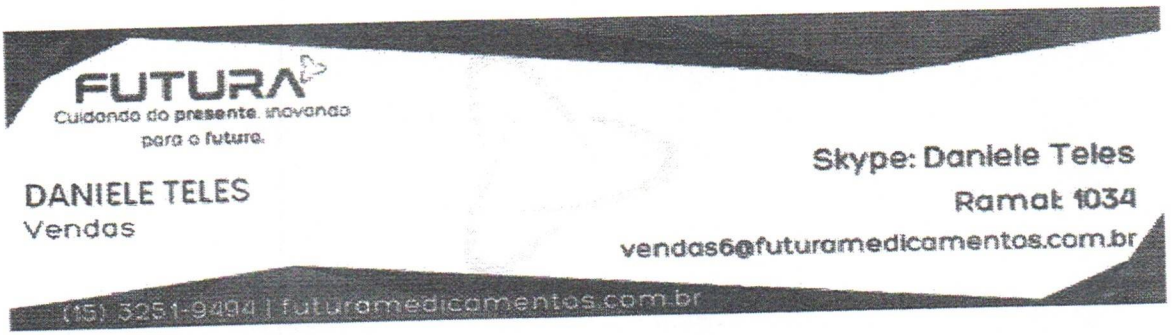
PEDIDO 6767

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 2 de abril de 2025 às 16:37
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: leandro.amaral@futuramedicamentos.com.br

Boa tarde Lucia,

Pedido recebido e faturado, infelizmente deu falta na AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES, os demais itens ok .
Desde já agradeço pelo pedido e compreensão.

Atenciosamente,



[Texto das mensagens anteriores oculto]

PD FUTURA 6767.pdf
62K

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

Cotação # 384821

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA
Região 35 - SAO PAULO
Rating
Limite de Crédito R$ 5.000,00

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

Tipo Operação Receptivo **Data Cotacao** 01/04/2025 **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R$ 5.000,00
Períodos Vencto 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	25,000	R$ 10,66	R$ 266,50
2	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	30,000	R$ 2,06	R$ 61,80
3	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R$ 1,55	R$ 620,00
4	15834	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 1,13	R$ 113,00
5	18642	HIOSCINA SIMPLES 10MG/ML GOTAS 10ML (N) COSMED FR COM 1 FR	2,000	R$ 15,03	R$ 30,06
6	18504	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 4,90	R$ 490,00
7	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 4,06	R$ 406,00
8	518	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	500,000	R$ 1,26	R$ 630,00
9	2059	COMPLEXO B AMP 2 ML (E) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	400,000	R$ 1,05	R$ 419,36
10	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R$ 1,11	R$ 444,00
11	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,9300	R$ 93,00
12	6373	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) FARMACE AP COM 1 AP	1.300,000	R$ 0,6200	R$ 806,00
13	3030	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML (G) VP UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	10,000	R$ 7,90	R$ 79,00
14	15504	GABAPENTINA 300 MG CAPS (S)/ VP BIOLAB CP COM 1 CP	30,000	R$ 0,3200	R$ 9,60
15	421	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R$ 0,0900	R$ 2,70
16	2635	TOPCOID 5MG/G GEL 40 GR (S) UNIAO QUIMICA TB COM 1 TB	6,000	R$ 14,20	R$ 85,20
17	9169	METILDOPA 250MG COMP (G) EMS CP COM 1 CP	30,000	R$ 1,02	R$ 30,60
18	14488	METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML(G)/ BLAU FR COM 1 FR	25,000	R$ 22,41	R$ 560,25
19	11327	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP 2 ML (S) FARMACE AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,7100	R$ 71,00
20	8437	MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML (S) UNIAO QUIMICA CV COM 50 AP	1,000	R$ 182,30	R$ 182,30
21	12768	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (S)VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	10,000	R$ 18,10	R$ 181,00
22	499	NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	50,000	R$ 1,55	R$ 77,50
23	522	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R$ 3,29	R$ 658,00
24	16351	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) BLAU FR COM 1 FR	60,000	R$ 8,93	R$ 535,80
25	508	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	500,000	R$ 0,9800	R$ 490,00
26	19143	PROPOFOL 200MG FA 20ML (S) CAMBER FR COM 1 FR	5,000	R$ 10,56	R$ 52,80
27	11392	SEVOFLURANO 250ML (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	1,000	R$ 384,30	R$ 384,30

Observação

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

Cotação # 384821

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
28	12781	SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	10,000	R$ 18,75	R$ 187,50
29	3831	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R$ 0,9500	R$ 285,00

Valor Total Itens	**R$ 8.252,27**	**Valor Imposto**	**R$ 0,0000**	**Valor Total**	**R$ 8.252,27**
Tipo Entrega	**Sem Frete**	**Valor Frete**	**R$ 0,00**		

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

Data: terça-feira, 1 de abril de 2025

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Folha de pgto

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 156.899,01

Data de débito:	07/05/2025
Data/hora da operação:	07/05/2025 15:08:28

Código da operação:	245033442
Chave de segurança:	5AVPYLWP0GV2X4X1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Custos:	**9-SND INTERNACAO**								
Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	1.343,58	1.535,52	0,00	238,89	0,00	0,00	2.640,21	230,32
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.461,51	659,22	0,00	168,09	0,00	109,83	1.842,81	169,65
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	4.151,43	0,00	0,00	391,57	170,48	565,15	3.024,23	332,11
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.511,91	606,19	0,00	167,85	0,00	400,16	1.550,09	169,44
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	705,56	4.175,51	0,00	138,44	62,94	4.679,69	0,00	147,67
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	1.511,91	606,19	0,00	167,85	0,00	0,00	1.950,25	169,44
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.511,91	606,19	0,00	167,85	0,00	384,16	1.566,09	169,44
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.511,91	303,60	65,00	140,62	0,00	376,69	1.363,20	145,24
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.108,73	706,78	65,00	140,62	0,00	139,83	1.600,06	145,24
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.511,91	505,33	0,00	158,78	0,00	0,00	1.858,46	161,37
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.511,91	324,47	0,00	142,50	0,00	98,36	1.595,52	146,91
Empregados: 11	Total:	17.842,27	10.029,00	130,00	2.023,06	233,42	6.753,87	18.990,92	1.986,83
Custos:	**10-ADMINISTRACAO INTERNACAO**								
Empregados									
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.784,97	1.660,00	0,00	711,87	667,87	0,00	5.065,23	515,59
249	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	1.804,38	62,22	0,00	145,22	0,00	0,00	1.721,38	149,32
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.876,81	1.761,81	0,00	537,46	386,11	4.715,05	0,00	415,93
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.867,87	748,90	0,00	595,93	326,23	761,44	3.933,17	449,34
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.429,54	187,23	0,00	595,93	419,86	0,00	4.600,98	449,34
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	5.039,67	0,00	0,00	515,13	342,53	439,49	3.742,52	403,17
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.543,13	0,00	0,00	445,62	246,45	0,00	3.851,06	363,45
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.881,02	392,84	0,00	181,87	0,00	1.628,66	463,33	181,90
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.876,81	1.739,96	0,00	595,93	472,00	413,30	4.135,54	449,34
Empregados: 9	Total:	36.104,20	6.552,96	0,00	4.324,96	2.861,05	7.957,94	27.513,21	3.377,38
Custos:	**15-FARMACIA**								
Empregados									
279	JOYCE CRISTINA GOMES	6.000,00	0,00	0,00	649,58	562,64	0,00	4.787,78	480,00
80	LECIANE FERREIRA	1.751,30	0,09	0,00	134,85	0,00	376,69	1.239,85	140,11
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.751,30	1,28	65,00	134,96	0,00	109,83	1.572,79	140,20
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.833,20	535,59	0,00	169,42	0,00	609,82	1.589,55	170,84
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	3.113,63	446,75	0,00	271,69	37,94	186,82	3.063,93	252,19
Empregados: 5	Total:	14.449,43	983,71	65,00	1.360,50	600,58	1.283,16	12.253,90	1.183,34
Custos:	**16-HIGIENIZAÇÃO**								
Empregados									
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.511,91	844,21	0,00	189,28	0,00	0,00	2.166,84	188,48
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.511,91	539,00	0,00	161,81	0,00	0,00	1.889,10	164,07
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.511,91	758,46	0,00	181,56	0,00	30,00	2.058,81	181,62
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.511,91	792,12	0,00	184,59	0,00	385,56	1.733,88	184,32
59	JANAINA ENGRATULIS	1.511,91	887,45	0,00	193,17	0,00	30,00	2.176,19	191,94
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	0,00	2.110,29	0,00	0,00	0,00	2.110,29	0,00	0,00
262	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	1.511,91	1.113,53	0,00	213,51	0,00	0,00	2.411,93	210,03
81	LENI DA SILVA	1.846,98	559,88	0,00	193,84	0,00	0,00	2.213,02	192,54
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.511,91	306,88	65,00	140,92	0,00	0,00	1.742,87	145,50
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.411,12	1.164,72	0,00	209,05	0,00	36,61	2.330,18	206,06
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.511,91	303,60	0,00	140,62	0,00	0,00	1.674,89	145,24
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	1.511,91	1.311,79	0,00	232,24	0,00	0,00	2.591,46	225,89
Empregados: 12	Total:	16.865,29	10.691,93	65,00	2.040,59	0,00	2.592,46	22.989,17	2.035,69
Custos:	**17-LAVANDERIA INTERNACAO**								
Empregados									
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILV	1.511,91	735,54	0,00	179,50	0,00	0,00	2.067,95	179,79
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.511,91	895,40	0,00	193,88	0,00	0,00	2.213,43	192,58
259	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	1.511,91	1.021,74	0,00	177,93	0,00	0,00	2.355,72	178,40

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

ligo	Nome do empregado		Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
138	SILMARA APARECIDA GARCIA		0,00	1.997,07	0,00	0,00	0,00	1.997,07	0,00	0,00
Empregados: 4		Total:	4.535,73	4.649,75	0,00	551,31	0,00	1.997,07	6.637,10	550,77
stos:	20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO									
mpregados										
260	CAIQUE CARDOSO NEVES		1.846,98	475,40	0,00	186,24	0,00	0,00	2.136,14	185,79
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA		1.511,91	381,76	0,00	147,66	0,00	0,00	1.746,01	151,49
Empregados: 2		Total:	3.358,89	857,16	0,00	333,90	0,00	0,00	3.882,15	337,28
stos:	22-ARQUIVO INTERNACAO									
mpregados										
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI		1.297,25	648,63	0,00	146,52	0,00	64,86	1.734,50	150,48
Empregados: 1		Total:	1.297,25	648,63	0,00	146,52	0,00	64,86	1.734,50	150,48
stos:	26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO									
mpregados										
111	MAYSA KELLY CARVALHO		2.134,00	575,29	0,00	221,06	0,00	148,19	2.340,04	216,74
Empregados: 1		Total:	2.134,00	575,29	0,00	221,06	0,00	148,19	2.340,04	216,74
stos:	27-ULTRASSON									
mpregados										
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA		2.192,26	379,20	0,00	208,66	0,00	73,22	2.289,58	205,71
Empregados: 1		Total:	2.192,26	379,20	0,00	208,66	0,00	73,22	2.289,58	205,71
stos:	57-EQUIPE DE ENFERMAGEM									
Empregados										
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA		1.943,18	1.145,15	0,00	237,91	15,31	163,68	2.671,43	229,67
257	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES		2.629,77	394,28	0,00	256,29	0,00	0,00	2.767,76	241,92
258	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA		2.629,77	394,28	0,00	256,29	0,00	0,00	2.767,76	241,92
83	LETICIA MENDES SILVA		2.720,45	1.353,61	0,00	382,29	159,61	77,83	3.454,33	325,92
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO		2.317,43	1.216,49	0,00	292,56	60,91	0,00	3.180,45	266,10
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS		1.943,18	1.512,66	0,00	308,10	78,00	30,00	3.039,74	276,46
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA		2.720,45	632,89	0,00	256,29	25,42	76,39	2.995,24	241,92
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA		2.720,45	303,60	0,00	256,29	11,20	458,87	2.297,69	241,92
107	MARILEIA MARIA DE JESUS		2.720,45	500,86	0,00	256,29	25,42	53,47	2.886,13	241,92
231	MARILZA ESPANGHER		2.720,45	1.650,30	0,00	391,37	0,00	2.382,97	1.596,41	331,98
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS		2.720,45	303,60	0,00	256,29	25,42	0,00	2.742,34	241,92
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA		2.720,45	1.143,79	0,00	357,11	131,91	30,00	3.345,22	309,13
114	MONICA DOURADO SILVA		3.022,73	1.842,73	0,00	490,74	308,82	0,00	4.065,90	389,23
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ		2.720,45	303,60	0,00	256,29	0,00	0,00	2.767,76	241,92
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA		1.943,18	1.483,39	0,00	290,96	71,87	3.063,74	0,00	265,04
247	RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA		3.886,36	754,95	0,00	459,36	232,18	0,00	3.949,77	371,30
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL		2.720,45	1.683,88	0,00	426,19	161,31	305,00	3.511,83	352,34
133	ROSELI APARECIDA DELFINO		2.720,45	1.092,34	0,00	350,93	125,12	30,00	3.306,74	305,02
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA		2.720,45	2.172,86	0,00	490,44	321,13	4.081,74	0,00	389,06
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA		2.720,45	415,15	0,00	269,67	18,10	356,65	2.491,18	250,84
Empregados: 20		Total:	52.961,00	20.300,41	0,00	6.541,66	1.771,73	11.110,34	53.837,68	5.755,53
ustos:	58-FATURAMENTO									
Empregados										
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI		2.267,86	0,00	0,00	181,33	0,00	877,65	1.208,88	181,42
85	LINDALVA RUBIN		5.135,47	329,29	0,00	528,54	361,07	0,00	4.575,15	410,83
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ		3.027,67	283,07	0,00	256,72	25,66	728,34	2.300,02	242,21
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI		2.756,79	283,07	0,00	225,34	0,00	512,71	2.301,81	220,54
Empregados: 4		Total:	13.187,79	895,43	0,00	1.191,93	386,73	2.118,70	10.385,86	1.055,00

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

digo	Nome do empregado		Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
stos:	59-RECEPÇÃO / PORTARIA									
mpregados										
253	ANA PAULA SOARES TAVARES		1.821,80	0,00	0,00	141,19	0,00	0,00	1.680,61	145,74
251	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO		1.639,62	875,31	0,00	203,57	0,00	0,00	2.311,36	201,19
245	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS		1.751,30	332,70	0,00	164,79	0,00	0,00	1.919,21	166,72
Empregados: 3		Total:	5.212,72	1.208,01	0,00	509,55	0,00	0,00	5.911,18	513,65
Todos geral: 73		Total:	170.140,83	57.771,48	260,00	19.453,70	5.853,51	34.099,81	168.765,29	17.368,40

ubrica: 200,250,298,507

Recurso próprio

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
entro de Custo:	9 - SND INTERNACAO						
00 - HORA EXTRA 100% 2							
Empregados							
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	04/2025	242,07	12,00	P	Horas	PONTAL SP
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	04/2025	242,07	12,00	P	Horas	PONTAL SP
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	04/2025	466,99	23,15	P	Horas	PONTAL SP
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	04/2025	242,07	12,00	P	Horas	PONTAL SP
94	LUZILETE SOUZA FLORES	04/2025	242,07	12,00	P	Horas	PONTAL SP
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	04/2025	161,38	8,00	P	Horas	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	1.596,65	79,15			
50 - REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	04/2025	63,15	0,00	P	Valor	PONTAL SP
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	04/2025	60,52	0,00	P	Valor	PONTAL SP
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	04/2025	77,83	0,00	P	Valor	PONTAL SP
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	04/2025	60,52	0,00	P	Valor	PONTAL SP
94	LUZILETE SOUZA FLORES	04/2025	60,52	0,00	P	Valor	PONTAL SP
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	04/2025	40,35	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	362,89	0,00			
		Total do Centro de Custo:	1.959,54	79,15			
entro de Custo:	16 - HIGIENIZAÇÃO						
00 - HORA EXTRA 100% 2							
Empregados							
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	04/2025	432,49	21,44	P	Horas	PONTAL SP
12	ANGELA CRISTINA BORGES	04/2025	144,23	7,15	P	Horas	PONTAL SP
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	04/2025	43,17	2,14	P	Horas	PONTAL SP
59	JANAINA ENGRATULIS	04/2025	88,96	4,41	P	Horas	PONTAL SP
262	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	04/2025	647,94	32,12	P	Horas	PONTAL SP
81	LENI DA SILVA	04/2025	205,02	8,58	P	Horas	PONTAL SP
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	04/2025	2,62	0,13	P	Horas	PONTAL SP
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	04/2025	264,26	13,10	P	Horas	PONTAL SP
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	04/2025	405,67	20,11	P	Horas	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	2.234,36	109,18			
50 - REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	04/2025	108,12	0,00	P	Valor	PONTAL SP
12	ANGELA CRISTINA BORGES	04/2025	36,06	0,00	P	Valor	PONTAL SP
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	04/2025	10,79	0,00	P	Valor	PONTAL SP
59	JANAINA ENGRATULIS	04/2025	22,24	0,00	P	Valor	PONTAL SP
262	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	04/2025	161,99	0,00	P	Valor	PONTAL SP
81	LENI DA SILVA	04/2025	51,26	0,00	P	Valor	PONTAL SP
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	04/2025	0,66	0,00	P	Valor	PONTAL SP
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	04/2025	72,07	0,00	P	Valor	PONTAL SP
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	04/2025	101,42	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	564,61	0,00			
		Total do Centro de Custo:	2.798,97	109,18			
entro de Custo:	17 - LAVANDERIA INTERNACAO						
00 - HORA EXTRA 100% 2							
Empregados							
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	04/2025	345,55	17,13	P	Horas	PONTAL SP
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	04/2025	473,44	23,47	P	Horas	PONTAL SP
259	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	04/2025	331,63	16,44	P	Horas	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	1.150,62	57,04			
50 - REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	04/2025	86,39	0,00	P	Valor	PONTAL SP
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	04/2025	118,36	0,00	P	Valor	PONTAL SP
259	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	04/2025	82,91	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	287,66	0,00			

ɔrica: 200,250,298,507

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
ıtro de Custo:	17 - LAVANDERIA INTERNACAO						
) - REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
	Total do Centro de Custo:		1.438,28	57,04			
ıtro de Custo:	20 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO						
) - HORA EXTRA 100% 2							
Empregados							
260	CAIQUE CARDOSO NEVES	04/2025	137,44	7,03	P	Horas	PONTAL SP
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	04/2025	62,53	3,10	P	Horas	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	199,97	10,13			
) - REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
260	CAIQUE CARDOSO NEVES	04/2025	34,36	0,00	P	Valor	PONTAL SP
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	04/2025	15,63	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	49,99	0,00			
	Total do Centro de Custo:		249,96	10,13			
ıtro de Custo:	57 - EQUIPE DE ENFERMAGEM						
) - HORA EXTRA 100% 2							
Empregados							
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	04/2025	499,28	20,00	P	Horas	PONTAL SP
83	LETICIA MENDES SILVA	04/2025	840,01	25,00	P	Horas	PONTAL SP
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	04/2025	455,85	18,26	P	Horas	PONTAL SP
114	MONICA DOURADO SILVA	04/2025	837,90	25,19	P	Horas	PONTAL SP
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	04/2025	1.008,02	30,00	P	Horas	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	3.641,06	118,45			
) - REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	04/2025	124,82	0,00	P	Valor	PONTAL SP
83	LETICIA MENDES SILVA	04/2025	210,00	0,00	P	Valor	PONTAL SP
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	04/2025	113,96	0,00	P	Valor	PONTAL SP
114	MONICA DOURADO SILVA	04/2025	209,48	0,00	P	Valor	PONTAL SP
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	04/2025	274,91	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	933,17	0,00			
	Total do Centro de Custo:		4.574,23	118,45			
ıtro de Custo:	59 - RECEPÇÃO / PORTARIA						
) - HORA EXTRA 100% 2							
Empregados							
251	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	04/2025	676,24	31,32	P	Horas	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	676,24	31,32			
) - REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
251	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	04/2025	169,06	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	169,06	0,00			
	Total do Centro de Custo:		845,30	31,32			
	Total da empresa:		11.866,28	405,27			

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

Internadas

129-4

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001728
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				
38166	07/05/2025	2.640,21	AIDA CRISTINA QUARANTA	
38167	07/05/2025	3.181,02	ALEXANDRA MARIA PONTES	
38168	07/05/2025	2.767,14	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	
38169	07/05/2025	3.615,66	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	
38170	07/05/2025	1.680,61	ANA PAULA SOARES TAVARES	
38171	07/05/2025	2.166,84	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	
38172	07/05/2025	1.889,10	ANGELA CRISTINA BORGES	
38173	07/05/2025	2.671,43	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREI	
38174	07/05/2025	2.625,61	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	
38175	07/05/2025	2.548,00	ARIADINA MARQUES DA COSTA	
38176	07/05/2025	2.767,76	BIANCA VIEIRA CANJERANO	
38177	07/05/2025	2.767,76	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORA	
38178	07/05/2025	2.136,14	CAIQUE CARDOSO NEVES	
38179	07/05/2025	1.999,98	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIR	
38180	07/05/2025	1.842,81	CARLA DANIELA S. DE PAULA	
38181	07/05/2025	3.360,22	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONC	
38182	07/05/2025	2.854,56	DAILANE SOARES PAES	
38183	07/05/2025	4.351,78	DANIELA COELHO DOS SANTOS	
38184	07/05/2025	2.265,50	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	
38185	07/05/2025	3.024,23	DARCI FERREIRA DA SILVA	
38186	07/05/2025	2.067,95	DEBORA AP S. CAMPOS SILVA	
38187	07/05/2025	2.767,76	DIONATHAN R SALUSTIANO SILVA	
38188	07/05/2025	2.441,43	EDILAINE DOS SANTOS	
38189	07/05/2025	2.058,81	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	
38190	07/05/2025	3.905,90	EDMEIA SILVESTRE SOARES	
38191	07/05/2025	2.742,34	EDUARDA CATARINA GOMES	
38192	07/05/2025	3.918,66	EKEVILYM LORRAINE DO AMARAL	
38193	07/05/2025	3.963,98	ELAINE BRAULINO FERREIRA	
38194	07/05/2025	1.550,09	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	
38195	07/05/2025	1.329,09	ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA	
38196	07/05/2025	3.237,89	ELIZANGELA F DO NASCIMENTO	
38197	07/05/2025	2.650,99	ERICA FERNANDA DA SILVA	
38198	07/05/2025	1.733,88	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	
38199	07/05/2025	5.065,23	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	

mai 2025

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001728
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
38200	07/05/2025	2.289,58	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL	
38201	07/05/2025	3.262,48	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	
38202	07/05/2025	2.712,34	FERNANDA ALVES MARTINS	
38203	07/05/2025	1.901,43	FLAVIANA REGINA NEGRAO	
38204	07/05/2025	3.400,34	FRATIANE FERREIRA LOPES	
38205	07/05/2025	3.170,20	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	
38206	07/05/2025	1.669,51	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	
38207	07/05/2025	3.386,11	GIANI MARIA LUCERA MOTA	
38208	07/05/2025	2.683,34	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	
38209	07/05/2025	3.295,19	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	
38210	07/05/2025	3.347,60	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	
38211	07/05/2025	3.208,88	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	
38212	07/05/2025	1.863,67	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	
38213	07/05/2025	2.182,65	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
38214	07/05/2025	1.700,90	INGRID MILENA R DE OLIVEIRA	
38215	07/05/2025	2.176,19	JANAINA ENGRATULES	
38216	07/05/2025	1.721,38	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA S	
38217	07/05/2025	1.150,40	JESSICA CRISTINA VICENTE	
38218	07/05/2025	745,92	JESSICA MARIANA M. ALMEIDA	
38219	07/05/2025	2.213,43	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	
38220	07/05/2025	3.400,84	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	
38221	07/05/2025	5.254,72	JOSE DOS SANTOS	
38222	07/05/2025	1.746,01	JOSE MISSIAS S. SAPUCALHA	
38223	07/05/2025	3.167,61	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	
38224	07/05/2025	3.270,46	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	
38225	07/05/2025	4.787,78	JOYCE CRISTINA GOMES	
38226	07/05/2025	2.355,72	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	
38227	07/05/2025	2.506,16	JULIANA RODRIGUES FREIRES	
38228	07/05/2025	121,03	JURACI NUNES DE MACEDO	
38229	07/05/2025	1.807,32	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	
38230	07/05/2025	2.411,93	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	
38231	07/05/2025	1.239,85	LECIANE FERREIRA	
38232	07/05/2025	2.213,02	LENI DA SILVA	
38233	07/05/2025	3.454,33	LETICIA MENDES SILVA	
38234	07/05/2025	1.742,87	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	
38235	07/05/2025	1.208,88	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOM	
38236	07/05/2025	4.575,15	LINDALVA RUBIN	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001728
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
38237	07/05/2025	3.180,45	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	
38238	07/05/2025	1.676,13	LISLAINE CARLA MOREIRA	
38239	07/05/2025	1.950,25	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	
38240	07/05/2025	3.039,74	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	
38241	07/05/2025	1.795,35	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	
38242	07/05/2025	4.367,47	LUIS VALDO DOS SANTOS	
38243	07/05/2025	2.300,02	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
38244	07/05/2025	1.566,09	LUZILETE SOUZA FLORES	
38245	07/05/2025	2.330,18	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	
38246	07/05/2025	4.845,98	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	
38247	07/05/2025	4.069,72	MARCO AURELIO DE SOUZA	
38248	07/05/2025	2.995,24	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	
38249	07/05/2025	1.734,50	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	
38250	07/05/2025	4.535,69	MARIA MICHELA DOS S. SILVA	
38251	07/05/2025	2.297,69	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	
38252	07/05/2025	2.886,13	MARILEIA MARIA DE JESUS	
38253	07/05/2025	1.363,20	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
38254	07/05/2025	1.596,41	MARILZA ESPANGHER	
38255	07/05/2025	4.022,18	MATHEUS GABRIEL RUBIN	
38256	07/05/2025	2.311,36	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	
38257	07/05/2025	2.340,04	MAYSA KELLY CARVALHO	
38258	07/05/2025	2.742,34	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
38259	07/05/2025	3.345,22	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
38260	07/05/2025	3.933,17	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
38261	07/05/2025	4.065,90	MONICA DOURADO SILVA	
38262	07/05/2025	2.767,76	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	
38263	07/05/2025	3.314,95	NATIELE AP DE OLIVEIRA SAPUCAL	
38264	07/05/2025	4.271,02	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	
38265	07/05/2025	2.086,53	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	
38266	07/05/2025	2.584,60	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	
38267	07/05/2025	2.136,20	PAULA DA SILVA VIANA	
38268	07/05/2025	2.036,24	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	
38269	07/05/2025	4.600,98	RAFAELA CARLA TAVARES	
38270	07/05/2025	3.949,77	RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA	
38271	07/05/2025	3.511,83	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
38272	07/05/2025	3.286,29	RAILDA CARNEIRO DA SILVA	
38273	07/05/2025	1.572,79	RAQUEL VERAS DA LUZ	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001728
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
38274	07/05/2025	3.742,52	RENATA CRISTINA PEREIRA	
38275	07/05/2025	3.984,90	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	
38276	07/05/2025	1.589,55	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
38277	07/05/2025	3.306,74	ROSELI APARECIDA DELFINO	
38278	07/05/2025	1.600,06	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	
38279	07/05/2025	2.336,73	ROSELI ELIAS	
38280	07/05/2025	1.674,89	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	
38281	07/05/2025	1.858,46	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
38282	07/05/2025	2.301,81	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
38283	07/05/2025	3.650,52	SARA VIEIRA DOS SANTOS	
38284	07/05/2025	2.374,70	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	
38285	07/05/2025	3.046,58	SUELI DA SILVA ROSA	
38286	07/05/2025	2.290,46	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	
38287	07/05/2025	2.491,18	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	
38288	07/05/2025	3.851,06	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	
38289	07/05/2025	3.063,93	TATIANA AP DA SILVA S SEGECIC	
38290	07/05/2025	2.591,46	VALDELICE RIBEIRO PIRES	
38291	07/05/2025	463,33	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
38292	07/05/2025	4.135,54	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
38293	07/05/2025	5.150,26	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
38294	07/05/2025	1.919,21	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	
38295	07/05/2025	1.595,52	ZILDETE SILVA DE SOUZA	

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Dif folha pgto ref. março

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 3.164,32

Data de débito:	07/05/2025
Data/hora da operação:	07/05/2025 15:08:48

Código da operação:	235911500
Chave de segurança:	6EGKFR98Q9800PN2

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

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01450.558174 7 10740000168660
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.686,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.686,60
Valor Pago (R$):	1.686,60

Data/hora da operação: 07/05/2025 14:06:19

Código da operação: 46367172674
Chave de segurança: LKUUTW780VMZQ8EJ

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 [1]

Nº. 1989910 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9899 1013 1322 9186

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
VENDA DENTRO ESTADO 6771		135250870005106 02/04/2025 20:49:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000		02/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1989910/1	07/05/2025	1.686,60						

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
1.686,60	258,23	0,00	0,00	1.686,60

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	1.686,60

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
2,00	VOLUME(S)		0,01593	4,884	4,884

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
021521	SEVOFLURANO 250ML (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L : 010394 Q: 1,0000 F: 21/11/24 V: 31/10/2026 *** Portaria 344/ 98 C1, nFCI: DC39BEA3-01F4-4E32-BC04-A4F6D91176F0	30049097	500	5102	FR	1,00	350,00	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00
007226	OCITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2506409 Q: 300, 0000 F: 04/02/25 V: 28/02/2027	30043922	000	5102	AP	300,00	3,102	930,60	930,60	167,51	0,00	18,00	0,00
030624	CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010505 Q: 100,0000 F: 22/01/25 V: 31/12/2026	30042059	000	5102	FA	100,00	4,06	406,00	406,00	48,72	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. N DO PEDIDO 6771 TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T A N 11 2025 DATA ENTREGA: 03/04/2025 Pedido: 3119910 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3119910 *** 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)

CONTEM
ERECÍVEL

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 03 / 04 / 2025
Farmácia
Santa Casa de Pontal

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
07/05/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
1.686,60		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001450558	1989910/01

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
07/05/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
1.686,60	17115360001450558

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01450.558174 7 10740000168660

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 07/05/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
02/04/2025	1989910/01	DM	N	02/04/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001450558

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 1.686,60

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/05/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 33,73)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01450.558174 7 10740000168660

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 07/05/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
02/04/2025	1989910/01	DM	N	02/04/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001450558

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 1.686,60

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/05/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 33,73)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

  Clientes Canal Privado:
  Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808
  Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858
  Estados do Sul – (43) 3032-1050
  Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**
  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

Rioclarense

- 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 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

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

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

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/04/2025 15:08

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 6771

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 02/04/2025

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
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou		(4) FARMÁCIA	100,0000 4,0600 0,0000 0,0000	406,0000
Complemento do item					
34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML-AMP-MARCA	Não Entregou		(4) FARMÁCIA	300,0000 3,1000 0,0000 0,0000	930,0000
Complemento do item					
40071- 1 SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INALACAO FR 250ML-	Não Entregou		(4) FARMÁCIA	1,0000 350,0000 0,0000 0,0000	350,0000
Complemento do item					

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.686,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.686,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.686,0000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1V74Q/1
Terça-feira, 1 de Abril de 2025 - 17:51:45

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	027552	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,5290	R$ 105,8000	R$ 105,80
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.1085.0009.009-1				
2	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9360	R$ 93,6000	R$ 280,80
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6				
3	031766	SUCCITRAT 100MG PO INJ IV/IM CX C/10FA X 10ML	BLAU	CX	Caixas	1	R$ 24,8875	R$ 248,8750	R$ 248,88
Principio Ativo:		SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE			Reg. MS: 1163700780033				
4	021521	SEVOFLURANO CX C/1FR X 250ML GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	1	R$ 350,0000	R$ 350,0000	R$ 350,00
Principio Ativo:		SEVOFLURANO 250ML			Reg. MS: 1.0063.0221.003-7				
5	028827	QUETIPIN 25MG CX C/3BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,2420	R$ 7,2600	R$ 7,26
Principio Ativo:		QUETIAPINA 25MG, HEMIFUMARATO			Reg. MS: 1.0298.0380.010-3				
6	028152	PROPOVAN 10MG/ML CX C/10FA X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 9,0400	R$ 90,4000	R$ 180,80
Principio Ativo:		PROPOFOL 10MG/ML 20ML			Reg. MS: 1.0298.0134.012-1				
7	010752	PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,8200	R$ 141,0000	R$ 141,00
Principio Ativo:		PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0042.001-6				

8	033633	PREDNISONA 20MG CX C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,1712	R$ 85,6000	R$ 85,60
Principio Ativo:		PREDNISONA 20MG			Reg. MS: 1.1343.0213.008-6				
9	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R$ 1,0990	R$ 109,9000	R$ 549,50
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1134301990022				
10	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R$ 3,1020	R$ 155,1000	R$ 930,60
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
11	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,4438	R$ 72,1900	R$ 72,19
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.1343.0126.003-2				
12	011262	NITROPRUS 50MG KIT C/5FA + 5DIL + BOLSA	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 17,6700	R$ 88,3500	R$ 176,70
Principio Ativo:		NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG			Reg. MS: 1.0298.0218.004-7				
13	028794	DORMIUM 50MG CX C/50AP X 10ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 2,8700	R$ 143,5000	R$ 143,50
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG			Reg. MS: 1.0497.0204.012-4				
14	028754	METOPROLOL XR 50MG CX C/3BL X 10CP REV LIB PROL GEN 19489-1	NEO Q/ACCORD	CX	Caixas	1	R$ 0,3420	R$ 10,2600	R$ 10,26
Principio Ativo:		METOPROLOL 50MG, SUCCINATO			Reg. MS: 1.5537.0040.008-5				
15	013000	UNIMEDROL 500MG CX C/1FA X 8ML + DIL - 1000337	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	25	R$ 25,2000	R$ 25,2000	R$ 630,00
Principio Ativo:		METILPREDNISOLONA 500MG, SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0497.1132.0029				
16	019015	TOPCOID 5MG/G GEL CX C/1BG X 40GR	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R$ 14,9000	R$ 14,9000	R$ 89,40
Principio Ativo:		ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG			Reg. MS: 1.0497.1302.004-9				
17	033112	EMPAK 300MG CX C/3BL X 10CA	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R$ 0,3837	R$ 11,5100	R$ 11,51
Principio Ativo:		GABAPENTINA 300MG			Reg. MS: 1.0974.0282.003-5				
18	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,6470	R$ 64,7000	R$ 64,70

Principio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML				Reg. MS: 1.0387.0038.001-1				
19	019858	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/5AMP X 5ML GEN	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 7,4900	R$ 37,4500	R$ 74,90
Principio Ativo:	FLUMAZENIL 0,1MG/ML				Reg. MS: 1.0497.1326.001-5				
20	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-1	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,4800	R$ 748,0000	R$ 748,00
Principio Ativo:	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE				Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
21	017282	DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AP X 2ML	FARMACE	CX	Caixas	13	R$ 0,6278	R$ 62,7800	R$ 816,14
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML				Reg. MS: 1.1085.0018.004-8				
22	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,7750	R$ 77,5000	R$ 77,50
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML				Reg. MS: 1.1085.0016.003-9				
24	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	4	R$ 1,0479	R$ 104,7900	R$ 419,16
Principio Ativo:	COMPLEXO B AMP IM/IV				Reg. MS: 1.0387.0029.001-2				
25	032462	CLOPIN 75MG CX C/1BLT X 30CP REV 1001888	ACHE	CX	Caixas	1	R$ 1,5470	R$ 46,4100	R$ 46,41
Principio Ativo:	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO				Reg. MS: 1.0573.0401.005-6				
26	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,0800	R$ 108,0000	R$ 432,00
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM				Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
27	035085	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 3,7894	R$ 189,4700	R$ 1.894,70
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV				Reg. MS: 1.0497.1519.001-4				
28	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	2	R$ 4,4700	R$ 223,5000	R$ 447,00
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV				Reg. MS: 1.0063.0003.005-8				
29	030624	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	2	R$ 4,0600	R$ 203,0000	R$ 406,00
Principio Ativo:	CEFAZOLINA SODICA 1G				Reg. MS: 1.0063.0247.002-0				

30	033621	CARVEDILOL 6,25MG CX C/3BL X 10 CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R$ 0,1397	R$ 4,1910	R$ 4,19
Principio Ativo:		CARVEDILOL 6,25MG			Reg. MS: 1.0974.0324.014-8				
31	034871	BUSCOPAN 10MG CX C/1BL X 20DR 21173-0	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 0,4285	R$ 8,5700	R$ 8,57
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG			Reg. MS: 1.7817.0890.011-5				
32	033201	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML C/100AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	4	R$ 1,0700	R$ 107,0000	R$ 428,00
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML			Reg. MS: 1.0387.0080.001-0				
33	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 1,2000	R$ 120,0000	R$ 720,00
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
34	028733	ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 9,0500	R$ 226,2500	R$ 905,00
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.0298.0304.006-0				
35	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL - 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 7,9800	R$ 399,0000	R$ 399,00
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL			Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
36	029488	ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 18,6155	R$ 465,3875	R$ 465,39
Principio Ativo:		METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.0298.0102.007-0				
37	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 4,8800	R$ 58,5600	R$ 58,56
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				

Total Orçamento : R$ 12.429,02

Condição de Pagamento: ERRO AO BUSCAR CONDIÇÃO DE PAGAMENTO - [null]

Previsão de Entrega: 02/04/2025

Validade da Proposta: 04/04/2025

Observações:

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

ORCAMENTO Nº 2690433 **01 DE ABRIL DE 2025**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99416-7261
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26816	EPILENIL 250MG VO FR C/25 CAPS GEL MOLE/BIOLAB	EE-600	CAPS	100	0,3600	36,00
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG							
0002	39713	AMOXICILINA+CLAV.POTAS 1G+200MG (GEN) PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/EUROFARMA	EE-90	FA	40	11,3500	454,00
AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ÁCIDO CLAVULÂNICO)200MG PÓ INJ							
0003	49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	17,6000	440,00
HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML							
0004	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	7,5800	379,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0005	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	80	8,9999	719,99
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0007	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	30	0,9700	29,10
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0008	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ (GEN) 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	1,1800	708,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,0800	108,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR	EE-200	FR	5	5,9700	29,85
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML							
0012	38787	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	210	0,0900	18,90
CAPTOPRIL 25MG							

0013	39439	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/ABL	EE-300	FA	100	4,4657	446,57
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ							
0014	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,7300	373,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0015	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	500	3,7024	1.851,20
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0016	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,1670	466,80
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0017	48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA	EE-5040	CP	30	0,3500	10,50
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG							
0019	40340	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	400	0,8600	344,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0020	31493	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/TEUTO	EE-600	AP	100	0,6118	61,18
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							
0021	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	1.300	0,6800	884,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0022	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,8100	781,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0023	49411	FLUMAZENIL 0,5MG (0,1MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	10	5,2102	52,10
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML							
0024	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	120	0,5137	61,64
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							
0025	56546	EMPAK 300MG VO CT C/30 CAPS DURA/BIOLAB	EE-960	CAPS	30	0,3800	11,40
GABAPENTINA 300MG							
0026	33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G/UNIAO QUIMICA	EE-80	BG	6	15,6000	93,60
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL 40G							
0027	34371	METILDOPA 250MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/EMS	EE-3000	CP	30	0,4100	12,30
METILDOPA 250MG							
0028	50896	METILPREDNISOLONA 500MG SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA C/ DIL 8ML/BLAU	EE-200	FA	25	18,5600	464,00
SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/DIL							
0029	32977	METROFARMA 5MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,6700	67,00
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ 2ML							

0030	48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	2,7200	136,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML								
0031	34351	NITROPRUS 50MG PÓ LIOF INJ 2ML CT C/ 5 FA + EQUIPO/CRISTÁLIA	EE-90	FA	10	16,9203	169,20
NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0032	36399	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	1,5200	76,00
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML								
0033	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	60	7,8500	471,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML								
0034	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,1050	552,50
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML								
0035	36657	PREDNISONA 20MG (GEN) CT C/ 20 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1200	CP	60	0,2400	14,40
PREDNISONA 20MG								
0036	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,3600	336,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0037	53360	PROPOFOL 200MG (10MG/ML) (GEN) EMU INJ 20ML IV CT C/5 FA/TEUTO	EE-360	FA	20	9,8700	197,40
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML								
0038	49390	VOFLUR 1ML/ML SOL INAL 250ML FR/UNIAO QUIMICA	EE-15	FR	1	404,2100	404,21
SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML								
0039	51980	SUCCITRAT 100MG PÓ P/ SOL INJ CT C/ 10 FA/BLAU	EE-100	FA	10	19,5002	195,00
CLORETO DE SUXAMETÔNIO (SUCCINILCOLINA) 100MG PÓ LIOF INJ								
0040	20703	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-600	AP	10	39,9965	399,97
NITROGLICERINA 50MG (5MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0041	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,5466	109,32
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								

Total Geral: R$ 11.964,13

**** ONZE MIL,NOVECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E TREZE CENTAVOS ****

Observações:

COTAÇÃO 1440

FAT MINIMO: 500,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 2588682	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	2932-PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L - 0530100101	RIOQUIMICA	1	12	4,5417	54,50	0,00	54,50	SP	ISENTO
2	822-METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP AMBAR - IM/IV - 405005/ 70000083	CRISTALIA	1	25	17,4000	435,00	0,00	435,00	SP	1029801020070
3	868-ROCURONIO (ROCURON) 50MG 5ML C/25 F/A (G) - IV Ref. 412863 414863- 413863/70000007	CRISTALIA	4	25	10,4000	260,00	0,00	1040,00	SP	1029803040060
4	720-IPRATROPIO [GEN] 0,25MG/ML FR 20ML - INAL - 10030002	HIPOLABOR	30	1	1,2000	1,20	0,00	36,00	SP	1134301620020
5	1596-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 10010005	HIPOLABOR	6	100	1,4585	145,85	0,00	875,10	SP	1134301300034
6	1475-ESCOPOLAMINA [GEN] 20MG/ML 1ML C/100 AMP - IM/IV/SC - 10010008	HIPOLABOR	2	100	1,1100	111,00	0,00	222,00	MG	1134301250029
7	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV 1302128-517512/1302128	BIOCHIMICO	2	50	4,6600	233,00	0,00	466,00	SP	1006302470020
8	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	2	50	4,1200	206,00	0,00	412,00	SP	1006300030058
9	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/ 70000539	CRISTALIA	10	50	3,5000	175,00	0,00	1750,00	SP	1029803200033
10	4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM - 10010057	HIPOLABOR	4	100	1,2500	125,00	0,00	500,00	SP	1134301950020
11	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198	TEUTO	3	120	1,2437	149,25	0,00	447,75	MG	1037002870120
12	5461-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV - 207	SANTISA	13	100	0,5900	59,00	0,00	767,00	SP	1018600360022
13	5682-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-2	COSMED	1	100	7,7350	773,50	0,00	773,50	MG	1781709000045

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 2588682	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
14	5283-FLUMAZENIL (C1) [GEN] 0,1MG/ML 5ML C/5 AMP - IV - 7352	TEUTO	2	5	5,8800	29,40	0,00	58,80	MG	1037006350032
15	5460-FUROSEMIDA [GEN] 20MG 2ML C/100 AMP - IM/IV - 202/500001	SANTISA	1	100	0,5800	58,00	0,00	58,00	MG	1018600320012
16	400-MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50MG C/100 AMP 10ML - IM/IV/RT - 10010021	HIPOLABOR	1	100	2,8152	281,52	0,00	281,52	SP	1134301430086
17	814-NITROPRUSSETO DE SODIO (NITROPRUS) 50MG C/5 F/A C/DIL 2ML - IV - 401307/ 70000046	CRISTALIA	2	5	16,6600	83,30	0,00	166,60	SP	1029802180047
18	5444-ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 8MG 4ML C/50 AMP - IM/IV - 70000320	CRISTALIA	10	50	1,4000	70,00	0,00	700,00	SP	1029801240097
19	3424-PREDNISONA (CRISPRED) 20MG C/200 COMP - 513252/70000410	CRISTALIA	1	200	0,3350	67,00	0,00	67,00	SP	1029801510043
20	4246-PROMETAZINA (PROMETAZOL) 25MG/ML 2ML C/100 AMP - IM - 10010084	HIPOLABOR	1	100	3,4300	343,00	0,00	343,00	SP	1134302020061
21	296-PROPOFOL (C1) (PROPOVAN) 1% 10MG/ML - 20ML C/10 F/A - IV - 403612/70000070	CRISTALIA	2	10	7,8000	78,00	0,00	156,00	SP	1029801340121
22	1921-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (C1) [GEN] 25MG C/200 COMP REV - ORAL - 523046/70000566	CRISTALIA	1	200	0,2132	42,65	0,00	42,65	SP	1029803790108
23	324-SEVOFLURANO (C1) [GEN] FR 250ML - INAL - 1201008/73000075	BIOCHIMICO	1	1	360,0000	360,00	0,00	360,00	SP	1006302210037
24	1414-SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG C/10 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV - PA 8228 / PA 8214	BLAU FARMA	1	10	21,0000	210,00	0,00	210,00	MG	1163700780033
25	4422-TRAMADOL (A2) [GEN] 50MG 1ML C/100 AMP - IM/IV/SC - 10010027	HIPOLABOR	3	100	1,1300	113,00	0,00	339,00	MG	1134301560036
26	830-NITROGLICERINA (TRIDIL) 50MG 10ML C/10 AMP - IV - 461130/70000245	CRISTALIA	1	10	36,6000	366,00	0,00	366,00	SP	1029801330053

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 2588682	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
27	5362-GLICOSE 50% 10ML C/200 AMP PLAST - 121.0659	EQUIPLEX	1	200	0,5600	112,00	0,00	112,00	SP	1177200040146

02/04/2025
Observação: cot 1440

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 2109.05
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 8930.37
TOTAL: 11.039,42

Vendedor: JOAOH

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 09/04/2025

Agradecemos a preferência !

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.391.956 Tatuí, 01/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@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$
573557	VALPROATO DE SODIO (AC VALP)250MG CX C/25CPS "GENERICO" (C1)	BIOLAB	CX	4	8,840000	25	0,353600	35,36
569455	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000 ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	49,550000	12	4,129200	49,55
568254	AMOX1G+AC CLAV 200MG INJ PO EV CX C/10 FA "GENERICO" (ANTIB)	EUROFARMA	CX	4	141,300000	10	14,130000	565,20
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN	CRISTALIA	CX	1	427,700000	25	17,108000	427,70
570622	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "UNIREZ"	UNIAO QUIMICA	CX	4	238,750000	25	9,550000	955,00
50958	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	PRATI, DONADUZ	FR	30	1,360000	1	1,360000	40,80
575515	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/ 50 AM 2ML IM IV "GENERICO"	WASER FARMA	CX	12	62,000000	50	1,240000	744,00
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	4	134,000000	100	1,340000	536,00
574626	CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERICO"	HYPERA/NEO QU	CX	71	1,660000	30	0,055300	117,86
574784	CEFAZOLINA SODICA 1G PO LIOF CX C/100 FA IM IV "FAZOLON"	BLAU	CX	1	443,800000	100	4,438000	443,80
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	2	199,250000	50	3,985000	398,50
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	10	187,400000	50	3,748000	1.874,00
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	8	63,300000	50	1,266000	506,40
570730	CLONAZEPAM 2MG C/ 30CP "GENERICO" (B1)	EMS	CX	1	1,625000	30	0,054200	1,63
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO"	BIOLAB	CX	1	13,950000	30	0,465000	13,95
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	4	104,450000	100	1,044500	417,80
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	4	101,000000	120	0,841700	404,00

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.391.956 Tatuí, 01/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@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

568425	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	84,700000	100	0,847000	84,70
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	13	61,400000	100	0,614000	798,20
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	899,000000	100	8,990000	899,00
574510	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML SOL INJ CX C/5 AMP "GENERICO" (C1)	TEUTO BRASILE	CX	2	24,800000	5	4,960000	49,60
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	1	61,200000	100	0,612000	61,20
575377	GABAPENTINA 300MG CAP REV CX C/30 CP "GENERICO" (C1)	PHARLAB	CX	1	21,950000	30	0,731700	21,95
27551	MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G 40G "TOPCOID"	UNIAO QUIMICA	TB	6	15,250000	1	15,250000	91,50
574970	LEVOFLOXACINO 500MG CX C/ 10 CP REV "TAMIRAM"	EUROFARMA	CX	1	11,200000	10	1,120000	11,20
559072	METILDOPA 250MG C/30CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	13,550000	30	0,451700	13,55
571551	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "METOCLOSANTISA"	SANTISA	CX	1	62,600000	100	0,626000	62,60
572118	METOPROLOL 50MG CMP REV CX C/30 "DOZOITO"	BIOLAB	CX	1	19,200000	30	0,640000	19,20
568283	MIDAZOLAM 50MG/10ML 10ML CX C/50 AMP "DORMIUM" (B1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	199,500000	50	3,990000	199,50
569735	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG CX C/5FA X 2ML + DIL "NITROPRUS"	CRISTALIA	CX	2	93,500000	5	18,700000	187,00
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	68,200000	50	1,364000	68,20
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	6	165,000000	50	3,300000	990,00
568836	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	2	208,750000	25	8,350000	417,50
569246	ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/ 10 AMP "NAUSEDRON"	CRISTALIA	CX	50	11,700000	10	1,170000	585,00
569372	PREDNISONA 20MG CMP C/200 "CRISPRED"	CRISTALIA	CX	1	76,850000	200	0,384300	76,85
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	1	146,400000	50	2,928000	146,40
48920	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 FA "PROPOVAN" (C1)	CRISTALIA	CX	2	79,800000	10	7,980000	159,60

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.391.956 Tatuí, 01/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@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

53808	SEVOFLURANO 100% SOL INAL 250ML C/1 FR "GENERICO" (C1)	BIOCHIMICO	CX	1	373,600000	1	373,600000	373,60
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA	CX	1	19,950000	1	19,950000	19,95
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	5	51,150000	60	0,852500	255,75
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	1	415,800000	10	41,580000	415,80
568062	GLICOSE 50% 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	1	137,000000	200	0,685000	137,00

QTDE.ITENS: 42 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 13.676,40

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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

PEDIDO 6767

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 2 de abril de 2025 às 16:37
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: leandro.amaral@futuramedicamentos.com.br

Boa tarde Lucia,

Pedido recebido e faturado, infelizmente deu falta na AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES, os demais itens ok .
Desde já agradeço pelo pedido e compreensão.

Atenciosamente,



[Texto das mensagens anteriores oculto]

PD FUTURA 6767.pdf
62K

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

Cotação # 384821

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA
Região 35 - SAO PAULO
Rating
Limite de Crédito R$ 5.000,00

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

Tipo Operação Receptivo **Data Cotacao** 01/04/2025 **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R$ 5.000,00
Períodos Vencto 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	25,000	R$ 10,66	R$ 266,50
2	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	30,000	R$ 2,06	R$ 61,80
3	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R$ 1,55	R$ 620,00
4	15834	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 1,13	R$ 113,00
5	18642	HIOSCINA SIMPLES 10MG/ML GOTAS 10ML (N) COSMED FR COM 1 FR	2,000	R$ 15,03	R$ 30,06
6	18504	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 4,90	R$ 490,00
7	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 4,06	R$ 406,00
8	518	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	500,000	R$ 1,26	R$ 630,00
9	2059	COMPLEXO B AMP 2 ML (E) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	400,000	R$ 1,05	R$ 419,36
10	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R$ 1,11	R$ 444,00
11	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,9300	R$ 93,00
12	6373	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) FARMACE AP COM 1 AP	1.300,000	R$ 0,6200	R$ 806,00
13	3030	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML (G) VP UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	10,000	R$ 7,90	R$ 79,00
14	15504	GABAPENTINA 300 MG CAPS (S)/ VP BIOLAB CP COM 1 CP	30,000	R$ 0,3200	R$ 9,60
15	421	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R$ 0,0900	R$ 2,70
16	2635	TOPCOID 5MG/G GEL 40 GR (S) UNIAO QUIMICA TB COM 1 TB	6,000	R$ 14,20	R$ 85,20
17	9169	METILDOPA 250MG COMP (G) EMS CP COM 1 CP	30,000	R$ 1,02	R$ 30,60
18	14488	METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML(G)/ BLAU FR COM 1 FR	25,000	R$ 22,41	R$ 560,25
19	11327	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP 2 ML (S) FARMACE AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,7100	R$ 71,00
20	8437	MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML (S) UNIAO QUIMICA CV COM 50 AP	1,000	R$ 182,30	R$ 182,30
21	12768	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (S)VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	10,000	R$ 18,10	R$ 181,00
22	499	NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	50,000	R$ 1,55	R$ 77,50
23	522	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R$ 3,29	R$ 658,00
24	16351	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) BLAU FR COM 1 FR	60,000	R$ 8,93	R$ 535,80
25	508	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	500,000	R$ 0,9800	R$ 490,00
26	19143	PROPOFOL 200MG FA 20ML (S) CAMBER FR COM 1 FR	5,000	R$ 10,56	R$ 52,80
27	11392	SEVOFLURANO 250ML (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	1,000	R$ 384,30	R$ 384,30

Observação

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

Cotação # 384821

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
28	12781	SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	10,000	R$ 18,75	R$ 187,50
29	3831	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R$ 0,9500	R$ 285,00

Valor Total Itens	**R$ 8.252,27**	**Valor Imposto**	**R$ 0,0000**	**Valor Total**	**R$ 8.252,27**
Tipo Entrega	**Sem Frete**	**Valor Frete**	**R$ 0,00**		

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	03399.73380 54600.000027 05509.001011 3 10740000227200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
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 MISERICORDIA
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:	07/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.272,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.272,00
Valor Pago (R$):	2.272,00

Data/hora da operação: 07/05/2025 14:06:00

Código da operação: 46367247292
Chave de segurança: 24LAGJXFXUW071RN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

001 6763

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 104.430
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1044 3012 1562 7442

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
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135250869050449 02/04/2025 18:29:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1883	55.110.753/0001-41	02/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	CENTRO	14.180-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PONTAL		SP		

FATURA/DUPLICATA

35 | BOL=001 Venc=07/05/2025 Valor=2.272,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.272,00	303,96	0,00	0,00	2.272,00

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	0,0	2.272,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Emitente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2589863	5,6150 Kg	

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
686	CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV | 520706/ 70000539 | 1029803200033 | CRISTALIA | Lote: 50021264 D.Fab: 02/11/24 D.Val: 02/11/26 | 0,0000Referencia:520706/ 70000539	30049039	500	5102	UN	10	175,00000	0,00	0,00	1.750,00	1.750,00	210,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
830	NITROGLICERINA (TRIDIL) 50MG 10ML C/10 AMP - IV | 461130/70000245 | 1029801330053 | CRISTALIA | Lote: 50022389 D.Fab: 02/12/24 D.Val: 02/12/26 | 0,0000Referencia: 461130/70000245	30049029	500	5102	UN	1	366,00000	0,00	0,00	366,00	366,00	65,88	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
296	PROPOFOL (C1) (PROPOVAN) 1% 10MG/ML - 20ML C/10 F/A - IV | 403612/70000070 | 1029801340121 | CRISTALIA | Lote: 50021349 D.Fab: 05/11/24 D.Val: 05/05/26 | 0,0000Referencia: 403612/70000070	30049095	500	5102	UN	2	78,00000	0,00	0,00	156,00	156,00	28,08	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 54., INCISO XIX - RICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
O.C.: 6763 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 11/2025 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:
DATA 03/04/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 104.430
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1044 3012 1562 7442

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
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135250869050449 02/04/2025 18:29:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		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: _____

Santander | **033-7** |

Recibo do Sacado

Vencimento:	**Cedente**		
07/05/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		
(=) Valor do Documento	**Agência/Código do Cedente**	**Numero do documento**	**Nosso Numero/Código do Documento**
2.272,00	4247/13002938-	104430	00000205509-0

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14.180-000 - PONTAL - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | **033-7** |

03399.73380 54600.000027 05509.001011 3 10740000227200

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					**07/05/2025**
Cedente					Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					4247/7338546
Data de Emissão	Numero do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Cód do Doc./Nosso numero
02/04/2025	104430	DM	N	02/04/2025	00000205509-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RCR	R$			**2.272,00**

Instruções - Texto de responsabilidade do cedente

Até o vencimento, pagável em qualquer agência bancária.
Após o vencimento pagável somente nas agências do Santander.

Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de R$ R$ 4,42 ao dia.
Protestar após 3 dias de atraso.
Depósito C/C, se não autorizado, não quita o débito.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-PONTAL -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/04/2025 15:32

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 6763

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 02/04/2025

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° 11/2025	

16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	3,5000	0,0000	0,0000	1.750,0000
Complemento do item					
33996- 1 TRIDIL 5MG/ML AMP 10ML 50MG			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	36,6000	0,0000	0,0000	366,0000
Complemento do item					
38131- 1 PROPOFOL 1% 10MG/ML FA 20ML-FRA. AMP-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	7,8000	0,0000	0,0000	156,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.272,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.272,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.272,0000

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

ADMINISTRAÇÃO

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

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: 2588682	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	2932-PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L - 0530100101	RIOQUIMICA	1	12	4,5417	54,50	0,00	54,50	SP	ISENTO
2	822-METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP AMBAR - IM/IV - 405005/ 70000083	CRISTALIA	1	25	17,4000	435,00	0,00	435,00	SP	1029801020070
3	868-ROCURONIO (ROCURON) 50MG 5ML C/25 F/A (G) - IV Ref. 412863 414863- 413863/70000007	CRISTALIA	4	25	10,4000	260,00	0,00	1040,00	SP	1029803040060
4	720-IPRATROPIO [GEN] 0,25MG/ML FR 20ML - INAL - 10030002	HIPOLABOR	30	1	1,2000	1,20	0,00	36,00	SP	1134301620020
5	1596-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 10010005	HIPOLABOR	6	100	1,4585	145,85	0,00	875,10	SP	1134301300034
6	1475-ESCOPOLAMINA [GEN] 20MG/ML 1ML C/100 AMP - IM/IV/SC - 10010008	HIPOLABOR	2	100	1,1100	111,00	0,00	222,00	MG	1134301250029
7	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV 1302128-517512/1302128	BIOCHIMICO	2	50	4,6600	233,00	0,00	466,00	SP	1006302470020
8	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	2	50	4,1200	206,00	0,00	412,00	SP	1006300030058
9	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/ 70000539	CRISTALIA	10	50	3,5000	175,00	0,00	1750,00	SP	1029803200033
10	4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM - 10010057	HIPOLABOR	4	100	1,2500	125,00	0,00	500,00	SP	1134301950020
11	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198	TEUTO	3	120	1,2437	149,25	0,00	447,75	MG	1037002870120
12	5461-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV - 207	SANTISA	13	100	0,5900	59,00	0,00	767,00	SP	1018600360022
13	5682-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-2	COSMED	1	100	7,7350	773,50	0,00	773,50	MG	1781709000045

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: 2588682	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
14	5283-FLUMAZENIL (C1) [GEN] 0,1MG/ML 5ML C/5 AMP - IV - 7352	TEUTO	2	5	5,8800	29,40	0,00	58,80	MG	1037006350032
15	5460-FUROSEMIDA [GEN] 20MG 2ML C/100 AMP - IM/IV - 202/500001	SANTISA	1	100	0,5800	58,00	0,00	58,00	MG	1018600320012
16	400-MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50MG C/100 AMP 10ML - IM/IV/RT - 10010021	HIPOLABOR	1	100	2,8152	281,52	0,00	281,52	SP	1134301430086
17	814-NITROPRUSSETO DE SODIO (NITROPRUS) 50MG C/5 F/A C/DIL 2ML - IV - 401307/ 70000046	CRISTALIA	2	5	16,6600	83,30	0,00	166,60	SP	1029802180047
18	5444-ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 8MG 4ML C/50 AMP - IM/IV - 70000320	CRISTALIA	10	50	1,4000	70,00	0,00	700,00	SP	1029801240097
19	3424-PREDNISONA (CRISPRED) 20MG C/200 COMP - 513252/70000410	CRISTALIA	1	200	0,3350	67,00	0,00	67,00	SP	1029801510043
20	4246-PROMETAZINA (PROMETAZOL) 25MG/ML 2ML C/100 AMP - IM - 10010084	HIPOLABOR	1	100	3,4300	343,00	0,00	343,00	SP	1134302020061
21	296-PROPOFOL (C1) (PROPOVAN) 1% 10MG/ML - 20ML C/10 F/A - IV - 403612/70000070	CRISTALIA	2	10	7,8000	78,00	0,00	156,00	SP	1029801340121
22	1921-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (C1) [GEN] 25MG C/200 COMP REV - ORAL - 523046/70000566	CRISTALIA	1	200	0,2132	42,65	0,00	42,65	SP	1029803790108
23	324-SEVOFLURANO (C1) [GEN] FR 250ML - INAL - 1201008/73000075	BIOCHIMICO	1	1	360,0000	360,00	0,00	360,00	SP	1006302210037
24	1414-SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG C/10 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV - PA 8228 / PA 8214	BLAU FARMA	1	10	21,0000	210,00	0,00	210,00	MG	1163700780033
25	4422-TRAMADOL (A2) [GEN] 50MG 1ML C/100 AMP - IM/IV/SC - 10010027	HIPOLABOR	3	100	1,1300	113,00	0,00	339,00	MG	1134301560036
26	830-NITROGLICERINA (TRIDIL) 50MG 10ML C/10 AMP - IV - 461130/70000245	CRISTALIA	1	10	36,6000	366,00	0,00	366,00	SP	1029801330053

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: 2588682	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
27	5362-GLICOSE 50% 10ML C/200 AMP PLAST - 121.0659	EQUIPLEX	1	200	0,5600	112,00	0,00	112,00	SP	1177200040146

02/04/2025
Observação: cot 1440

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 2109.05
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 8930.37
TOTAL: 11.039,42

Vendedor: JOAOH

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 09/04/2025

Agradecemos a preferência !

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1V74Q/1
Terça-feira, 1 de Abril de 2025 - 17:51:45

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	027552	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,5290	R$ 105,8000	R$ 105,80
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.1085.0009.009-1				
2	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9360	R$ 93,6000	R$ 280,80
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6				
3	031766	SUCCITRAT 100MG PO INJ IV/IM CX C/10FA X 10ML	BLAU	CX	Caixas	1	R$ 24,8875	R$ 248,8750	R$ 248,88
Principio Ativo:		SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE			Reg. MS: 1163700780033				
4	021521	SEVOFLURANO CX C/1FR X 250ML GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	1	R$ 350,0000	R$ 350,0000	R$ 350,00
Principio Ativo:		SEVOFLURANO 250ML			Reg. MS: 1.0063.0221.003-7				
5	028827	QUETIPIN 25MG CX C/3BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,2420	R$ 7,2600	R$ 7,26
Principio Ativo:		QUETIAPINA 25MG, HEMIFUMARATO			Reg. MS: 1.0298.0380.010-3				
6	028152	PROPOVAN 10MG/ML CX C/10FA X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 9,0400	R$ 90,4000	R$ 180,80
Principio Ativo:		PROPOFOL 10MG/ML 20ML			Reg. MS: 1.0298.0134.012-1				
7	010752	PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,8200	R$ 141,0000	R$ 141,00
Principio Ativo:		PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0042.001-6				

8	033633	PREDNISONA 20MG CX C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,1712	R$ 85,6000	R$ 85,60
Principio Ativo:		PREDNISONA 20MG			Reg. MS: 1.1343.0213.008-6				
9	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R$ 1,0990	R$ 109,9000	R$ 549,50
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1134301990022				
10	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R$ 3,1020	R$ 155,1000	R$ 930,60
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
11	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,4438	R$ 72,1900	R$ 72,19
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.1343.0126.003-2				
12	011262	NITROPRUS 50MG KIT C/5FA + 5DIL + BOLSA	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 17,6700	R$ 88,3500	R$ 176,70
Principio Ativo:		NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG			Reg. MS: 1.0298.0218.004-7				
13	028794	DORMIUM 50MG CX C/50AP X 10ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 2,8700	R$ 143,5000	R$ 143,50
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG			Reg. MS: 1.0497.0204.012-4				
14	028754	METOPROLOL XR 50MG CX C/3BL X 10CP REV LIB PROL GEN 19489-1	NEO Q/ACCORD	CX	Caixas	1	R$ 0,3420	R$ 10,2600	R$ 10,26
Principio Ativo:		METOPROLOL 50MG, SUCCINATO			Reg. MS: 1.5537.0040.008-5				
15	013000	UNIMEDROL 500MG CX C/1FA X 8ML + DIL - 1000337	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	25	R$ 25,2000	R$ 25,2000	R$ 630,00
Principio Ativo:		METILPREDNISOLONA 500MG, SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0497.1132.0029				
16	019015	TOPCOID 5MG/G GEL CX C/1BG X 40GR	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R$ 14,9000	R$ 14,9000	R$ 89,40
Principio Ativo:		ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG			Reg. MS: 1.0497.1302.004-9				
17	033112	EMPAK 300MG CX C/3BL X 10CA	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R$ 0,3837	R$ 11,5100	R$ 11,51
Principio Ativo:		GABAPENTINA 300MG			Reg. MS: 1.0974.0282.003-5				
18	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,6470	R$ 64,7000	R$ 64,70

Principio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML				Reg. MS: 1.0387.0038.001-1				
19	019858	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/5AMP X 5ML GEN	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 7,4900	R$ 37,4500	R$ 74,90
Principio Ativo:	FLUMAZENIL 0,1MG/ML				Reg. MS: 1.0497.1326.001-5				
20	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-1	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,4800	R$ 748,0000	R$ 748,00
Principio Ativo:	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE				Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
21	017282	DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AP X 2ML	FARMACE	CX	Caixas	13	R$ 0,6278	R$ 62,7800	R$ 816,14
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML				Reg. MS: 1.1085.0018.004-8				
22	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,7750	R$ 77,5000	R$ 77,50
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML				Reg. MS: 1.1085.0016.003-9				
24	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	4	R$ 1,0479	R$ 104,7900	R$ 419,16
Principio Ativo:	COMPLEXO B AMP IM/IV				Reg. MS: 1.0387.0029.001-2				
25	032462	CLOPIN 75MG CX C/1BLT X 30CP REV 1001888	ACHE	CX	Caixas	1	R$ 1,5470	R$ 46,4100	R$ 46,41
Principio Ativo:	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO				Reg. MS: 1.0573.0401.005-6				
26	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,0800	R$ 108,0000	R$ 432,00
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM				Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
27	035085	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 3,7894	R$ 189,4700	R$ 1.894,70
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV				Reg. MS: 1.0497.1519.001-4				
28	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	2	R$ 4,4700	R$ 223,5000	R$ 447,00
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV				Reg. MS: 1.0063.0003.005-8				
29	030624	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	2	R$ 4,0600	R$ 203,0000	R$ 406,00
Principio Ativo:	CEFAZOLINA SODICA 1G				Reg. MS: 1.0063.0247.002-0				

30	033621	CARVEDILOL 6,25MG CX C/3BL X 10 CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R$ 0,1397	R$ 4,1910	R$ 4,19
Principio Ativo:		CARVEDILOL 6,25MG			Reg. MS: 1.0974.0324.014-8				
31	034871	BUSCOPAN 10MG CX C/1BL X 20DR 21173-0	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 0,4285	R$ 8,5700	R$ 8,57
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG			Reg. MS: 1.7817.0890.011-5				
32	033201	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML C/100AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	4	R$ 1,0700	R$ 107,0000	R$ 428,00
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML			Reg. MS: 1.0387.0080.001-0				
33	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 1,2000	R$ 120,0000	R$ 720,00
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
34	028733	ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 9,0500	R$ 226,2500	R$ 905,00
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.0298.0304.006-0				
35	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL - 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 7,9800	R$ 399,0000	R$ 399,00
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL			Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
36	029488	ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 18,6155	R$ 465,3875	R$ 465,39
Principio Ativo:		METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.0298.0102.007-0				
37	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 4,8800	R$ 58,5600	R$ 58,56
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				

Total Orçamento : R$ 12.429,02

Condição de Pagamento: ERRO AO BUSCAR CONDIÇÃO DE PAGAMENTO - [null]

Previsão de Entrega: 02/04/2025

Validade da Proposta: 04/04/2025

Observações:

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

ORCAMENTO Nº 2690433 **01 DE ABRIL DE 2025**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99416-7261
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26816	EPILENIL 250MG VO FR C/25 CAPS GEL MOLE/BIOLAB	EE-600	CAPS	100	0,3600	36,00
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG							
0002	39713	AMOXICILINA+CLAV.POTAS 1G+200MG (GEN) PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/EUROFARMA	EE-90	FA	40	11,3500	454,00
AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ÁCIDO CLAVULÂNICO)200MG PÓ INJ							
0003	49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	17,6000	440,00
HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML							
0004	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	7,5800	379,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0005	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	80	8,9999	719,99
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0007	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	30	0,9700	29,10
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0008	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ (GEN) 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	1,1800	708,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,0800	108,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR	EE-200	FR	5	5,9700	29,85
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML							
0012	38787	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	210	0,0900	18,90
CAPTOPRIL 25MG							

0013	39439	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/ABL	EE-300	FA	100	4,4657	446,57
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ							
0014	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,7300	373,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0015	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	500	3,7024	1.851,20
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0016	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,1670	466,80
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0017	48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA	EE-5040	CP	30	0,3500	10,50
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG							
0019	40340	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	400	0,8600	344,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0020	31493	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/TEUTO	EE-600	AP	100	0,6118	61,18
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							
0021	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	1.300	0,6800	884,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0022	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,8100	781,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0023	49411	FLUMAZENIL 0,5MG (0,1MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	10	5,2102	52,10
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML							
0024	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	120	0,5137	61,64
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							
0025	56546	EMPAK 300MG VO CT C/30 CAPS DURA/BIOLAB	EE-960	CAPS	30	0,3800	11,40
GABAPENTINA 300MG							
0026	33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G/UNIAO QUIMICA	EE-80	BG	6	15,6000	93,60
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL 40G							
0027	34371	METILDOPA 250MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/EMS	EE-3000	CP	30	0,4100	12,30
METILDOPA 250MG							
0028	50896	METILPREDNISOLONA 500MG SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA C/ DIL 8ML/BLAU	EE-200	FA	25	18,5600	464,00
SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/DIL							
0029	32977	METROFARMA 5MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,6700	67,00
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ 2ML							

0030	48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	2,7200	136,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML								
0031	34351	NITROPRUS 50MG PÓ LIOF INJ 2ML CT C/ 5 FA + EQUIPO/CRISTÁLIA	EE-90	FA	10	16,9203	169,20
NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0032	36399	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	1,5200	76,00
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML								
0033	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	60	7,8500	471,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML								
0034	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,1050	552,50
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML								
0035	36657	PREDNISONA 20MG (GEN) CT C/ 20 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1200	CP	60	0,2400	14,40
PREDNISONA 20MG								
0036	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,3600	336,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0037	53360	PROPOFOL 200MG (10MG/ML) (GEN) EMU INJ 20ML IV CT C/5 FA/TEUTO	EE-360	FA	20	9,8700	197,40
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML								
0038	49390	VOFLUR 1ML/ML SOL INAL 250ML FR/UNIAO QUIMICA	EE-15	FR	1	404,2100	404,21
SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML								
0039	51980	SUCCITRAT 100MG PÓ P/ SOL INJ CT C/ 10 FA/BLAU	EE-100	FA	10	19,5002	195,00
CLORETO DE SUXAMETÔNIO (SUCCINILCOLINA) 100MG PÓ LIOF INJ								
0040	20703	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-600	AP	10	39,9965	399,97
NITROGLICERINA 50MG (5MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0041	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,5466	109,32
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								

Total Geral: R$ 11.964,13

**** ONZE MIL,NOVECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E TREZE CENTAVOS ****

Observações:

COTAÇÃO 1440

FAT MINIMO: 500,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.391.956 Tatuí, 01/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@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$
573557	VALPROATO DE SODIO (AC VALP)250MG CX C/25CPS "GENERICO" (C1)	BIOLAB	CX	4	8,840000	25	0,353600	35,36
569455	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000 ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	49,550000	12	4,129200	49,55
568254	AMOX1G+AC CLAV 200MG INJ PO EV CX C/10 FA "GENERICO" (ANTIB)	EUROFARMA	CX	4	141,300000	10	14,130000	565,20
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN	CRISTALIA	CX	1	427,700000	25	17,108000	427,70
570622	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "UNIREZ"	UNIAO QUIMICA	CX	4	238,750000	25	9,550000	955,00
50958	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	PRATI, DONADU	FR	30	1,360000	1	1,360000	40,80
575515	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/ 50 AM 2ML IM IV "GENERICO"	WASER FARMA	CX	12	62,000000	50	1,240000	744,00
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	4	134,000000	100	1,340000	536,00
574626	CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERICO"	HYPERA/NEO QU	CX	71	1,660000	30	0,055300	117,86
574784	CEFAZOLINA SODICA 1G PO LIOF CX C/100 FA IM IV "FAZOLON"	BLAU	CX	1	443,800000	100	4,438000	443,80
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	2	199,250000	50	3,985000	398,50
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	10	187,400000	50	3,748000	1.874,00
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	8	63,300000	50	1,266000	506,40
570730	CLONAZEPAM 2MG C/ 30CP "GENERICO" (B1)	EMS	CX	1	1,625000	30	0,054200	1,63
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO"	BIOLAB	CX	1	13,950000	30	0,465000	13,95
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	4	104,450000	100	1,044500	417,80
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	4	101,000000	120	0,841700	404,00

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.391.956 Tatuí, 01/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@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

568425	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	84,700000	100	0,847000	84,70
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	13	61,400000	100	0,614000	798,20
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	899,000000	100	8,990000	899,00
574510	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML SOL INJ CX C/5 AMP "GENERICO" (C1)	TEUTO BRASILEI	CX	2	24,800000	5	4,960000	49,60
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	1	61,200000	100	0,612000	61,20
575377	GABAPENTINA 300MG CAP REV CX C/30 CP "GENERICO" (C1)	PHARLAB	CX	1	21,950000	30	0,731700	21,95
27551	MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G 40G "TOPCOID"	UNIAO QUIMICA	TB	6	15,250000	1	15,250000	91,50
574970	LEVOFLOXACINO 500MG CX C/ 10 CP REV "TAMIRAM"	EUROFARMA	CX	1	11,200000	10	1,120000	11,20
559072	METILDOPA 250MG C/30CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	13,550000	30	0,451700	13,55
571551	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "METOCLOSANTISA"	SANTISA	CX	1	62,600000	100	0,626000	62,60
572118	METOPROLOL 50MG CMP REV CX C/30 "DOZOITO"	BIOLAB	CX	1	19,200000	30	0,640000	19,20
568283	MIDAZOLAM 50MG/10ML 10ML CX C/50 AMP "DORMIUM" (B1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	199,500000	50	3,990000	199,50
569735	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG CX C/5FA X 2ML + DIL "NITROPRUS"	CRISTALIA	CX	2	93,500000	5	18,700000	187,00
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	68,200000	50	1,364000	68,20
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	6	165,000000	50	3,300000	990,00
568836	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	2	208,750000	25	8,350000	417,50
569246	ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/ 10 AMP "NAUSEDRON"	CRISTALIA	CX	50	11,700000	10	1,170000	585,00
569372	PREDNISONA 20MG CMP C/200 "CRISPRED"	CRISTALIA	CX	1	76,850000	200	0,384300	76,85
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	1	146,400000	50	2,928000	146,40
48920	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 FA "PROPOVAN" (C1)	CRISTALIA	CX	2	79,800000	10	7,980000	159,60

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.391.956 Tatuí, 01/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@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

53808	SEVOFLURANO 100% SOL INAL 250ML C/1 FR "GENERICO" (C1)	BIOCHIMICO	CX	1	373,600000	1	373,600000	373,60
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA	CX	1	19,950000	1	19,950000	19,95
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	5	51,150000	60	0,852500	255,75
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	1	415,800000	10	41,580000	415,80
568062	GLICOSE 50% 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	1	137,000000	200	0,685000	137,00

QTDE.ITENS: 42 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 13.676,40

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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

PEDIDO 6767

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 2 de abril de 2025 às 16:37
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: leandro.amaral@futuramedicamentos.com.br

Boa tarde Lucia,

Pedido recebido e faturado, infelizmente deu falta na AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES, os demais itens ok .
Desde já agradeço pelo pedido e compreensão.

Atenciosamente,



[Texto das mensagens anteriores oculto]

PD FUTURA 6767.pdf
62K

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

Cotação # 384821

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA
Região 35 - SAO PAULO
Rating
Limite de Crédito R$ 5.000,00

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

Tipo Operação Receptivo **Data Cotacao** 01/04/2025 **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R$ 5.000,00
Períodos Vencto 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	25,000	R$ 10,66	R$ 266,50
2	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	30,000	R$ 2,06	R$ 61,80
3	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R$ 1,55	R$ 620,00
4	15834	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 1,13	R$ 113,00
5	18642	HIOSCINA SIMPLES 10MG/ML GOTAS 10ML (N) COSMED FR COM 1 FR	2,000	R$ 15,03	R$ 30,06
6	18504	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 4,90	R$ 490,00
7	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 4,06	R$ 406,00
8	518	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	500,000	R$ 1,26	R$ 630,00
9	2059	COMPLEXO B AMP 2 ML (E) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	400,000	R$ 1,05	R$ 419,36
10	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R$ 1,11	R$ 444,00
11	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,9300	R$ 93,00
12	6373	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) FARMACE AP COM 1 AP	1.300,000	R$ 0,6200	R$ 806,00
13	3030	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML (G) VP UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	10,000	R$ 7,90	R$ 79,00
14	15504	GABAPENTINA 300 MG CAPS (S)/ VP BIOLAB CP COM 1 CP	30,000	R$ 0,3200	R$ 9,60
15	421	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	30,000	R$ 0,0900	R$ 2,70
16	2635	TOPCOID 5MG/G GEL 40 GR (S) UNIAO QUIMICA TB COM 1 TB	6,000	R$ 14,20	R$ 85,20
17	9169	METILDOPA 250MG COMP (G) EMS CP COM 1 CP	30,000	R$ 1,02	R$ 30,60
18	14488	METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML(G)/ BLAU FR COM 1 FR	25,000	R$ 22,41	R$ 560,25
19	11327	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP 2 ML (S) FARMACE AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,7100	R$ 71,00
20	8437	MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML (S) UNIAO QUIMICA CV COM 50 AP	1,000	R$ 182,30	R$ 182,30
21	12768	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (S)VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	10,000	R$ 18,10	R$ 181,00
22	499	NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	50,000	R$ 1,55	R$ 77,50
23	522	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R$ 3,29	R$ 658,00
24	16351	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) BLAU FR COM 1 FR	60,000	R$ 8,93	R$ 535,80
25	508	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	500,000	R$ 0,9800	R$ 490,00
26	19143	PROPOFOL 200MG FA 20ML (S) CAMBER FR COM 1 FR	5,000	R$ 10,56	R$ 52,80
27	11392	SEVOFLURANO 250ML (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	1,000	R$ 384,30	R$ 384,30

Observação

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

Cotação # 384821

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
28	12781	SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	10,000	R$ 18,75	R$ 187,50
29	3831	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R$ 0,9500	R$ 285,00

Valor Total Itens	**R$ 8.252,27**	**Valor Imposto**	**R$ 0,0000**	**Valor Total**	**R$ 8.252,27**
Tipo Entrega	**Sem Frete**	**Valor Frete**	**R$ 0,00**		

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 00000001062-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA RIB PRETO LTDA
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Valor:	R$ 136,93
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 71068
Histórico:	

Data de débito:	07/05/2025
Data / Hora da operação:	07/05/2025 15:10:09

Código da operação:	27852731
Chave de segurança:	XYG2PJ53CP27261M

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

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 071.068
Série: 1 **FL:** 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	3525.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0710.6816.7703.0889

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135250913159525 - 07/04/2025 09:49:13

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	07/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO	14.180-000	07/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	(16) 3953-9100	SP		

FATURA

001 R$ 136,93 07/05/2025 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
136,93	24,64	0,00	0,00	136,93

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	136,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME				

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
1776	TENTACANULA 14,5CM SAFER Validade: 01/12/2034 Lote: 545-117-24	90189099	000	5102	UN	2	8,5000	17,00	17,00	3,06	0,00	18,00	0,00
957	TESOURA IRIS F/F RT 10,5CM SAFER Validade: 01/12/2034 Lote: 545-177-24	90189099	000	5102	UN	1	25,1300	25,13	25,13	4,52	0,00	18,00	0,00
2747	TESOURA IRIS F/F CV 11,5 CM SAFER Validade: 01/12/2034 Lote: 545-178-24	90189099	000	5102	UN	2	26,5600	53,12	53,12	9,56	0,00	18,00	0,00
1419	PINCA DISSEC. DT RATO 1X2 RT 11,5CM SAFER Validade: 01/12/2034 Lote: 545-59-24	90189099	000	5102	UN	1	14,3800	14,38	14,38	2,59	0,00	18,00	0,00
1699	PINCA DISSEC.C/SERR. RT 11,5CM SAFER Validade: 01/12/2033 Lote: 545-77-23	90189099	000	5102	UN	2	13,6500	27,30	27,30	4,91	0,00	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	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA: 6791 TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 11/2025	RECEBIDO DATA 07/04/25 Farmácia Santa Casa de Pontal

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 07/04/2025 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 136,93

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 071.068 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

001
6504
1062-6

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/04/2025 14:01

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 6791

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 07/04/2025

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
4841- 1 TENTACANULA 14,5CM-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA				2,0000 8,5000 0,0000 0,0000	17,0000
Complemento do item					
4842- 1 TESOURA IRIS RETA 10,5CM-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA				1,0000 25,1300 0,0000 0,0000	25,1300
Complemento do item					
4843- 1 TESOURA IRIS CURVA 11,5-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA				2,0000 26,5600 0,0000 0,0000	53,1200
Complemento do item					
4844- 1 PINÇA DENTE RATO 11,5-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA				1,0000 14,3800 0,0000 0,0000	14,3800
Complemento do item					
4845- 1 PINÇA C/ SERRILHA RETA 11,5CM-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA				2,0000 13,6500 0,0000 0,0000	27,3000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	136,9300
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
136,9300	0,0000	0,0000	0,0000	136,9300

Lucimar de [illegible] das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal
COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
30/01/25			
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO

Solicitação de Compra

2 unidades afastador tentacânula - fronectomia lingual
15 cm
14 cm

2 unidades tesoura íris ponta fina e curva 13 cm CURVA
10,5 cm RETA
12 cm CURVA

2 unidades pinça anatomica 12cm

ASSINATURA:

Dra. Mayara Mastrange
Pediatria
CRMSP 151320

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

SANTA CASA
DE PONTAL

Para: Setor de Compras – Santa Casa de Pontal

Assunto: Solicitação de Materiais Cirúrgicos

Prezados,

Solicito a aquisição dos seguintes materiais para o hospital:

- 02 unidades de afastador de tentacânula para freno-electomia lingual
- 02 unidades de tesoura de íris ponta fina e curva
- 02 unidades de pinça anatômica

A presença desses instrumentos é essencial para a realização da frenotomia/frenelectomia lingual, um procedimento médico indicado para bebês com língua presa (anquiloglossia). Essa condição pode comprometer a sucção adequada durante a amamentação, dificultando a alimentação e podendo impactar o desenvolvimento da fala futuramente.

O afastador de tentacânula permite melhor visualização e segurança durante o procedimento, a tesoura de íris ponta fina e curva possibilita um corte preciso e minimamente invasivo, enquanto a pinça anatômica auxilia na manipulação delicada dos tecidos.

Dada a importância desse procedimento para a saúde dos recém-nascidos atendidos no hospital, a disponibilidade desses materiais contribuirá para um atendimento de qualidade e uma abordagem mais segura e eficaz nos casos indicados.

Ficamos no aguardo do retorno sobre a solicitação.

30/01/2025

Dra. Mayara Mastrange
Pediatria
CRMSP 151320

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

Pontal 25/02/2025

À Lucia

Solicito compra destes materiais em anexo para Dra. Mayara Mastrange, realizar cirurgia de frenectomia lingual destinado ao convênio do SUS neste local.

Att.

Tatiana Ap. da S. Segecic Pereira
Farmacêutica
CRF-SP 96431

Tatiana Segecic
Farmacêutic

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

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

Data 20/03/2025
hora 11:14

Orcamento
N. 078701

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	1776	WS-009-031	TENTACANULA 14,5CM SAFER	UN	2	8,5000	17,00	18
	957	MA.02.20.1	TESOURA IRIS F/F RT 10,5CM SAFER	UN	1	25,1300	25,13	18
	2747	WS-029-014	TESOURA IRIS F/F CV 11,5 CM SAFER	UN	2	26,5600	53,12	18
	1419	WS-061-004	PINCA DISSEC. DT RATO 1X2 RT 11,5CM SAFER	UN	1	14,3800	14,38	18
	1699	MA.06.00.1	PINCA DISSEC.C/SERR. RT 11,5CM SAFER	UN	2	13,6500	27,30	18

Desconto **Total Prod.** R$ 136,93 **Total Geral** **R$ 136,93**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao previsao de entrega 07 dias

Daniela Coelho dos Santos
COREN SP 707748 Enfermeira

Harte Instrumentos Cirurgicos ltda
10.452.774/0001-07
www.harteinstrumentos.com.br
(16) 99634-1815
Rua Abilio Sampaio, 56
Vila Virginia, Ribeirão Preto - SP
14.030-420
582792675110

Proposta Comercial Nº 21319

Para
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço do Cliente
55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753, CENTRO, ---
Pontal - 14180000, SP
Fone: (16) 3953-1719, Celular: (16) 3953-3447, E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

Vendedor(a): Vitor Gabriel

Enviado por: contato@harteinstrumentos.com.br

Itens de produto ou serviço

Nº	Item	SKU	Qtd	Un	Preço un	Total
1	Tentacânula - 80476380011	AI1230	2	UN	34,000	68,00
2	Tesoura Iris Reta Ponta Fina 12cm - 80476380011	AI1605	1	UN	40,000	40,00
3	Tesoura Iris Curva Ponta Fina 12cm - 80476380011	AI1600	2	UN	40,000	80,00
4	Pinça Anatômica Serrilhada 12cm - 80476380011	AI0881	2	UN	30,000	60,00
Número de itens: 4 **Soma das quantidades:** 7					**Total dos itens**	248,00

Data	Total dos itens	Frete	Total da proposta
18/03/2025	248,00	25,00	273,00

Condições comerciais

Dias	Valor	Obs.
30	273,00	

Condições gerais

Prazo de entrega	20 dias
Validade da proposta	60 dias

Atenciosamente,
Vitor Cabral.

PRIME INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA EPP
RUA BERNARDO GONCALVES, 102 JARDIM R BENEDETTI
RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP: 14098202
CNPJ: 17.164.113/0001-25 IE: 582936375111
contato@primeinstrumentos.com.br Fone: (16) 3434-3170

ORÇAMENTO Nº 000000418169 **DT PREVISÃO:** 17/03/2025 17/03/2025 **HORA:** 15:44:48

CLIENTE: ***IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL*** ***Código: 10006426***

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

FONE: (16) 3653-1716 / ( ) -

ENDEREÇO: R. ANANIAS DA COSTA FREITAS,, 753 **COMP.:** **Bairro:** CENTRO

CIDADE: PONTAL SP **C.E.P.:** 14180-000

E-MAIL: DPCOMPRAS@ISCMPONTAL.COM.BR

COND.PAG: A VISTA

FORM.PAG.: 012 - ORDEM DE PAGAMENTO **024 - DEPOSITO BANCARIO**

EF	ENT.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	REG. ANVISA.	UN.	QTDE.	VR. UN.	IPI%	TOTAL
N		10758	PINÇA ANATOMICA DISSECÇÃO 12CM - PR10758	MS: 81087610003	UN	2	12,69	5,2	25,38
N		11132	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA - PR11132	MS: 81087610002	UN	2	12,19	5,2	24,39
N		04413	TESOURA IRIS OU GENGIVA CURVA 12CM - 5806	MS: 81087610003	PC	3	33,25	0,0	99,75

Total dos itens: 7

VALOR PROD.:	147,06
TOTAL IPI :	2,63
VALOR TOTAL:	149,69
FRETE:	10,00
DESCONTO:	0,00
TOTAL GERAL:	159,69

Remetente(CIF) **CLASSIF. IPI:** A: 90189099

VENDEDOR 1: ***146 - HEITOR REZENDE*** **VOLUME:** 0,00 **PESO BRUTO:** 0,320

VENDEDOR 2: -

DIGITADOR: HEITOR REZENDE

MSG FISCAL:

END.ENTREGA: ***R. ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000***

TRANSPORTE: **10013 - ECT ACF GALERIA/SPI-CTO REOP 04-RIBEIRAO FONE: (16) 3623-8296**

PRAÇA DOM PEDRO II 455

Prazo estimado para a entrega: **Operador:** 146 **HEITOR REZENDE** **Data:** 17/03/2025 15:44:57

AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS
AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
06.276.904/0001-20

CONTATOS
(16) 3941-6450

ENDEREÇO
Rua Abílio Sampaio 38, Vila Virgínia - Ribeirão Preto/SP 14030-420

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
55.110.753/0001-41

Endereço
R ANANIAS COSTA FREITAS 753, CENTRO - Pontal/SP 14180000

Entrega

Orçamento #2364

17/03/2025

Total
295,00

PRAZO DE FABRICAÇÃO - 15 DIAS / FRETE - SEDEX / VALIDADE DA PROPOSTA - 30 DIAS / GRAVAÇÃO: CORTESIA

#	Cód.	Ref.	Descrição	Marca	Embalagem	Valor	Qtde	Total
1	10669	30.41.100.00	TENTACÂNULA 15CM SONDA ACANELADA 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS		25,00	2 Un	50,00
2	10805	20.13.134.00	TESOURA ÍRIS CURVA FINA 11CM. 80476380002	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS		55,00	3 Un	165,00
3	7142	30.36.117.00	PINÇA ANATÔMICA DISSEC.SERRIL. 12CM. 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS		25,00	2 Un	50,00

Subtotal	**265,00**

Subtotal	**265,00**
Frete (CIF)	**30,00**
TOTAL	295,00
Quantidade Total (un)	**7,00**

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: PIX (5% de Desconto) ou Cartão 1x (sem juros)

Att.
BEATRIZ AGONILHA AQUINO
(16) 98178-0333

De acordo

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 45841.848927 82179.030000 2 10740000246375
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.463,75
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.463,75
Valor Pago (R$):	2.463,75

Data/hora da operação: 07/05/2025 14:03:06

Código da operação: 46367154355
Chave de segurança: UT2VZS2E8QW23VNJ

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 539.301
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 8726 5600 0110 5500 1000 5393 0113 7917 8089

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

6781

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131256573750347 04/04/2025 16:49:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883	55.110.753/0001-41	04/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	CENTRO	14.180-000

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PONTAL		SP	

T07

FATURA/DUPLICATA

33 | BOL=001 Venc=07/05/2025 Valor=2.463,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.463,75	98,55	0,00	0,00	2.463,75

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	2.463,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 40	UBERLANDIA	MG	0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2595125	0,3500 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
4499	AGULHA P/ANESTESIA DE PLEXO (STIMUPLEX A 50) 22GX2 0,70X50MM C/25 | 4894502 | 0010008530053 | B.BRAUN | Lote: 24C19 | D.Fab: 19/03/24 D.Val: 19/03/29 | 0,0000Referencia:4894502	90183219	200	6108	UN	1	2.463,75000	0,00	0,00	2.463,75	2.463,75	98,55	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CALC 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

ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
O.C.: 6781 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$197,10 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 04/04/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 539.301
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 8726 5600 0110 5500 1000 5393 0113 7917 8089

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
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131256573750347 04/04/2025 16:49:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	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: _____

LOGÍSTICA HOSPITALAR

CC-E CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO NF-e Origem

31250411872656000110550010005393011379178089

MODELO	SÉRIE	Nº NF-e	Data NF-e	CNPJ HDL
55	1	539301	04/04/2025	11872656000110

RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO	CNPJ / CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55110753000141

Registro da Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	31	1

ID	CNPJ / CPF
110110312504118726560001105500100053930113791780890 1	11872656000110

CHAVE DE ACESSO	DATA
31250411872656000110	07/04/2025 16:41:26

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de correção

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

informacoes complementares: termo de convenio n. 001/2022-t. a n. 11/2025.

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORÍZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA / HORA AUTORIZAÇÃO
135 - evento registrado e vinculado a nf-e.	110110312504118726560001105500 1	07/04/2025 16:41:28

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.

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 45841.848927 82179.030000 2 10740000246375

Beneficiário				CNPJ/CPF		Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				11.872.656/0001-10			07/05/2025
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLANDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiário	
109/00458418-4	109	DM				8928/21790-3	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento		Valor do Documento	
04/04/2025	539301 - 1		N	04/04/2025		2.463,75	

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 45841.848927 82179.030000 2 10740000246375

Local do Pagamento:						Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						07/05/2025
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				11.872.656/0001-10		8928/21790-3
Data do Documento	Número do Documento		Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/04/2025	539301 - 1		DM	N	04/04/2025	109/00458418-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$				2.463,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 49,27 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 4,93 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/04/2025 14:24

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 6781

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 04/04/2025

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° 11/2025

47429- 1 AGULHA STIMUPLEX A 50 22G X20.70X50MM B Não Entregou

(4) FARMÁCIA	25,0000	98,5500	0,0000	0,0000	2.463,7500

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.463,7500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.463,7500	0,0000	0,0000	0,0000	2.463,7500

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

ADMINISTRAÇÃO

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

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 2593831	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	5803-AGULHA DESCARTAVEL 22G 25X0,7 C/100 PRECISION GLIDE - 300327	BD/BECTON	30	100	0,2155	21,55	0,00	646,50	MG	10033430019
2	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE - 300054	BD/BECTON	15	100	0,1360	13,60	0,00	204,00	SP	10033430019
3	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE - 300017	BD/BECTON	15	100	0,2030	20,30	0,00	304,50	MG	10033430019
4	4499-AGULHA P/ANESTESIA DE PLEXO (STIMUPLEX A 50) 22GX2 0,70X50MM C/25 - 4894502	B.BRAUN	1	25	98,5597	2463,99	0,00	2463,99	MG	0010008530053
5	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL - F06177	POLARFIX	17	12	0,4750	5,70	0,00	96,90	SP	8003400027
6	893-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 - 156911	CREMER	10	20	3,1469	62,94	0,00	629,37	SP	80245210070
7	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200 - 38833314	BD/BECTON	2	200	2,3200	464,00	0,00	928,00	MG	10033430148
8	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200 - 38833514	BD/BECTON	2	200	2,3200	464,00	0,00	928,00	MG	10033430148
9	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200 - 38833614	BD/BECTON	2	200	2,3200	464,00	0,00	928,00	MG	10033430148
10	709-CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,40M C/20 - 662870	EMBRAMED	5	20	1,3175	26,35	0,00	131,75	SP	80245210268
11	3367-HASTES FLEXIVEIS (CARTUCHO C/75 UN) PCT C/12 - 008/053	COT. LINE	1	12	1,6125	19,35	0,00	19,35	SP	0000000000000
12	1401-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M EMB PGC - 0410201	DESCARPACK	40	25	0,9168	22,92	0,00	916,76	SP	10330669065
13	865-ESCOVA SCRUB 2% (MARCLORHEX) C/48 C/CLOREXIDINA 22ML - 454708/ 70000229	CRISTALIA	4	48	1,5521	74,50	0,00	298,00	MG	ISENTO

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TÍBERY, 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: 2593831	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
14	5251-EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 3,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC C/30 - 674187	CREMER	2	30	5,5818	167,45	0,00	334,91	SP	80245210219
15	5825-LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX SUPREME 7,5 C/50 PARES C/TALCO - 12585	MEDIX	4	50	1,5901	79,51	0,00	318,02	SP	80495519113
16	1547-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº15 C/100 - 400415	F/FEATHER	1	100	1,8928	189,28	0,00	189,28	SP	0010150470234
17	737-MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO - F08139	POLARFIX	5	1	6,4256	6,43	0,00	32,13	SP	8003400021
18	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO - F08140	POLARFIX	5	1	8,9848	8,98	0,00	44,92	SP	8003400021
19	727-MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO - F08142	POLARFIX	5	1	10,2346	10,23	0,00	51,17	SP	8003400021
20	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO - F08144	POLARFIX	5	1	16,2295	16,23	0,00	81,15	SP	8003400021
21	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200 - 38833714	BD/BECTON	8	200	1,7900	358,00	0,00	2864,00	MG	10033430460
22	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200 - 38833814	BD/BECTON	2	200	1,7900	358,00	0,00	716,00	MG	10033430460
23	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400 - 990558	BD/BECTON	3	400	0,5960	238,40	0,00	715,20	MG	10033430030
24	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000 - 990581	BD/BECTON	1	1000	0,3080	308,00	0,00	308,00	MG	10033430030
25	3271-SONDA NASOGASTRICA LONGA N16 C/20 - 266399/664171	EMBRAMED	1	20	2,3478	46,96	0,00	46,96	SP	80245210223
26	566-SONDA ALIMENTACAO ENTERAL POLIURETANO 12FR AD C/GUIA 490084 - 265866	EMBRAMED N	5	1	9,7416	9,74	0,00	48,71	SP	80245210245

LOGÍSTICA HOSPITALAR	**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA**	**CD MG** CNPJ.: 11.872.656/0001-10 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050 **CD SP** CNPJ.: 11.872.656/0002-00 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 2593831	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

04/04/2025 **Observação:**	**MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 11100.2** **SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 3145.37** **TOTAL: 14.245,56**
Vendedor: GRAZIELLYC	**Condição de pagamento: 28**
Tel.: 34 32215300	
Validade da proposta: 11/04/2025	**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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 28028

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - |||||
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	3,000	0,0951	285,30
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,0951	142,65
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,0962	144,30
4	5958	AGULHA DE PLEXO (STIMUPLEX) A50 22GX2 - 0,70X50MM REF. 4894502 CX C/25 B BRAUN	25	164,2100	4.105,25
5	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	10	61,7800	617,80
6	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	400	3,2900	1.316,00
7	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	2,9000	1.160,00
8	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	3,4500	1.380,00
9	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	100	1,6700	167,00
10	DV0015	COTONETE CX C/75 NATHY	12	1,6000	19,20
11	DE0031	EQUIPO MACRO FLEX INJETOR LATERAL FILTRO E AR LUER SLIP CX C/500 COD.0410201 DES	1,000	1,0400	1.040,00
12	CR0102	EXTENSAO PARA SISTEMA DE ASPIRACAO CRISTAL ESTERIL 3MT COD. 674187 CX C/30 CREI	60	8,8500	531,00
13	DV1026	FRALDA GERIATRICA DESC. G C/8 SLIM	10	24,7000	247,00
14	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,3000	460,00
15	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	206,0000	206,00
16	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	5	8,7500	43,75
17	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	5	10,4000	52,00
18	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	5	14,1700	70,85
19	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	5	19,1900	95,95
20	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	1,500	0,3390	508,50
21	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	300	0,3500	105,00
22	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,2856	285,60
23	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,000	0,1945	194,50
24	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,2300	230,00
25	MK0001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 MARK MED	60	0,8600	51,60
26	DV2001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 PGC MARK MED	20	1,9000	38,00
27	CF0570	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.4.0MM COMPER	5	4,8600	24,30
28	LA0113	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.4.5 C/10 SOLIDOR	5	3,9900	19,95
29	LA0038	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.8.0 C/10 SOLIDOR	10	3,9000	39,00
30	LA0011	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/B 30 ML C/10 SOLIDOR	10	4,1400	41,40
31	MK0002	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED	20	3,9000	78,00
32	LA0007	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML C/10 SOLIDOR	30	2,9000	87,00
33	LA0009	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML C/10 SOLIDOR	20	3,7600	75,20
34	CB0052	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA 12 FR COD. 0229T-12 TAYLOR	5	21,0000	105,00
35	DV0508	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA 12FR ADULTO POLIURETANO REF. 5004 MEDICON	5	12,4000	62,00
36	DV1951	SONDA P/ ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA 12FR X 120CM GVFLEX	5	9,9500	49,75
37	VM0013	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250ML COD. 5001 PROTEC	20	16,2000	324,00
38	MSO002	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO	1	34,8000	34,80
39	DV0190	TORNEIRINHA 3 VIAS - DISCOFIX C 3 VERMELHO B BRAUN	800	4,9000	3.920,00
40	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	800	1,7500	1.400,00
41	EM0203	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS PEDIATRICO LUER SLIP COD. 361025 PCT C/20 EMBRAMED	60	3,1900	191,40
42	DV2069	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS NEONATAL LUER LOCK MP HOSPITALAR	60	3,4000	204,00
				Total..:	**20.153,05**

Obs..: FATURAMENNTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1VD0K/1
Sexta-feira, 4 de Abril de 2025 - 11:42:24

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	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	30	R$ 0,2155	R$ 21,5500	R$ 646,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7			Reg. MS: 0010033430019				
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	15	R$ 0,1360	R$ 13,6000	R$ 204,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8			Reg. MS: 0010033430019				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	15	R$ 0,2030	R$ 20,3000	R$ 304,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	34	R$ 1,3150	R$ 7,8900	R$ 268,26
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
5	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	10	R$ 2,8009	R$ 56,0180	R$ 560,18
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
6	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,3200	R$ 464,0000	R$ 928,00
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
7	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,3200	R$ 464,0000	R$ 928,00
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				

8	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,3200	R$ 464,0000	R$ 928,00
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
9	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	5	R$ 1,2333	R$ 24,6660	R$ 123,33
Principio Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS			Reg. MS: 0080245210268				
10	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY	ERS	CX	Caixas	12	R$ 0,0222	R$ 1,6650	R$ 19,98
Principio Ativo:		HASTES FLEXIVEIS			Reg. MS: 0000004011098				
11	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M PGC CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	40	R$ 0,8500	R$ 21,2500	R$ 850,00
Principio Ativo:		EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
12	035446	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,5081	R$ 150,8100	R$ 301,62
Principio Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
13	032198	BIGFRAL PLUS TAM G PCT C/7UN - 20388-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	10	R$ 3,0525	R$ 21,3675	R$ 213,68
Principio Ativo:		FRALDA GERIATRICA G			Reg. MS: 0000000000000				
14	035582	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 C/PO SENSICARE C/200 PARES	BE CARE	CX	Caixas	1	R$ 1,1480	R$ 229,6000	R$ 229,60
Principio Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5			Reg. MS: 0.0808.0848.005-3				
15	024035	LAMINA BISTURI ESTERIL N15 CX C/100UN	FEATHER	CX	Caixas	1	R$ 1,8673	R$ 186,7300	R$ 186,73
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 15			Reg. MS: 0.0101.5047.023-4				
16	021568	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	5	R$ 7,4084	R$ 7,4084	R$ 37,04
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 06CM X 15MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
17	020972	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	5	R$ 15,0598	R$ 15,0598	R$ 75,30
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 15CM X 15MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
18	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	8	R$ 1,7900	R$ 358,0000	R$ 2.864,00

Principio Ativo:	SCALP N.21G					Reg. MS: 0.0100.3343.046-0			
19	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	2	R$ 1,7900	R$ 358,0000	R$ 716,00
Principio Ativo:	SCALP N.23G					Reg. MS: 0.0100.3343.046-0			
20	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,5960	R$ 238,4000	R$ 715,20
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030			
21	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,3080	R$ 308,0000	R$ 308,00
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030			
22	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,3960	R$ 277,2000	R$ 554,40
Principio Ativo:	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030			
23	014853	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT 20UN 266269-664140	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	3	R$ 0,8625	R$ 17,2500	R$ 51,75
Principio Ativo:	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12					Reg. MS: 0080245210227			
24	031868	SONDA ENDOTRAQUEAL SOLIDOR C/BALAO No8,0 CX C/10UN	LABOR IMPORT/SO	CX	Caixas	1	R$ 3,6079	R$ 36,0790	R$ 36,08
Principio Ativo:	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No8					Reg. MS: 0010369460219			
25	013190	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16 C/20UN 664171	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	1	R$ 1,9562	R$ 39,1240	R$ 39,12
Principio Ativo:	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16					Reg. MS: 0000000000000			
26	023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N12 CX C/15UN	SOLUMED	CX	Caixas	1	R$ 7,6520	R$ 114,7800	R$ 114,78
Principio Ativo:	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12					Reg. MS: 0080019160013			
27	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	1	R$ 1,4858	R$ 29,7160	R$ 29,72
Principio Ativo:	MULTIVIAS C/2VIAS					Reg. MS: 0080245210221			
28	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	1	R$ 2,5614	R$ 51,2280	R$ 51,23
Principio Ativo:	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL					Reg. MS: 0.0802.4521.022-1			

Total Orçamento : R$ 12.285,00

Condição de Pagamento: 28 DIAS **Previsão de Entrega: 07/04/2025** **Validade da Proposta: 07/04/2025**

Observações:

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

Atenciosamente,

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

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

PEDIDO 6777

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 7 de abril de 2025 às 09:27
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia.
pedido em andamento.
apenas para informá-los que tivemos a Falta dos seguinte item:
LAMINA BISTURI N.15
EQUIPO MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP ADULTO(**FALTA PARCIAL DE 80 UNIDADE).**

att
[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!

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 04/04/2025 09:18:28

Página: 1

Orçamento/Cotação

Número.....: 473767 04/04/2025

Código.....: 6746 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Fone Contato:

Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO

CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 **Complemento:**

CEP: 14.180-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
30281464	AGULHA SEG. ECLIPSE 25 X 0,6 (30281464) UNIDADE BD			CX/100-CXG/900-C	UN	3000	0,55000	1.650,00
300054	AGULHA DESC. 0,80 X 25 (300054) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1500	0,12500	187,50
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	1500	0,18500	277,50
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,28000	912,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,28000	912,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,28000	912,00
0410301.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1000	0,93000	930,00
05101052 47	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA			CXG/108-C	UN	150	1,35000	202,50
PA85035 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	100	1,65000	165,00
04	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04CM X 15M ROLO - MSO			CXG/100-C	RL	5	5,99000	29,95
05	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06CM X 15M ROLO - MSO			CXG/50-C	RL	5	7,27000	36,35
07	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO - MSO			CXG/60-C	RL	5	9,69000	48,45
09	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO MSO			RL/1-CXG/50-C	RL	5	15,68000	78,40
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1500	1,73000	2.595,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	300	1,73000	519,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1000	0,53000	530,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	1000	0,27000	270,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	1000	0,35000	350,00
9552	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 4.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX			CX/25-CXG/200-C	UN	5	3,24000	16,20
6926	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 8.0MM UNIDADE (TUBO) MEDIX			CX/25-CXG/200-C	UN	10	3,24000	32,40
00016713	SONDA EST/NASOG.LONGA NR.16 PGC MARK MED			PCT/10-CXG/350-F	UN	20	1,00000	20,00
00018627	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED			CX/25-CXG/400-C	UN	5	7,30000	36,50
58	TALA METALICA 16 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			CXG/50-C	PCTE	1	10,30000	10,30

Valor Somado —> **10.721,05**

Validade da Cotação: 04/04/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: **028**

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.395.300 Tatuí, 04/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@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$
567578	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	BUNZL/SOLIDOR	CX	30	6,178000	100	0,061800	185,34
53399	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	BUNZL/SOLIDOR	CX	15	6,180000	100	0,061800	92,70
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	DESCARPACK	CX	15	8,200000	100	0,082000	123,00
573928	ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	17	7,040000	12	0,586700	119,68
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	10	56,600000	20	2,830000	566,00
575193	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/1 UNID	BD	UND	400	2,480000	1	2,480000	992,00
575194	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/1 UNID	BD	UND	400	2,460000	1	2,460000	984,00
571488	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	100	28,300000	20	1,415000	2.830,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	21,875000	25	0,875000	875,00
575158	ESCOVA DESC. SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/100	VICPHARMA	CX	2	208,000000	100	2,080000	416,00
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8	MAXI CONFORT	PCT	10	11,080000	8	1,385000	110,80
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	5	6,240000	1	6,240000	31,20
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	5	7,090000	1	7,090000	35,45
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	5	9,450000	1	9,450000	47,25
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	5	12,390000	1	12,390000	61,95
570214	DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	15	42,350000	100	0,423500	635,25
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" C/100 AZUL	DESCARPACK	CX	3	23,200000	100	0,232000	69,60
571324	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	23,900000	100	0,239000	239,00

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.395.300 Tatuí, 04/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@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

568405	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	10	14,850000	100	0,148500	148,50
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	10	16,600000	100	0,166000	166,00
571500	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 12 C/20 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	3	20,300000	20	1,015000	60,90
573422	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 18 C/10 UND	MARKMED	PCT	2	8,600000	10	0,860000	17,20
575069	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 4,0MM C/25	MEDIX	CX	1	95,000000	25	3,800000	95,00
575070	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 4,5MM C/25	MEDIX	CX	1	95,600000	25	3,824000	95,60
51097	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N° 12	SOLUMED	UND	5	7,999000	1	7,999000	39,99

QTDE.ITENS: 25 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 9.037,41

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: **1.395.300** Tatuí, 03/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Mafra

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 04/04/2025 Contato : KEILA.ARAUJO **Orçamento Nr. 10307239**

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
1	280	AGULHA DESC PRECISION GLIDE 40X12MM CX 100UN BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	**10**	CX	CAIXA C/100	150	**0,2010**	20,1000	3.015,00
2	164350	ATADURA CREPE 6CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 12UN NEVE	NEVE	**1**	PCT	PCT	17	**0,4992**	5,9900	101,83
3	139043	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M TELA CREMER	CREMER	**1**	UN	UNIDADE	200	**3,0000**	3,0000	600,00
4	209882	CATETER PERIF ANGIOCATH 20G BD REF38833314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	**50**	UN	UNIDADE	400	**2,3000**	2,3000	920,00

5	209855	CATETER PERIF ANGIOCATH 22G BD REF38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	**1**	UN	UNIDADE	400	**2,3000**	2,3000	920,00
6	18243	CATETER NASAL OXIGEN TP OCUL AD 1,4M PCT 20UN EMBRAMED	EMBRAMED	**1**	PCT	PCTE	5	**1,4730**	29,4600	147,30
7	139030	EQUIPO MAC FILT PARTIC INJ LAT L LOCK EMBRAMED	EMBRAMED	**200**	UN	UNID C/INJETOR LATERAL	200	**3,0100**	3,0100	602,00
8	17580	ESCOVA ASSEPSIA RIOHEX CLOREX 2% RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	**108**	UN	UND C/ CLOREXIDINA 2% -22ML	216	**1,7900**	1,7900	386,64
9	209870	EXTENSAO ASPIR EST CRISTAL 3M ASP-VAC CONEC GRAD EMBRAMED	EMBRAMED	**60**	UN	UNIDADE	60	**5,8300**	5,8300	349,80
10	3769	FRALDA AD G 70KG CONFORT MASTER FD 8PCT 8UN CCM	CONFORT MASTER	**1**	FA	FARDO C/08X8 - CINTURA 70X140CM	10	**4,4030**	281,7900	2.817,90
11	1945	LUVA CIR EST LATEX C/PO SENSITEX N7,5 CX	MUCAMBO	**1**	CX	CX C/200 CA3710	1	**1,5300**	306,0000	306,00

Mafra

		200PARES MUCAMBO								
12	136431	SCALP ASEPTO 23G CX 200UN BD REF38833814	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	**1**	CX	CX C/200	2	**1,7721**	354,4200	708,84
13	10662	SERINGA DESC 10ML L SLIP CX 400UN BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	**1**	CX	CX/400-MODELO PLASTIPACK	3	**0,5901**	236,0200	708,06
14	11933	SERINGA DESC 3ML S/AG L SLIP CX 1000UN BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	**1**	CX	CAIXA C/ 1000-MODELO PLASTIPACK	1	**0,3049**	304,9200	304,92
15	10664	SERINGA DESC 5ML S/AG L SLIP CX 700UN BD REF990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	**1**	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	2	**0,3920**	274,4300	548,86

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **12.437,15** Valor Total: **12.437,15**

Condições de Pagamento: 28 DIAS		Validade :06/04/25
Faturamento mínimo: R$ 300,00		

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

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 36665.934521 24007.710007 1 10740000038720
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	387,20
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	387,20
Valor Pago (R$):	387,20

Data/hora da operação: 07/05/2025 14:05:09

Código da operação: 46367260730
Chave de segurança: 7NLJQMUMCYWGLM07

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 223.089

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

6786

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002230891002449869

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

135250892349115 04/04/2025 18:38

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	04/04/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	04/04/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
PONTAL	(16)039531716	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 223.089/ 1 Valor : 387,20 Vencto. 07/05/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
387,20	69,70	0,00	0,00	387,20

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	387,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			16,000	16,000

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
574311	DETERGENTE 5 ENZIMAS 5000ML "ZYMEDET GOLD" PROLINK Lote : P25010161 Val. 31/01/2027	35079019	000	5102	GL	4,00 4,00	96,800000	387,20	387,20	69,70		18,0	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto N/P.253.647

ORDEM DE COMPRA 6786 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 T.A Nº 11/2025 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

RECEBIDO.
DATA 04/04/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	07/05/2025	387,20
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,12 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 04/04/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00366659-3	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		223089/1
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	
Bairro/Distrito CENTRO		
Município PONTAL	Estado SP	Cep 55.110.753/0001-41
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

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 36665.934521 24007.710007 1 10740000038720**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					07/05/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
04/04/2025	223089/1	DM	N	04/04/2025	109/00366659-3
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			387,20
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,12 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP 55.110.753/0001-41 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/04/2025 14:12

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 6786

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 04/04/2025

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
64695- 1 DETERGENTE ENZIMATICO C/4 OU 5 ENZIMAS 5	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO				4,0000 96,8000 0,0000 0,0000	387,2000

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	387,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
387,2000	0,0000	0,0000	0,0000	387,2000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.395.506 Tatuí, 04/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br CENTRO 14180-000
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

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$
571675	LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100	MEDIX	CX	20	14,600000	100	0,146000	292,00
564285	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	100	23,800000	100	0,238000	2.380,00
566412	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	3	152,600000	20	7,630000	457,80
569439	LUVA NITRILICA S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO AZUL C/100	DESCARPACK	CX	10	23,400000	100	0,234000	234,00
574311	DETERGENTE 5 ENZIMAS 5000ML "ZYMEDET GOLD"	PROLINK	GL	4	96,800000	1	96,800000	387,20

QTDE.ITENS: 5

TOTAL DO PEDIDO: R$ 3.751,00

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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 03/04/2025
hora 15:16

Orcamento
N. 079155

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 %
1185	000030		LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/100 MEDIX	CX	100	28,5600	2.856,00	18
1194	0207815		LUVA NITRILICA AZUL SEM PO M GLOMED	CX	10	24,5400	245,40	18
1676	200.347		FLUXOMETRO DE OXIGENIO MORIYA	UN	6	56,4600	338,76	18
2865	28.0011.00		PROACTION AS 110 4E 5L (DET ENZIMATICO) GROW	GL	4	460,0000	1.840,00	18
1677	200.348		FLUXOMETRO DE AR MORIYA	UN	5	65,2600	326,30	18
1742	400.900		TOMADA DUPLA C/ VALV. DE OXIGENIO -400.900 MORIYA	UN	5	50,0000	250,00	18

Desconto

Total Prod. R$ 5.856,46 **Total Geral** R$ 5.856,46

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1444
ATENCAO!! FLUXOMETRO OXIGENIO .. TENHO 06 UND EM ESTOQUE.

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 28032

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - |||||
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	MD0023	LUVA VINIL ANTIALERGICA MEDIA SEM TALCO C/100 MEDIX	20	24,3000	486.00
2	DIX008	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 MEDIX	100	32,0900	3.209.00
3	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	100	18,9900	1.899,00
4	DE0003	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS CX C/20 COD.0160301 DESCARPACK	60	9,5400	572,40
5	DP0032	LUVA NITRILICA AZUL MEDIA S/TALCO C/100 MEDIX	10	34,5000	345,00
6	VM0024	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/ OXIGENIO COD. 4042 PROTEC	10	74,1400	741,40
7	AP0012	DETERGENTE ENZIMATICO CICLO ZYME EXTRA 5000ML 4 ENZIMAS CX C/4 CICLO FARMA	4	99,6500	398,60
8	VM0023	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/ AR COMPRIMIDO COD. 4041 PROTEC	5	71,9700	359,85
9	VM0090	TOMADA DUPLA C/ VALVULA IMPACTO OXIGENIO PROTEC COD.4909	5	112,8000	564.00
			Total..:		**8.575,25**

Obs..: FATURAMENTO MINIMO PARA FRETE CIF 1000,00

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 2593902	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	2426-LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL MEDIA C/100 TRANSPARENTE S/TALCO - 0541201	DESCARPACK	20	100	0,1356	13,56	0,00	271,16	SP	ISENTO
2	2033-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO - 0530301	DESCARPACK	100	100	0,2506	25,06	0,00	2506,07	MG	10330660340
3	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20 - 0160301	DESCARPACK	3	20	7,1253	142,51	0,00	427,52	SP	81187220001
4	2315-LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA MEDIA C/100 S/TALCO COR AZUL - 0433301/201683	DESCARPACK	10	100	0,2324	23,24	0,00	232,45	MG	10330660267
5	2687-DETERGENTE ENZIMATICO (RIOZYME) 5L IV E NEUTRO - 0510201812	RIOQUIMICA	4	1	218,9092	218,91	0,00	875,64	SP	3132903800021

04/04/2025
Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 2738.52
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 1574.32
TOTAL: 4.312,83

Vendedor: GRAZIELLYC
Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 11/04/2025

Agradecemos a preferência !

Mafra

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 04/04/2025 Contato : KEILA.ARAUJO **Orçamento Nr. 10307844**

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
1	163882	LUVA PROCED VINIL S/PO SOFT AID M CX 100UN EMBRAST	EMBRAST	**1**	CX	CX C/100	20	**0,1410**	14,1000	282,00
2	14604	LUVA PROCED LATEX C/PO M CX 100UN DESCARPACK	DESCARPACK - LUVA PROC.	**20**	CX	CX C/100 UNID C.A N§29996	100	**0,2049**	20,4900	2.049,00
3	133555	PAPEL LENCOL HOSP BR 70CMX50M CX 10 PLUMAX	PLUMAX	**1**	CX	CX 10 UNIDADES	10	**17,90**	179,00	1.790,00
4	2257	COLETOR PERFURO AM 13L CX 20UN DESCARPACK	DESCARPACK	**1**	CX	CX C/20	3	**9,2495**	184,9900	554,97

Mafra

5	143560	LUVA PROCED NITRILICA AZ S/PO NITRAFLEX M CX 100UN BLUESAIL	BLUESAIL	**1**	CX	CX 100 - CA 40.133	10	**0,1910**	19,1000	191,00
6	133401	DETERGENTE ENZIM 4 ENZ RIOZYME IV E NEUTRO GL 5L	RIOQUIMICA	**1**	CX	GALAO 5 LITROS	4	**266,7000**	266,7000	1.066,80

Total Valor ST: **0,00**

Condições de Pagamento: 28 DIAS		Validade :06/04/25
Faturamento mínimo: R$ 300,00		

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

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 45839.478927 82179.030000 5 10740000009690
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	96,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	96,90
Valor Pago (R$):	96,90

Data/hora da operação: 07/05/2025 14:04:36

Código da operação: 46367208763
Chave de segurança: T7A5CAJHJQ8K5R75

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 104.671
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1046 7119 9728 0057

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
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135250891146271 04/04/2025 16:28:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1883	55.110.753/0001-41	04/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	CENTRO	14.180-000	**T07**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PONTAL		SP	

FATURA/DUPLICATA

33 | BOL=001 Venc=07/05/2025 Valor=96,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
96,90	17,44	0,00	0,00	96,90

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	0,0	96,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 40	UBERLANDIA	MG	0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2595126	2,8900 Kg	

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
1402	ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL | F06177 | 8003400027 | POLARFIX | Lote: 052024 D.Fab: 02/05/24 D.Val: 02/04/29 | 0,0000 Referencia:F06177	30059090	500	5102	UN	17	5,70000	0,00	0,00	96,90	96,90	17,44	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CALC 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

O.C.: 6781 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 04/04/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 104.671
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1046 7119 9728 0057

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
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		135250891146271 04/04/2025 16:28:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
279054104117		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: _____

LOGÍSTICA HOSPITALAR

CC-E CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO NF-e Origem

35250411872656000200550010001046711997280057

MODELO	SÉRIE	Nº NF-e	Data NF-e	CNPJ HDL
55	1	104671	04/04/2025	11872656000200

RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO	CNPJ / CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55110753000141

Registro da Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	35	1

ID	CNPJ / CPF
110110352504118726560002005500100010467119972800570 1	11872656000200

CHAVE DE ACESSO	DATA
35250411872656000200	07/04/2025 16:42:04

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de correção

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

informacoes complementares: termo de convenio n. 001/2022-t. a n. 11/2025.

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORÍZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA / HORA AUTORIZAÇÃO
135 - evento registrado e vinculado a nf-e	110110352504118726560002005500 1	07/04/2025 16:42:07

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.

Itaú

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 45839.478927 82179.030000 5 10740000009690

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		07/05/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00458394-7	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
04/04/2025	104671 - 1		N	04/04/2025	96,90

Autenticação Mecânica

Itaú

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 45839.478927 82179.030000 5 10740000009690

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 07/05/2025

Beneficiário: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. — CNPJ/CPF: 11.872.656/0002-00 — Agência/Código Beneficiário: 8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/04/2025	104671 - 1	DM	N	04/04/2025	109/00458394-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			96,90

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 1,94
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,19 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-PONTAL -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/04/2025 14:25

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 6794

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 04/04/2025

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° 11/2025	

50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	204,0000	0,4750	0,0000	0,0000		96,9000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	96,9000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
96,9000	0,0000	0,0000	0,0000	96,9000

Lucinar de Freitas Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TÍBERY, 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: 2593831	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	5803-AGULHA DESCARTAVEL 22G 25X0,7 C/100 PRECISION GLIDE - 300327	BD/BECTON	30	100	0,2155	21,55	0,00	646,50	MG	10033430019
2	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE - 300054	BD/BECTON	15	100	0,1360	13,60	0,00	204,00	SP	10033430019
3	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE - 300017	BD/BECTON	15	100	0,2030	20,30	0,00	304,50	MG	10033430019
4	4499-AGULHA P/ANESTESIA DE PLEXO (STIMUPLEX A 50) 22GX2 0,70X50MM C/25 - 4894502	B.BRAUN	1	25	98,5597	2463,99	0,00	2463,99	MG	0010008530053
5	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL - F06177	POLARFIX	17	12	0,4750	5,70	0,00	96,90	SP	8003400027
6	893-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 - 156911	CREMER	10	20	3,1469	62,94	0,00	629,37	SP	80245210070
7	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200 - 38833314	BD/BECTON	2	200	2,3200	464,00	0,00	928,00	MG	10033430148
8	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200 - 38833514	BD/BECTON	2	200	2,3200	464,00	0,00	928,00	MG	10033430148
9	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200 - 38833614	BD/BECTON	2	200	2,3200	464,00	0,00	928,00	MG	10033430148
10	709-CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,40M C/20 - 662870	EMBRAMED	5	20	1,3175	26,35	0,00	131,75	SP	80245210268
11	3367-HASTES FLEXIVEIS (CARTUCHO C/75 UN) PCT C/12 - 008/053	COT. LINE	1	12	1,6125	19,35	0,00	19,35	SP	0000000000000
12	1401-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M EMB PGC - 0410201	DESCARPACK	40	25	0,9168	22,92	0,00	916,76	SP	10330669065
13	865-ESCOVA SCRUB 2% (MARCLORHEX) C/48 C/CLOREXIDINA 22ML - 454708/ 70000229	CRISTALIA	4	48	1,5521	74,50	0,00	298,00	MG	ISENTO

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TÍBERY, 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: 2593831	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Cidade:** PONTAL		**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
14	5251-EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 3,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC C/30 - 674187	CREMER	2	30	5,5818	167,45	0,00	334,91	SP	80245210219
15	5825-LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX SUPREME 7,5 C/50 PARES C/TALCO - 12585	MEDIX	4	50	1,5901	79,51	0,00	318,02	SP	80495519113
16	1547-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº15 C/100 - 400415	F/FEATHER	1	100	1,8928	189,28	0,00	189,28	SP	0010150470234
17	737-MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO - F08139	POLARFIX	5	1	6,4256	6,43	0,00	32,13	SP	8003400021
18	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO - F08140	POLARFIX	5	1	8,9848	8,98	0,00	44,92	SP	8003400021
19	727-MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO - F08142	POLARFIX	5	1	10,2346	10,23	0,00	51,17	SP	8003400021
20	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO - F08144	POLARFIX	5	1	16,2295	16,23	0,00	81,15	SP	8003400021
21	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200 - 38833714	BD/BECTON	8	200	1,7900	358,00	0,00	2864,00	MG	10033430460
22	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200 - 38833814	BD/BECTON	2	200	1,7900	358,00	0,00	716,00	MG	10033430460
23	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400 - 990558	BD/BECTON	3	400	0,5960	238,40	0,00	715,20	MG	10033430030
24	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000 - 990581	BD/BECTON	1	1000	0,3080	308,00	0,00	308,00	MG	10033430030
25	3271-SONDA NASOGASTRICA LONGA N16 C/20 - 266399/664171	EMBRAMED	1	20	2,3478	46,96	0,00	46,96	SP	80245210223
26	566-SONDA ALIMENTACAO ENTERAL POLIURETANO 12FR AD C/GUIA 490084 - 265866	EMBRAMED N	5	1	9,7416	9,74	0,00	48,71	SP	80245210245

LOGÍSTICA HOSPITALAR	**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA**	**CD MG** CNPJ.: 11.872.656/0001-10 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TÍBERY, 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: 2593831	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

04/04/2025 **Observação:**	MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 11100.2 SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 3145.37 TOTAL: 14.245,56
Vendedor: GRAZIELLYC	**Condição de pagamento:** 28
Tel.: 34 32215300	
Validade da proposta: 11/04/2025	**Agradecemos a preferência !**

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.395.300 Tatuí, 04/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@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$
567578	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	BUNZL/SOLIDOR	CX	30	6,178000	100	0,061800	185,34
53399	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	BUNZL/SOLIDOR	CX	15	6,180000	100	0,061800	92,70
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	DESCARPACK	CX	15	8,200000	100	0,082000	123,00
573928	ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	17	7,040000	12	0,586700	119,68
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	10	56,600000	20	2,830000	566,00
575193	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/1 UNID	BD	UND	400	2,480000	1	2,480000	992,00
575194	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/1 UNID	BD	UND	400	2,460000	1	2,460000	984,00
571488	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	100	28,300000	20	1,415000	2.830,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	21,875000	25	0,875000	875,00
575158	ESCOVA DESC. SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/100	VICPHARMA	CX	2	208,000000	100	2,080000	416,00
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8	MAXI CONFORT	PCT	10	11,080000	8	1,385000	110,80
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	5	6,240000	1	6,240000	31,20
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	5	7,090000	1	7,090000	35,45
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	5	9,450000	1	9,450000	47,25
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	5	12,390000	1	12,390000	61,95
570214	DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	15	42,350000	100	0,423500	635,25
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" C/100 AZUL	DESCARPACK	CX	3	23,200000	100	0,232000	69,60
571324	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	23,900000	100	0,239000	239,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.395.300 Tatuí, 04/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@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

568405	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	10	14,850000	100	0,148500	148,50
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	10	16,600000	100	0,166000	166,00
571500	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 12 C/20 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	3	20,300000	20	1,015000	60,90
573422	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 18 C/10 UND	MARKMED	PCT	2	8,600000	10	0,860000	17,20
575069	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 4,0MM C/25	MEDIX	CX	1	95,000000	25	3,800000	95,00
575070	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 4,5MM C/25	MEDIX	CX	1	95,600000	25	3,824000	95,60
51097	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N° 12	SOLUMED	UND	5	7,999000	1	7,999000	39,99

QTDE.ITENS: 25 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 9.037,41

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.395.300 Tatuí, 03/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

mafra

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 04/04/2025 Contato : KEILA.ARAUJO **Orçamento Nr. 10307239**

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
1	280	AGULHA DESC PRECISION GLIDE 40X12MM CX 100UN BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	**10**	CX	CAIXA C/100	150	**0,2010**	20,1000	3.015,00
2	164350	ATADURA CREPE 6CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 12UN NEVE	NEVE	**1**	PCT	PCT	17	**0,4992**	5,9900	101,83
3	139043	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M TELA CREMER	CREMER	**1**	UN	UNIDADE	200	**3,0000**	3,0000	600,00
4	209882	CATETER PERIF ANGIOCATH 20G BD REF38833314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	**50**	UN	UNIDADE	400	**2,3000**	2,3000	920,00

5	209855	CATETER PERIF ANGIOCATH 22G BD REF38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	**1**	UN	UNIDADE	400	**2,3000**	2,3000	920,00
6	18243	CATETER NASAL OXIGEN TP OCUL AD 1,4M PCT 20UN EMBRAMED	EMBRAMED	**1**	PCT	PCTE	5	**1,4730**	29,4600	147,30
7	139030	EQUIPO MAC FILT PARTIC INJ LAT L LOCK EMBRAMED	EMBRAMED	**200**	UN	UNID C/INJETOR LATERAL	200	**3,0100**	3,0100	602,00
8	17580	ESCOVA ASSEPSIA RIOHEX CLOREX 2% RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	**108**	UN	UND C/ CLOREXIDINA 2% -22ML	216	**1,7900**	1,7900	386,64
9	209870	EXTENSAO ASPIR EST CRISTAL 3M ASP-VAC CONEC GRAD EMBRAMED	EMBRAMED	**60**	UN	UNIDADE	60	**5,8300**	5,8300	349,80
10	3769	FRALDA AD G 70KG CONFORT MASTER FD 8PCT 8UN CCM	CONFORT MASTER	**1**	FA	FARDO C/08X8 - CINTURA 70X140CM	10	**4,4030**	281,7900	2.817,90
11	1945	LUVA CIR EST LATEX C/PO SENSITEX N7,5 CX	MUCAMBO	**1**	CX	CX C/200 CA3710	1	**1,5300**	306,0000	306,00

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 28028

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - |||||
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	3,000	0,0951	285,30
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,0951	142,65
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,0962	144,30
4	5958	AGULHA DE PLEXO (STIMUPLEX) A50 22GX2 - 0,70X50MM REF. 4894502 CX C/25 B BRAUN	25	164,2100	4.105,25
5	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	10	61,7800	617,80
6	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	400	3,2900	1.316,00
7	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	2,9000	1.160,00
8	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	3,4500	1.380,00
9	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	100	1,6700	167,00
10	DV0015	COTONETE CX C/75 NATHY	12	1,6000	19,20
11	DE0031	EQUIPO MACRO FLEX INJETOR LATERAL FILTRO E AR LUER SLIP CX C/500 COD.0410201 DES	1,000	1,0400	1.040,00
12	CR0102	EXTENSAO PARA SISTEMA DE ASPIRACAO CRISTAL ESTERIL 3MT COD. 674187 CX C/30 CREI	60	8,8500	531,00
13	DV1026	FRALDA GERIATRICA DESC. G C/8 SLIM	10	24,7000	247,00
14	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,3000	460,00
15	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	206,0000	206,00
16	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	5	8,7500	43,75
17	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	5	10,4000	52,00
18	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	5	14,1700	70,85
19	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	5	19,1900	95,95
20	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	1,500	0,3390	508,50
21	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	300	0,3500	105,00
22	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,2856	285,60
23	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,000	0,1945	194,50
24	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,2300	230,00
25	MK0001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 MARK MED	60	0,8600	51,60
26	DV2001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 PGC MARK MED	20	1,9000	38,00
27	CF0570	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.4.0MM COMPER	5	4,8600	24,30
28	LA0113	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.4.5 C/10 SOLIDOR	5	3,9900	19,95
29	LA0038	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.8.0 C/10 SOLIDOR	10	3,9000	39,00
30	LA0011	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/B 30 ML C/10 SOLIDOR	10	4,1400	41,40
31	MK0002	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED	20	3,9000	78,00
32	LA0007	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML C/10 SOLIDOR	30	2,9000	87,00
33	LA0009	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML C/10 SOLIDOR	20	3,7600	75,20
34	CB0052	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA 12 FR COD. 0229T-12 TAYLOR	5	21,0000	105,00
35	DV0508	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA 12FR ADULTO POLIURETANO REF. 5004 MEDICON	5	12,4000	62,00
36	DV1951	SONDA P/ ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA 12FR X 120CM GVFLEX	5	9,9500	49,75
37	VM0013	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250ML COD. 5001 PROTEC	20	16,2000	324,00
38	MSO002	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO	1	34,8000	34,80
39	DV0190	TORNEIRINHA 3 VIAS - DISCOFIX C 3 VERMELHO B BRAUN	800	4,9000	3.920,00
40	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	800	1,7500	1.400,00
41	EM0203	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS PEDIATRICO LUER SLIP COD. 361025 PCT C/20 EMBRAMED	60	3,1900	191,40
42	DV2069	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS NEONATAL LUER LOCK MP HOSPITALAR	60	3,4000	204,00
				Total..:	**20.153,05**

Obs..: FATURAMENNTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1VD0K/1
Sexta-feira, 4 de Abril de 2025 - 11:42:24

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	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	30	R$ 0,2155	R$ 21,5500	R$ 646,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7			Reg. MS: 0010033430019				
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	15	R$ 0,1360	R$ 13,6000	R$ 204,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8			Reg. MS: 0010033430019				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	15	R$ 0,2030	R$ 20,3000	R$ 304,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	34	R$ 1,3150	R$ 7,8900	R$ 268,26
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
5	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	10	R$ 2,8009	R$ 56,0180	R$ 560,18
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
6	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,3200	R$ 464,0000	R$ 928,00
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
7	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,3200	R$ 464,0000	R$ 928,00
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				

8	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,3200	R$ 464,0000	R$ 928,00
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
9	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	5	R$ 1,2333	R$ 24,6660	R$ 123,33
Principio Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS			Reg. MS: 0080245210268				
10	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY	ERS	CX	Caixas	12	R$ 0,0222	R$ 1,6650	R$ 19,98
Principio Ativo:		HASTES FLEXIVEIS			Reg. MS: 0000004011098				
11	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M PGC CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	40	R$ 0,8500	R$ 21,2500	R$ 850,00
Principio Ativo:		EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
12	035446	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,5081	R$ 150,8100	R$ 301,62
Principio Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
13	032198	BIGFRAL PLUS TAM G PCT C/7UN - 20388-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	10	R$ 3,0525	R$ 21,3675	R$ 213,68
Principio Ativo:		FRALDA GERIATRICA G			Reg. MS: 0000000000000				
14	035582	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 C/PO SENSICARE C/200 PARES	BE CARE	CX	Caixas	1	R$ 1,1480	R$ 229,6000	R$ 229,60
Principio Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5			Reg. MS: 0.0808.0848.005-3				
15	024035	LAMINA BISTURI ESTERIL N15 CX C/100UN	FEATHER	CX	Caixas	1	R$ 1,8673	R$ 186,7300	R$ 186,73
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 15			Reg. MS: 0.0101.5047.023-4				
16	021568	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	5	R$ 7,4084	R$ 7,4084	R$ 37,04
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 06CM X 15MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
17	020972	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	5	R$ 15,0598	R$ 15,0598	R$ 75,30
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 15CM X 15MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
18	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	8	R$ 1,7900	R$ 358,0000	R$ 2.864,00

Principio Ativo:		SCALP N.21G				Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
19	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	2	R$ 1,7900	R$ 358,0000	R$ 716,00
Principio Ativo:		SCALP N.23G				Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
20	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,5960	R$ 238,4000	R$ 715,20
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
21	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,3080	R$ 308,0000	R$ 308,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
22	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,3960	R$ 277,2000	R$ 554,40
Principio Ativo:		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
23	014853	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT 20UN 266269-664140	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	3	R$ 0,8625	R$ 17,2500	R$ 51,75
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12				Reg. MS: 0080245210227				
24	031868	SONDA ENDOTRAQUEAL SOLIDOR C/BALAO No8,0 CX C/10UN	LABOR IMPORT/SO	CX	Caixas	1	R$ 3,6079	R$ 36,0790	R$ 36,08
Principio Ativo:		SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No8				Reg. MS: 0010369460219				
25	013190	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16 C/20UN 664171	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	1	R$ 1,9562	R$ 39,1240	R$ 39,12
Principio Ativo:		SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16				Reg. MS: 0000000000000				
26	023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N12 CX C/15UN	SOLUMED	CX	Caixas	1	R$ 7,6520	R$ 114,7800	R$ 114,78
Principio Ativo:		SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12				Reg. MS: 0080019160013				
27	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	1	R$ 1,4858	R$ 29,7160	R$ 29,72
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS				Reg. MS: 0080245210221				
28	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	1	R$ 2,5614	R$ 51,2280	R$ 51,23
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL				Reg. MS: 0.0802.4521.022-1				

Total Orçamento : R$ 12.285,00

Condição de Pagamento: 28 DIAS **Previsão de Entrega: 07/04/2025** **Validade da Proposta: 07/04/2025**

Observações:

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

Atenciosamente,

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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 6777

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 7 de abril de 2025 às 09:27
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia.
pedido em andamento.
apenas para informá-los que tivemos a Falta dos seguinte item:
LAMINA BISTURI N.15
EQUIPO MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP ADULTO**(FALTA PARCIAL DE 80 UNIDADE).**

att
[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!

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 04/04/2025 09:18:28

Página: 1

Orçamento/Cotação

Número....: 473767 04/04/2025

Código....: 6746 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Fone Contato:

Endereço....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO

CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 **Complemento:**

CEP: 14.180-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
30281464	AGULHA SEG. ECLIPSE 25 X 0,6 (30281464) UNIDADE BD			CX/100-CXG/900-C	UN	3000	0,55000	1.650,00
300054	AGULHA DESC. 0,80 X 25 (300054) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1500	0,12500	187,50
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	1500	0,18500	277,50
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,28000	912,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,28000	912,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,28000	912,00
0410301.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1000	0,93000	930,00
05101052 47	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA			CXG/108-C	UN	150	1,35000	202,50
PA85035 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	100	1,65000	165,00
04	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04CM X 15M ROLO - MSO			CXG/100-C	RL	5	5,99000	29,95
05	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06CM X 15M ROLO - MSO			CXG/50-C	RL	5	7,27000	36,35
07	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO - MSO			CXG/60-C	RL	5	9,69000	48,45
09	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO MSO			RL/1-CXG/50-C	RL	5	15,68000	78,40
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1500	1,73000	2.595,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	300	1,73000	519,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1000	0,53000	530,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	1000	0,27000	270,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	1000	0,35000	350,00
9552	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 4.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX			CX/25-CXG/200-C	UN	5	3,24000	16,20
6926	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 8.0MM UNIDADE (TUBO) MEDIX			CX/25-CXG/200-C	UN	10	3,24000	32,40
00016713	SONDA EST/NASOG.LONGA NR.16 PGC MARK MED			PCT/10-CXG/350-F	UN	20	1,00000	20,00
00018627	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED			CX/25-CXG/400-C	UN	5	7,30000	36,50
58	TALA METALICA 16 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			CXG/50-C	PCTE	1	10,30000	10,30

Valor Somado —> **10.721,05**

Validade da Cotação: 04/04/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: **028**

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

mafra

		200PARES MUCAMBO								
12	136431	SCALP ASEPTO 23G CX 200UN BD REF38833814	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	**1**	CX	CX C/200	2	**1,7721**	354,4200	708,84
13	10662	SERINGA DESC 10ML L SLIP CX 400UN BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	**1**	CX	CX/400-MODELO PLASTIPACK	3	**0,5901**	236,0200	708,06
14	11933	SERINGA DESC 3ML S/AG L SLIP CX 1000UN BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	**1**	CX	CAIXA C/ 1000-MODELO PLASTIPACK	1	**0,3049**	304,9200	304,92
15	10664	SERINGA DESC 5ML S/AG L SLIP CX 700UN BD REF990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	**1**	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	2	**0,3920**	274,4300	548,86

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **12.437,15** Valor Total: **12.437,15**

Condições de Pagamento: 28 DIAS		Validade :06/04/25
Faturamento mínimo: R$ 300,00		

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

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 02783.264514 64401.550005 8 10750000237114
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.371,14
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.371,14
Valor Pago (R$):	2.371,14

Data/hora da operação: 07/05/2025 14:07:42

Código da operação: 46367472910
Chave de segurança: E27WMLSTSQYJ0GX8

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ZENAK

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 53778
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0412 9492 4000 0116 5500 1000 0537 7810 0053 8281

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
VENDA DE MERCADORIA 6802	135250938416999 - 09/04/2025 09:07:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797223283112		12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	09/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 .	CENTRO	14180-000	09/04/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		09:06:59

FATURA / DUPLICATA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
001	08/05/2025	2.371,14									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
247,69	44,57	0,00	0,00	2.371,14

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	**2.371,14**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
29444	COLA BRANCA 110G PIRATININGA	35061090	000	5102	UN	5,0000	2,28	0,00	11,40	11,40	2,05		18,00	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	000	5102	PCT	2,0000	16,28	0,00	32,56	32,56	5,86		18,00	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000	000	5102	CX	4,0000	9,43	0,00	37,72	37,72	6,79		18,00	
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP Valor BC ICMS ST Retido R$: 3.61 Valor ICMS ST Retido: R$ 0.52	42021210	060	5405	PCT	1,0000	7,10	0,00	7,10	0,00	0,00		0,00	
24620	MOUSE PAD APOIO PULSO GELCONFORT PRETO RELIZA	40161090	000	5102	UN	5,0000	21,00	0,00	105,00	105,00	18,90		18,00	
27010	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUROS 0.10 MEDIO C/50 ACP	39232110	000	5102	PCT50	1,0000	12,12	0,00	12,12	12,12	2,18		18,00	
00477	ENV.SACO K.NATU.250X353MM 80G SCRITY PCT C/10	48171000	060	5405	PCT	25,0000	3,90	0,00	97,50	0,00	0,00		0,00	
00053	GRAMPEADOR 20 FOLHAS MP300 11,5CM MASTERPRINT	84729040	000	5102	UN	3,0000	10,93	0,00	32,79	32,79	5,90		18,00	
28507	LAPIS PRETO ECO SEXTAVADO GATTE	96091000	000	5102	UN	5,0000	0,30	0,00	1,50	1,50	0,27		18,00	
28258	BORRACHA BRANCA N.40 ONDA	40169200	000	5102	UN	5,0000	0,46	0,00	2,30	2,30	0,41		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 11/2025 O PRAZO DE TROCA E DEVOLUCAO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME LEGISLACAO ESTADUAL "RICMS ARTIGO 313-O". Imposto Recolhido por Substituicao - Artigo do RICMS (Lei 6.374/89, art. 67, 1o, e Ajuste SINIEF-4/93, clausula terceira, na redacao do Ajuste SINIEF-1/94). Val. aprox. Tributos Federal R$ 99,60 (4,20%) Estadual R$ 0,00 (0,00%) Municipal R$ 0,00 Importado R$ 0,00 (0,00%) (Fonte: IBPT 5oi7eW) Decreto 4.524 de 17/12/2002 - PIS aliquota de 0,65% e COFINS aliquota 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 PEDIDO(S) COMPRA: 6802	Recebi 10/04/25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 53778
SÉRIE 1

FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

3525 0412 9492 4000 0116 5500 1000 0537 7810 0053 8281

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
VENDA DE MERCADORIA	**135250938416999 - 09/04/2025 09:07:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797223283112		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
00016	MARCADOR PERMANENTE AZ 1100-P PILOT Valor BC ICMS ST Retido R$: 21.45 Valor ICMS ST Retido: R$ 1.45	96082000	060	5405	UN	5,0000	4,77	0,00	23,85	0,00	0,00		0,00	
18270	FITA PVC 45X40M TRANSPARENTE FIT-PEL	48114190	000	5102	RL	5,0000	2,46	0,00	12,30	12,30	2,21		18,00	
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F Valor BC ICMS ST Retido R$: 1942.50 Valor ICMS ST Retido: R$ 108.50	48025610	060	5405	UN	70,0000	28,50	0,00	1.995,00	0,00	0,00		0,00	

Desenvolvido por: www.microrib.com.br

Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiario
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812

Agencia / Codigo do Beneficiario: **4516/44015-5**

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Nosso Numero: **109/00027832-6**

Vencimento	Numero do Documento	Especie Documento	Valor do Documento
08/05/2025	053778NF-A	DM	2.371,14

Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as caracteristicas acima | Data | Assinatura

Motivos da nao entrega (para musa da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao existe n. indicado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido ( ) Outros (Anotar no Verso)

Data | Entregador

Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 02783.264514 64401.550005 8 10750000237114**

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.

Agencia / Codigo do Beneficiario: **4516/44015-5**
Vencimento: **08/05/2025**

Beneficiario
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 numero: **109/00027832-6**
(=) Valor do Documento: **2.371,14**

Data do Documento: **09/04/2025**
(-) Desconto

Numero do Documento: **053778NF-A**
(-) Outras Deducoes/Abatimentos

Especie Moeda: **R$**
(+) Multa/Juros

Quantidade Moeda | (X) Valor
(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R$ 47,42 e juros de R$ 23,71 ao dia.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS

Pedido(s) de Compra:
6802

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

Autenticacao Mecanica **RECIBO DO PAGADOR**

Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 02783.264514 64401.550005 8 10750000237114**

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.

Parcela: **A** | Vencimento: **08/05/2025**

Beneficiario
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA CPF/CNPJ: **12.949.240/0001-16**
RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812

Agencia / Codigo do Beneficiario: **4516/44015-5**

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento
09/04/2025	053778NF-A	DM	NÃO	09/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	(X) Valor
	109	R$		

Nosso numero: **109/00027832-6**
(=) Valor do Documento: **2.371,14**

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

Após o vencimento cobrar multa de R$ 47,42 e juros de R$ 23,71 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** **CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180000 **CENTRO** **PONTAL** **SP**
Sacador/Avalista **CPF/CNPJ**

Autenticacao Mecanica **FICHA DE COMPENSACAO**



SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/04/2025 09:28

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 6802

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 08/04/2025

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025

4755- 1 MOUSE PAD COM APOIO DE PUNHO EM ESPUMA-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	21,0000	0,0000	0,0000	105,0000
Complemento do item					
55001- 1 BORRACHA BRANCA -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	0,4600	0,0000	0,0000	2,3000
Complemento do item					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	9,4300	0,0000	0,0000	37,7200
Complemento do item					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	250,0000	0,3900	0,0000	0,0000	97,5000
Complemento do item					
70026- 1 FITA ADESIVA P/ESCRITORIO 45MMX45M-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	2,4600	0,0000	0,0000	12,3000
Complemento do item					
72230- 1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	10,9300	0,0000	0,0000	32,7900
Complemento do item					
75280- 1 LAPIS PRETO-UNIDADE-BIC/FABER			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	0,3000	0,0000	0,0000	1,5000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	70,0000	28,5000	0,0000	0,0000	1.995,0000
Complemento do item					
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	0,7100	0,0000	0,0000	7,1000
Complemento do item					
81656- 1 PINCEL ATOMICO AZUL-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	4,7700	0,0000	0,0000	23,8500
Complemento do item					
82144- 1 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO 0.10MM-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,2424	0,0000	0,0000	12,1200
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/04/2025 09:28

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 6802

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 08/04/2025

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
83707- 1 PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO VERMELHA -	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	200,0000 * (0,1628 + 0,0000 - 0,0000) =	32,5600
Complemento do item					
113657- 1 COLA BRANCA 100G-UNIDADE-	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	5,0000 * (2,2800 + 0,0000 - 0,0000) =	11,4000
Complemento do item					

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.371,1400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.371,1400	0,0000	0,0000	0,0000	2.371,1400

Lucimar de Souzas Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal
COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 067350

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)032 - 28
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

1 067350 050023

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		130,000	28,500	0,00	3.705,00	
00477	ENV.SACO K.NATU.250X353MM 80G SCRITY PCT C/10	48171000	SKN035	PCT		25,000	3,900	0,00	97,50	
30782	PRANCHETA CARBRINK OF ACRILICA CRISTAL	39269090	5048	PC		5,000	13,370	0,00	66,85	
26339	CADERNO BROCHURAO 96F CD VD STIFF JANDAIA	48202000	62-11	UN	VERDE	3,000	9,030	0,00	27,09	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		4,000	9,430	0,00	37,72	
28597	BOBINA 80X40M 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	55821	UN		20,000	4,540	0,00	90,80	
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT	CRISTAL	1,000	7,100	0,00	7,10	
20419	TECLADO LOGITECH PRETO C/FIO USB K120	84716052	K120	UN		2,000	114,000	0,00	228,00	
28507	LAPIS PRETO ECO SEXTAVADO GATTE	96091000	10007	UN		5,000	0,300	0,00	1,50	
00053	GRAMPEADOR 20 FOLHAS MP300 11,5CM MASTERPRI	84729040	304010001	UN		3,000	10,930	0,00	32,79	
18270	FITA PVC 45X40M TRANSPARENTE FIT-PEL	48114190	10303101	RL		5,000	2,460	0,00	12,30	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 067350

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)032 - 28
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

1 067350 050023

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	
23507	PILHA PALITO AAA C/16 BLISTER ALCALINA DURACEL	85061019	9241	PCT		1,000	104,000	0,00	104,00	
23506	PILHA PEQUENA AA C/16 ALCALINA BLISTER DURACE	85061019	9242	PCT		1,000	104,000	0,00	104,00	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	MIDIA	PCT		2,000	16,280	0,00	32,56	
00056	CANETA ESF. AZUL 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	AZUL	50,000	0,820	0,00	41,00	
29444	COLA BRANCA 110G PIRATININGA	35061090	CB-110	UN		5,000	2,280	0,00	11,40	
00024	CANETA MARCA TEXTO ROSA MP612 MASTERPRINT	96082000	309020003	UN	ROSA	5,000	1,220	0,00	6,10	
28258	BORRACHA BRANCA N.40 ONDA	40169200	1411028	UN		5,000	0,460	0,00	2,30	
18948	MOUSE 3 BOT.USB BRIGHT ESPANHA PR 0106	84716053	0106	UN		5,000	8,840	0,00	44,20	
27462	MOUSE PAD APOIO PULSO COMPACT PRETO RELIZA	40161090	003769	UN		5,000	21,000	0,00	105,00	
27010	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUROS 0.10 MEDIO C/50 AC	39232110	010/504F	PCT50		1,000	12,120	0,00	12,12	
03735	CALCULADORA CASIO ELETR MESA C/IMP.HR150	84702100	HR150RC	UN		1,000	562,030	0,00	562,03	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 067350

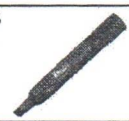
Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)032 - 28
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

1 067350 050023

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
00016	MARCADOR PERMANENTE AZ 1100-P PILOT	96082000	1100 P AZUL	UN	AZUL	5,000	4,770	0,00	23,85



TOTAL: 0,00 5.355,21

Transportadora: PROPRIO
Valor do Frete: 0,00
TOTAL + Frete: 5.355,21
Tipo de Frete: Contratacao do Frete por conta do Remetente (CIF)

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

Data/Hora 08/04/2025 - 15:09:13

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

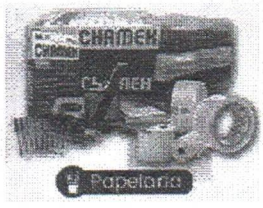
Condicoes de Pagamento:
A) 10/05/2025 5.355,21

Validade:









ZENAK TUDO PARA SUA EMPRESA!
Ribeirão e Região
Contrato Corporativo
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

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

N° do Pedido
053358
Data Lançamento
07/04/2025
Data Emissão
08/04/2025

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
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	UN	130	28,50	3.705,00
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	UN	250	0,42	105,00
7793	PRANCHETA OF C/ACRIL CRISTAL FACAFACIL	UN	5	12,50	62,50
7410	BROCHURAO CD 96F PRETO CREDEAL	UN	3	9,00	27,00
8088	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/445 GOLDEN KRAFT	UN	4	11,50	46,00
6384	BOBINA 79X40M TERMICA AMARELA THEGA	UN	20	4,25	85,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	UN	10	0,85	8,50
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	UN	2	105,00	210,00
7935	LAPIS PRETO SEXTAVADO LEONORA	UN	5	0,40	2,00
4088	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	UN	3	11,50	34,50
4319	FITA P/EMP 45X45 TR FIT-PEL	UN	5	3,50	17,50
5244	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/16 DURACELL	UN	1	92,00	92,00
5245	PILHA ALCALINA PEQUENA AA C/16 DURACELL	UN	1	92,00	92,00
4995	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA C/50 TECNOMIDIA	UN	4	14,50	58,00
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	UN	50	0,80	40,00
6262	COLA BRANCA 90G FRAMA	UN	5	2,60	13,00
4096	CANETA MARCA TEXTO ROSA MASTERPRINT	UN	5	1,20	6,00
3955	CANETA PINCEL ATOMICO 1100-P AZUL PILOT	UN	5	5,00	25,00
3732	BORRACHA BRANCA C/CAPA 7024 PQ FABER	UN	5	3,40	17,00
8015	MOUSE USB MS-31BK PR C3TECH	UN	5	11,00	55,00
8013	MOUSE PAD C/APOIO MP-50 C3TECH	UN	5	26,00	130,00
7043	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/50 1018 PLASTIFILME	UN	1	12,50	12,50
7375	CALCULADORA C/BOB 12DIG HR150RC CASIO	UN	1	432,50	432,50

Vlr Produto Bruto	Vlr Desconto	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	**Total Geral**
5.276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.276,00**

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto
	28 DIAS	BOLETO

Observação
A/C: LUCIA

Vendedor.:MAURO CANDIDO

Local p/ Entrega
Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
Compl: Cep: 14180000
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL/SP

/ /
Data

Assinatura

• Papelaria
• Informática
MEC-TOCA

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 000001026696

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	0064020	130,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT SUZANO	G	UN	28,50	3.705,00
2	E	0015733	1,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	J	CX	103,07	103,07
3	E	0002377	5,00	PRANCHETA A4 FIBRA 130/131 ACRIMET CR ACRIMET	C	UN	20,60	103,00
4	E	0007628	3,00	BROCHURAO CD 096F STIFF AZ JANDAIA	K	UN	10,57	31,71
5	E	0000348	4,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	M	CX	11,65	46,60
6	E	0038404	20,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	I	UN	6,02	120,40
7	E	0004625	10,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	F	UN	0,78	7,80
8	E	0010916	5,00	LAPIS PR UN. MULTILCOLOR 800MULT FABER	T	UN	0,52	2,60
9	E	0000651	3,00	GRAMP P/20F EAGLE 207 EAGLE	P	UN	14,74	44,22
10	E	0014325	5,00	FITA P/EMP 45X45 FIT PEL TR 10303201 FIT PEL	H	RL	3,13	15,65
11	E	0076897	1,00	PILHA ALC PAL C/16 AAA ELGIN ELGIN	Q	UN	43,70	43,70
12	E	0076898	1,00	PILHA ALC PEQ C/16 AA ELGIN ELGIN	Q	UN	43,70	43,70
13	E	0031627	2,00	PULSEIRA IDENT ECP20 C/100 VM 87 SINGULARIS	L	PC	23,38	46,76
14	E	0066497	50,00	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ BIC	R	UN	1,04	52,00
15	E	0058777	5,00	COLA BR 110G FRAMA 1620 FRAMA	A	UN	3,77	18,85
16	E	0041908	5,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT RS 309020003 MASTERPRINT	S	UN	1,32	6,60
17	E	0001997	5,00	CAN PINCEL ATOM 1100P AZ PILOT	S	UN	5,30	26,50
18	E	0073462	5,00	BORRACHA 40 BAZZE 614397 BAZZE	E	UN	0,49	2,45
19	E	0073067	5,00	MOUSE 3 BOT USB MS-31BK PR 302023040100 C3TECH	O	UN	10,88	54,40
20	E	0023070	5,00	PAD MOUSE C/APOIO GEL PR - 539TN 12243 TN	D	UN	34,72	173,60
21	E	0000138	1,00	SACO PLAST OF 4F C/50 ACP 0.12 ACP	B	PC	16,74	16,74
22	E	0016634	1,00	CALC 12DIG C/BOB HR-150RC CASIO	N	UN	592,40	592,40

TOTAL: 5.257,75

VALOR BRUTO: 5.363,05 DESCONTO TOTAL: 105,30

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES I **Volume:** 179,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 5.257,75
Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS
Região: - **Data Previsão:** 08/04/2025 **Data Emissão:** 08/04/2025 **Hora:** 14:59:16
Classif. IPI: A: 35061090 B: 39232110 C: 39269090 D: 40161090 E: 40169200 F: 42021210 G: 48025610 H: 48114190 I: 48119019 J: 48171000 K:
Mensagem:

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

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
A)08/05/2025 5.257,75

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01363.200625 39934.330000 1 10740000120500
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.205,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.205,00
Valor Pago (R$):	1.205,00

Data/hora da operação: 07/05/2025 14:07:00

Código da operação: 46367435674
Chave de segurança: YN2RQ7UQ31LYMFTX

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
04/04/25	Renata Cristina Pereira

NF-e
Nr. **022.472**
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 - Saida **1**

Nr.: **022.472**
Série: **001** Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
35250439846957000199550010000224721010224720

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA A CONSUMIDOR			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.SUBST.TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DA NF-E**
797670410110		39.846.957/0001-99	**135250879237538 - 03/04/2025 16:41:23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	03/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	03/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
PONTAL		SP		16:40:09

FATURA(S)

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	07/05/2025	1.205,00												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.205,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.205,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
2773	L.T. SERV. PESADO NOBRE	68053090	0400	5102	UN	10,0000	2,1000	21,0000			0,00		0,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFO RCADO 90X110	39232190	0400	5102	PC	6,0000	68,0000	408,0000			0,00		0,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	20,0000	20,5000	410,0000			0,00		0,00
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LT S	38089429	0400	5405	BB	4,0000	32,0000	128,0000			0,00		0,00
342	DESINFETANTE FLORAL MARGS 5 LTS	38089429	0400	5405	BB	10,0000	7,0000	70,0000			0,00		0,00
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML	34025000	0400	5405	UN	60,0000	2,8000	168,0000			0,00		0,00

Recebi 04/04/25

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

PEDIDO DE COMPRA: 6773.
TERMO DE CONVENIO N 001/2022 TA N 11/2025.

Permite o aproveitamento do credito do ICMS no valor de R$ 47,84 correspondente a aliquota de 3,97% nos termos do art 23 da LC123/2006.
Valor aproximado dos tributos federais R$ 192,25 (15,95%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos estaduais R$ 216,90 (18,00%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos municipais R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01363.200625 39934.330000 1 10740000120500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **07/05/2025**
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 04/04/2025	Núm. do documento 781-22472	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/04/2025	Nosso Número 157 / 00013632 - 0
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.205,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 12,80% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 8,90%					(-) 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

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01363.200625 39934.330000 1 10740000120500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **07/05/2025**
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 04/04/2025	Núm. do documento 781-22472	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/04/2025	Nosso Número 157 / 00013632 - 0
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.205,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 12,80% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 8,90%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.D **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/04/2025 10:16

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 6773

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA **Data Ped:** 03/04/2025

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**
4147- 1 FIBRA SERVICO PESADO 30X15-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	2,1000	0,0000	0,0000	21,0000
Complemento do item					
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 200LTS (INFECTANTE) -	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	68,0000	0,0000	0,0000	408,0000
Complemento do item					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 60L-PACOTE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	20,5000	0,0000	0,0000	410,0000
Complemento do item					
48525- 4 ALCOOL GEL 70%-GALAO 5LITRO-NIPPON	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	32,0000	0,0000	0,0000	128,0000
Complemento do item					
64592- 1 DESINFETANTE FLORAL 5 LTS -GALAO 5 LITROS-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	7,0000	0,0000	0,0000	70,0000
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML (YPÊ)-UN-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	60,0000	2,8000	0,0000	0,0000	168,0000
Complemento do item YOPE NEUTRO					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.205,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.205,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.205,0000

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

ADMINISTRAÇÃO

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

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

Dia Semana: Sexta
04/04/2025 10:39:23

Orçamento

Emissao: 04/04/2025 (ORC.34586)

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

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL (SP)
Email: dpcompraspontal@gmail.com

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RG/IE: ISENTO
CEP: 14180-000
Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06		PC	10,00	29,20	0,00	292,00
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML		UN	60,00	2,80	0,00	168,00
6	INSETICIDA AEROSOL SBP MULT 273 ML		UN	3,00	15,40	0,00	46,20
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	20,00	20,50	0,00	410,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	6,00	68,00	0,00	408,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	5,00	29,20	0,00	146,00
4122	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LTS		BB	8,00	16,30	0,00	130,40
161	SABÃO EM PEDRA IPE 180 GRS 5 UND		PC	15,00	12,60	0,00	189,00
3625	LIXEIRA 50 LTS PEDAL BR BRALIMPIA		UN	5,00	190,00	0,00	950,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	10,00	9,90	0,00	99,00
2773	L.T. SERV. PESADO NOBRE		UN	10,00	2,10	0,00	21,00
3691	PANO MICROFIBRA CORES 50X70		UN	10,00	9,00	0,00	90,00
342	DESINFETANTE FLORAL MARGS 5 LTS		BB	10,00	7,00	0,00	70,00
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LTS		BB	4,00	32,00	0,00	128,00
3187	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 4 ROLOS		PC	100,00	4,98	0,00	498,00
1135	P.TOALHA E.LUXO 20X21,5 GHS 1000 FLS		FD	120,00	12,95	0,00	1.554,00
2237	SACO PLASTICO ADESIVADO 0,6X0,9 100 UND		PC	40,00	6,90	0,00	276,00

SubTotal:	6.195,60
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**6.195,60**

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: 3579 **Status:** Aberto **Data:** 03/04/2025 **Data Entrega:** 03/04/2025

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
1104	DETERGENTE 500 ML - YPE	60,00000	R$ 2,89	R$ 0,00	R$ 173,40
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	25,00000	R$ 18,40	R$ 0,00	R$ 460,00
571	PAPEL TOALHA EXTRA LUXO BRANCO - GHS PAPEL	120,00000	R$ 12,00	R$ 0,00	R$ 1.440,00
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	10,00000	R$ 10,10	R$ 0,00	R$ 101,00
1350	INSETICIDA SPRAY 350 ML PROINSECT - INSECT FREE	3,00000	R$ 11,59	R$ 0,00	R$ 34,77
736	PANO MAGICO 70 X 50 CM - MICROFIBRA GRANDE	10,00000	R$ 8,90	R$ 0,00	R$ 89,00
2076	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL - NEW HALLIVE	10,00000	R$ 8,20	R$ 0,00	R$ 82,00
1433	ALCOOL EM GEL 70% - 5 LITROS	4,00000	R$ 41,00	R$ 0,00	R$ 164,00
387	SACO DE LIXO 150 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	20,00000	R$ 23,10	R$ 0,00	R$ 462,00
6677	SABONETE LIQUIDO 5 LTS - ERVA DOCE - B-KRISS	8,00000	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 120,00
287	SABAO EM PEDRA YPE COM 5 UND.	15,00000	R$ 11,45	R$ 0,00	R$ 171,75

Resumo dos Totais

Produtos: R$ 3.941,42 **Desc. Produtos:** R$ 0,00 **Vlr. Imp. Produtos:** R$ 0,00

Frete: R$ 0,00 **Descontos:** R$ 0,00 **Total Geral:** R$ 3.941,42

Observações:

MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC
AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI, CEP: 14093550
RIBEIRAO PRETO - SP Fones: 3236.3239 e 3236.3226
CNPJ: 33484717000105

Orçamento do Pedido

Cód.: 34814
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 : 03/04/2025 **Data Fat.:**
Emit./Vendedor : 2 MARCELA DE CAMPOS LEP 2 MARCELA DE CAMPOS LEPE

Obs.: VALIDADE DE PROPOPOSTA | 10 DIAS
PRAZO DE ENTREGA, APÓS O FATURAMENTO EM RIB. PRETO - 72 HORAS
PRAZO DE ENTREGA, APÓS O FATURAMENTO REGIÃO - Á COMBINAR
FATURAMENTO MÍNIMO P/ RIBEIRÃO PRETO R$350,00

Código	Descrição	Cor	Tam.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R$)	Vlr.Total
S.451	SACO PLASTICO 40X60			10	25,00	0,00	250,00
D.84125	DETERGENTE 500ML YPE			60	2,93	0,00	175,80
P.30	PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. F.D - QUALITE			100	5,92	0,00	592,00
P.111	PAPEL INT. 2D EXTRA LUXO 2D 20X21 C/1000 - ST			120	12,57	0,00	1.508,40
E9	SABÃO EM PÓ 800G - TIXAN			10	10,91	0,00	109,10
Q.102	INSETICIDA PROINSET - DOM LINE - 350ML			3	9,72	0,00	29,16
S.01	S. DE L. 100L P3 PRETO C/100 UNI.			15	36,57	0,00	548,55
S.19	S. DE L. 60L PRETO C/100 UNI.			20	23,80	0,00	476,00
S.481	S. DE L. 200L INFECTANTE C/100 UNI.			6	95,20	0,00	571,20
S.325	SACO PLASTICO 35X45			5	26,70	0,00	133,50
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - BIO-KRISS	ERVA DO 5L		8	15,84	0,00	126,72
S.245	SABAO EM PEDRA C/5 UNI - MINUANO			15	11,03	0,00	165,45
U.285	LIXEIRA C/ PEDAL 40L - JAGUAR			5	111,86	0,00	559,30
0.525	LUVA TOP - AMARELA G			10	9,83	0,00	98,30
D.11	FIBRA PESADA VERDE - BETTANIN			10	2,48	0,00	24,80
U.9858	PANO MICROFIBRA 48X70 - MERCATEX			10	10,50	0,00	105,00
D.586	DESINFETANTE 5L - BIO-KRISS	FLORAL	UN	10	9,82	0,00	98,20
Q.6	ALCOOL EM GEL 70% 5KG 5L			4	44,48	0,00	177,92
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 06X07 C/100 UNI.			40	11,17	0,00	446,80

Total Bruto : R$ 6.196,20
Valor do Frete : R$ 0,00
Desc.(%) : 0,00 **Desc.(R$) :** 0,00
Crédito (R$) :
Total Líquido : R$ 6.196,20
Total Parcelado : R$ 0,00

Qtde Itens : 461,00
Peso Bruto : 0,00
Peso Líq.: 0,00
Total IPI : R$ 0,00

Representante **Comprador**

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	23790.06402 95098.000003 07002.603202 1 10750000101150
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 DE MIS DE PONTAL
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:	08/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.011,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.011,50
Valor Pago (R$):	1.011,50

Data/hora da operação: 07/05/2025 14:06:40

Código da operação: 46367341301
Chave de segurança: W70KY59ZYYS5L2V2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
Rua:CAPITAO SALOMAO,1081 - ANEXO A
CAMPOS ELISEOS **Ribeirão Preto**
SP **14080-210** **1636104155**
colafort@colafort.com.br **www.colafort.com.br**

001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000010975
SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0432 2889 8900 0177 5500 1000 0109 7518 1876 4940

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 6797		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
797.438.856.118		32.288.989/0001-77

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250930215739 08/04/2025

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	08/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
Rua ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-041	08/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pontal	163953-1716	SP	-	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/05/2025	1.011,50												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	932,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.011,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-REMETENTE (CIF)				52.661.634/0008-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR ANTONIO ALVES PASSIG, 200 - JD PALMARES	RIBEIRAO PRETO	SP	582.588 934.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa		0	30,000	30,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID.	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
710-01-0037	Etiqueta Couche Bca Dim 80x30x1 Rl 45m	48219000	0102	5.102	RL	50,0000	18,65	932,50	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por Empresa Optante pelo Simples Nacional EPP
Lei Complementar 123/2006 e 139/2011
Permite o aproveitamento do Credito de ICMS no valor de R$ 70,00
Correspondente a Aliquota de 6,92% conforme faixa 2
Sra Lucia

PC 6797
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 T.A Nº 11/2025

RESERVADO AO FISCO

Susan Porto recebi 10/04/25

bradesco | 237-2 | 23790.06402 95098.000003 07002.603202 1 10750000101150

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **08/05/2025**
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. **08/04/2025**	Nº do documento **10975**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **08/04/2025**	Nosso número **09/50/980000007-9**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.011,50**

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL | CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-041 - PONTAL - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23790.06402 95098.000003 07002.603202 1 10750000101150

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **08/05/2025**
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. **08/04/2025**	Nº do documento **10975**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **08/04/2025**	Nosso número **09/50/980000007-9**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.011,50**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,37

APOS 08.05.2025 MULTA 20,23

PROTESTO SERA ENVIADO SERASA 5 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL | CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-041 - PONTAL - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriados.		

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/04/2025 13:21

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 6797

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 168 - COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA **Data Ped:** 08/04/2025

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° 11/2025

68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1X45M-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	18,6500	0,0000	0,0000	932,5000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 932,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
932,5000	0,0000	0,0000	79,0000	1011,5000

Lucimar de Lucas Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

COLAFORT Etiquetas e Ribbons Ltda

Ribeirão Preto, Abril 2025

A
Irmandade de Santa Casa de Pontal **Att.: Sra Lucia**
Ass.: ORÇAMENTO Etiqueta

Prezada Senhora,

Atendendo vossa solicitação informamos ORÇAMENTO - Preço e demais Condições de Fornecimento de Etiqueta como segue:

A – ETIQUETA Autocolante Couche, Rolo com 45 metros, Tub 1" sem impressão, cantos arredondados, p/ uso em impressora térmica, como segue:

Quant	Dimensões	Qtde etiq p/Rolo	EtiqPreço p/Rolo 45m	Total
50 Rls	80x30x1	1.363	R$ 18,65	R$ 932,50

+ Frete Risso R$ 79,00

VALOR TOTAL:.....R$ 1.011,50

Demais Condições de Fornecimento.:
Prazo Entrega.: 3 dias FOB/Rib Preto/SP Val.3 dias
Cond. Pagamento.: 28 ddl
Transportadora.: Risso

Assim permanecemos a disposição para os esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários e Confirmação de Pedido.

Atenciosamente,
Silmara / Vendas

Rua São Sebastião, 506 10°And Centro CEP 14.015-040 – **RIBEIRÃO PRETO/SP**
PABX (16) 3610-4155 Celular (16) 98103-7700
E-mail.: vendas2@protemon.com.br

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 067351

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)032 - 07
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-1716

1 067351 050022

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. ST.	TOTAL
21063	ETIQUETA 80X30 COUCHE BRANCA	48219000		UN	BRANCC	50,000	49,000	0,00	2.450,00

TOTAL: 0,00 2.450,00

Transportadora: PROPRIO
Valor do Frete: 0,00
TOTAL + Frete: 2.450,00
Tipo de Frete: Contratacao do Frete por conta do Remetente (CIF)

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

Data/Hora 08/04/2025 - 10:59:39

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

Condicoes de Pagamento:
A) 10/05/2025 2.450,00

Validade:









ZENAK TUDO PARA SUA EMPRESA!
Ribeirão e Região
Contrato Corporativo
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

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

N° do Pedido
053355
Data Lançamento
07/04/2025
Data Emissão
08/04/2025

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
3612	ETIQUETA COUCHE BR 80X30 1C 45M DRF	UN	50	29,50	1.475,00

Vlr Produto Bruto	Vlr Desconto	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	**Total Geral**
1.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.475,00**

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto
	28 DIAS	BOLETO

Observação
A/C: LUCIA

Vendedor.:MAURO CANDIDO

Local p/ Entrega
Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
Compl: Cep: 14180000
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL/SP

/ /
Data

Assinatura

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01643.232125 99989.320009 3 10750000194620
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.946,20
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.946,20
Valor Pago (R$):	1.946,20

Data/hora da operação: 07/05/2025 14:08:05

Código da operação: 46367493638
Chave de segurança: WE7R58CN0ANGARV7

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 DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 10/04/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 1.946,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.487
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.487 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0438 4868 9300 0108 5500 1000 0164 8710 0053 4704

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 6801	135250949785600 10/04/2025 08:21:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797.642.620.117		38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	10/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753	CENTRO		14180-000	10/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	(16)3953-1716	SP		08:21:31

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/05/2025	1.946,20									

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
701,50	126,27	0,00	0,00	492,13	1.946,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.946,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/REMT				38.486.893/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES	RIBEIRAO PRETO			SP	797.642.620.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7			7		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	060	5405	UN	30,00	28,50	855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7793	PRANCHETA OF G/ACRIL CRISTAL FACAFACIL	39269090	060	5405	UN	5,00	12,50	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7410	BROCHURAO CD 96F PRETO CREDEAL	48202000	060	5405	UN	3,00	9,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6384	BOBINA 79X40M TERMICA AMARELA THEGA	48022090	000	5102	UN	20,00	4,25	85,00	0,00	85,00	15,30	0,00	18,00	0,00
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	84716052	060	5405	UN	2,00	105,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5244	PILHA ALCALINA PALITO AAA 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
5245	PILHA ALCALINA PEQUENA 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
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
4096	CANETA MARCA TEXTO ROSA MASTERPRINT	96082000	060	5405	UN	5,00	1,20	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8015	MOUSE USB MS-31BK PR C3TECH	84716053	060	5405	UN	5,00	8,84	44,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7375	CALCULADORA C/BOB 12DIG HR150RC CASIO	84702100	000	5102	UN	1,00	432,50	432,50	0,00	432,50	77,85	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox dos Tributos de R$492,13 (25,29%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA N° 6801, TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025	Susan Porto 10/04/25

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha do Caixa**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU

Vencimento: **08/05/2025**

Beneficiário: DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 38486893000108
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66
14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código Beneficiário: 2129/99893-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento
10/04/2025	16487-1	RC	S	10/04/2025

Nosso Número: 109/00016432-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	DM		

(=) Valor do Documento: **1.946,20**

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)

Após o vencimento somente no BANCO ITAU e
cobrar multa de R$ 97,31 e juros de R$ 9,73 ao dia.
Protestar após dias do vencimento.
Protestar após 07 dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
14180000 PONTAL SP

CNPJ/CPF: 55110753000141

Código de Baixa: 109/00016432-3

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 01643.232125 99989.320009 3 10750000194620**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU

Vencimento: **08/05/2025**

Beneficiário: DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 38486893000108
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66
14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código Beneficiário: 2129/99893-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento
10/04/2025	16487-1	RC	S	10/04/2025

Nosso Número: 109/00016432-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	DM		

(=) Valor do Documento: **1.946,20**

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)

Após o vencimento somente no BANCO ITAU e
cobrar multa de R$ 97,31 e juros de R$ 9,73 ao dia.
Protestar após dias do vencimento.
Protestar após 07 dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
14180000 PONTAL SP

CNPJ/CPF: 55110753000141

Código de Baixa: 109/00016432-3

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/04/2025 09:30

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 6801

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 08/04/2025

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
4846- 1 CALCULADORA CASIO HR-150RC-UNIDADE-	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	1,0000 * (432,5000 + 0,0000 - 0,0000) =	432,5000
Complemento do item					
54689- 1 BOBINA TERMICA 80MM X 40MM P/ TOTEM-	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	20,0000 * (4,2500 + 0,0000 - 0,0000) =	85,0000
Complemento do item					
56819- 1 CADERNO CAPA DURA GRANDE C/96F	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	3,0000 * (9,0000 + 0,0000 - 0,0000) =	27,0000
Complemento do item					
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	50,0000 * (0,8000 + 0,0000 - 0,0000) =	40,0000
Complemento do item					
57800- 1 CANETA MARCA TEXTO ROSA-UNIDADE-	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	5,0000 * (1,2000 + 0,0000 - 0,0000) =	6,0000
Complemento do item					
78566- 1 MOUSE USB-UND-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	5,0000 * (8,8400 + 0,0000 - 0,0000) =	44,2000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	30,0000 * (28,5000 + 0,0000 - 0,0000) =	855,0000
Complemento do item					
81474- 1 PILHA PALITO AAA -UNIDADE-	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	16,0000 * (5,7500 + 0,0000 - 0,0000) =	92,0000
Complemento do item					
81498- 1 PILHA PEQUENA AA -UNIDADE-	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	16,0000 * (5,7500 + 0,0000 - 0,0000) =	92,0000
Complemento do item					
83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE-	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	5,0000 * (12,5000 + 0,0000 - 0,0000) =	62,5000
Complemento do item					
90955- 1 TECLADO USB (LOGITECH) -UND-MARCA	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	2,0000 * (105,0000 + 0,0000 - 0,0000) =	210,0000
Complemento do item					

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/04/2025 09:30

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 6801

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 08/04/2025

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° 11/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.946,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.946,2000	0,0000	0,0000	0,0000	1.946,2000

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

ADMINISTRAÇÃO

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

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
053358
Data Lançamento
07/04/2025
Data Emissão
08/04/2025

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
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	UN	130	28,50	3.705,00
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	UN	250	0,42	105,00
7793	PRANCHETA OF G/ACRIL CRISTAL FACAFACIL	UN	5	12,50	62,50
7410	BROCHURAO CD 96F PRETO CREDEAL	UN	3	9,00	27,00
8088	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/445 GOLDEN KRAFT	UN	4	11,50	46,00
6384	BOBINA 79X40M TERMICA AMARELA THEGA	UN	20	4,25	85,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	UN	10	0,85	8,50
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	UN	2	105,00	210,00
7935	LAPIS PRETO SEXTAVADO LEONORA	UN	5	0,40	2,00
4088	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	UN	3	11,50	34,50
4319	FITA P/EMP 45X45 TR FIT-PEL	UN	5	3,50	17,50
5244	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/16 DURACELL	UN	1	92,00	92,00
5245	PILHA ALCALINA PEQUENA AA C/16 DURACELL	UN	1	92,00	92,00
4995	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA C/50 TECNOMIDIA	UN	4	14,50	58,00
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	UN	50	0,80	40,00
6262	COLA BRANCA 90G FRAMA	UN	5	2,60	13,00
4096	CANETA MARCA TEXTO ROSA MASTERPRINT	UN	5	1,20	6,00
3955	CANETA PINCEL ATOMICO 1100-P AZUL PILOT	UN	5	5,00	25,00
3732	BORRACHA BRANCA C/CAPA 7024 PQ FABER	UN	5	3,40	17,00
8015	MOUSE USB MS-31BK PR C3TECH	UN	5	11,00	55,00
8013	MOUSE PAD C/APOIO MP-50 C3TECH	UN	5	26,00	130,00
7043	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/50 1018 PLASTIFILME	UN	1	12,50	12,50
7375	CALCULADORA C/BOB 12DIG HR150RC CASIO	UN	1	432,50	432,50

Vlr Produto Bruto	Vlr Desconto	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	**Total Geral**
5.276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.276,00**

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto
	28 DIAS	BOLETO

Observação
A/C: LUCIA

Vendedor.:MAURO CANDIDO

Local p/ Entrega
Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
Compl: Cep: 14180000
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL/SP

/ /
Data

Assinatura

• Papelaria
• Informática
MEC-TOCA

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 000001026696

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	0064020	130,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT SUZANO	G	UN	28,50	3.705,00
2	E	0015733	1,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	J	CX	103,07	103,07
3	E	0002377	5,00	PRANCHETA A4 FIBRA 130/131 ACRIMET CR ACRIMET	C	UN	20,60	103,00
4	E	0007628	3,00	BROCHURAO CD 096F STIFF AZ JANDAIA	K	UN	10,57	31,71
5	E	0000348	4,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	M	CX	11,65	46,60
6	E	0038404	20,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	I	UN	6,02	120,40
7	E	0004625	10,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	F	UN	0,78	7,80
8	E	0010916	5,00	LAPIS PR UN. MULTILCOLOR 800MULT FABER	T	UN	0,52	2,60
9	E	0000651	3,00	GRAMP P/20F EAGLE 207 EAGLE	P	UN	14,74	44,22
10	E	0014325	5,00	FITA P/EMP 45X45 FIT PEL TR 10303201 FIT PEL	H	RL	3,13	15,65
11	E	0076897	1,00	PILHA ALC PAL C/16 AAA ELGIN ELGIN	Q	UN	43,70	43,70
12	E	0076898	1,00	PILHA ALC PEQ C/16 AA ELGIN ELGIN	Q	UN	43,70	43,70
13	E	0031627	2,00	PULSEIRA IDENT ECP20 C/100 VM 87 SINGULARIS	L	PC	23,38	46,76
14	E	0066497	50,00	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ BIC	R	UN	1,04	52,00
15	E	0058777	5,00	COLA BR 110G FRAMA 1620 FRAMA	A	UN	3,77	18,85
16	E	0041908	5,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT RS 309020003 MASTERPRINT	S	UN	1,32	6,60
17	E	0001997	5,00	CAN PINCEL ATOM 1100P AZ PILOT	S	UN	5,30	26,50
18	E	0073462	5,00	BORRACHA 40 BAZZE 614397 BAZZE	E	UN	0,49	2,45
19	E	0073067	5,00	MOUSE 3 BOT USB MS-31BK PR 302023040100 C3TECH	O	UN	10,88	54,40
20	E	0023070	5,00	PAD MOUSE C/APOIO GEL PR - 539TN 12243 TN	D	UN	34,72	173,60
21	E	0000138	1,00	SACO PLAST OF 4F C/50 ACP 0.12 ACP	B	PC	16,74	16,74
22	E	0016634	1,00	CALC 12DIG C/BOB HR-150RC CASIO	N	UN	592,40	592,40

TOTAL: 5.257,75

VALOR BRUTO: 5.363,05 DESCONTO TOTAL: 105,30

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES I **Volume:** 179,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 5.257,75
Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS
Região: - **Data Previsão:** 08/04/2025 **Data Emissão:** 08/04/2025 **Hora:** 14:59:16
Classif. IPI: A: 35061090 B: 39232110 C: 39269090 D: 40161090 E: 40169200 F: 42021210 G: 48025610 H: 48114190 I: 48119019 J: 48171000 K:
Mensagem:

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

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
A)08/05/2025 5.257,75

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 067350

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)032 - 28
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

1 067350 050023

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	
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F	48025610		UN		130,000	28,500	0,00	3.705,00	
00477	ENV.SACO K.NATU.250X353MM 80G SCRITY PCT C/10	48171000	SKN035	PCT		25,000	3,900	0,00	97,50	
30782	PRANCHETA CARBRINK OF ACRILICA CRISTAL	39269090	5048	PC		5,000	13,370	0,00	66,85	
26339	CADERNO BROCHURAO 96F CD VD STIFF JANDAIA	48202000	62-11	UN	VERDE	3,000	9,030	0,00	27,09	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		4,000	9,430	0,00	37,72	
28597	BOBINA 80X40M 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	55821	UN		20,000	4,540	0,00	90,80	
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT	CRISTAL	1,000	7,100	0,00	7,10	
20419	TECLADO LOGITECH PRETO C/FIO USB K120	84716052	K120	UN		2,000	114,000	0,00	228,00	
28507	LAPIS PRETO ECO SEXTAVADO GATTE	96091000	10007	UN		5,000	0,300	0,00	1,50	
00053	GRAMPEADOR 20 FOLHAS MP300 11,5CM MASTERPRI	84729040	304010001	UN		3,000	10,930	0,00	32,79	
18270	FITA PVC 45X40M TRANSPARENTE FIT-PEL	48114190	10303101	RL		5,000	2,460	0,00	12,30	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 067350

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)032 - 28
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

1 067350 050023

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	
23507	PILHA PALITO AAA C/16 BLISTER ALCALINA DURACEL	85061019	9241	PCT		1,000	104,000	0,00	104,00	
23506	PILHA PEQUENA AA C/16 ALCALINA BLISTER DURACE	85061019	9242	PCT		1,000	104,000	0,00	104,00	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	MIDIA	PCT		2,000	16,280	0,00	32,56	
00056	CANETA ESF. AZUL 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	AZUL	50,000	0,820	0,00	41,00	
29444	COLA BRANCA 110G PIRATININGA	35061090	CB-110	UN		5,000	2,280	0,00	11,40	
00024	CANETA MARCA TEXTO ROSA MP612 MASTERPRINT	96082000	309020003	UN	ROSA	5,000	1,220	0,00	6,10	
28258	BORRACHA BRANCA N.40 ONDA	40169200	1411028	UN		5,000	0,460	0,00	2,30	
18948	MOUSE 3 BOT.USB BRIGHT ESPANHA PR 0106	84716053	0106	UN		5,000	8,840	0,00	44,20	
27462	MOUSE PAD APOIO PULSO COMPACT PRETO RELIZA	40161090	003769	UN		5,000	21,000	0,00	105,00	
27010	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUROS 0.10 MEDIO C/50 AC	39232110	010/504F	PCT50		1,000	12,120	0,00	12,12	
03735	CALCULADORA CASIO ELETR MESA C/IMP.HR150	84702100	HR150RC	UN		1,000	562,030	0,00	562,03	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 067350

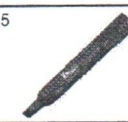
Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)032 - 28
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

1 067350 050023

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
00016	MARCADOR PERMANENTE AZ 1100-P PILOT	96082000	1100 P AZUL	UN	AZUL	5,000	4,770	0,00	23,85



TOTAL: 0,00 5.355,21

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00 **TOTAL + Frete:** 5.355,21

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

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

Data/Hora 08/04/2025 - 15:09:13

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

Condicoes de Pagamento:
A) 10/05/2025 5.355.21

Validade:









ZENAK TUDO PARA SUA EMPRESA!
Ribeirão e Região
Contrato Corporativo
ENTREGA EXPRESS: (16) 3505 9555

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00010.632172 1 00750000289800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.898,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.898,00
Valor Pago (R$):	2.898,00

Data/hora da operação: 07/05/2025 14:07:23

Código da operação: 46367304376
Chave de segurança: AYVP798NREK7YQGR

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
EMISSÃO: 08/04/2025 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 2.898,00

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000013.926
SÉRIE 001

HIGIRIB

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 13926 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-25.04-18.209.156/0001-42-55-001-000.013.926-100.016.583-2

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas 6798	135250930326150 08/04/2025 14:50:50h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582974310112	000000000	18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001.41	08/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180.000	08/04/2025

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3953.1719	ISENTO	14:50h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000013926	08/05/2025	2.898,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	2.898,00

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	**2.898,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente(CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES				

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
0012	TEXSPAR CL 50LTS	38089429	0.500	5.405	BO	2,0000	1.449,00000	0,00	2.898,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 6798 TERMO DE CONVENIO 001/2022 - T.A. 11/2025 // Cond.Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox.dos Tributos R$ 121,71 (4,20%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0012	

Pedido	12.534	Vendedor	4	Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 08/04/2025 AS 14:50:50h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

Recebi 10/04/25

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Ficha Caixa

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Vencimento: **08/05/2025**

Beneficiario: **R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42**
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: **2665-4 / 045000-6**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
08/04/2025	13.926	DM	N	08/04/2025

Nosso Número: **31000500000010632**

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: **2.898,00**

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 10,14 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: **055.110.753/0001-41**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **14.180.000**

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Vencimento: **08/05/2025**

Beneficiario: **R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42**
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: **2665-4 / 045000-6**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
08/04/2025	13.926	DM	N	08/04/2025

Nosso Número: **31000500000010632**

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: **2.898,00**

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 10,14 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

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

(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: **055.110.753/0001-41**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **14.180.000**

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00010.632172 1 00750000289800

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Vencimento: **08/05/2025**

Beneficiario: **R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42**
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: **2665-4 / 045000-6**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
08/04/2025	13.926	DM	N	08/04/2025

Nosso Número: **31000500000010632**

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: **2.898,00**

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 10,14 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: **055.110.753/0001-41**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **14.180.000**

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/04/2025 13:42

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 6798

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME **Data Ped:** 08/04/2025

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° 11/2025	
4148- 1 HIPOCLORITO 50 LT (TEXSPAR)-GALAO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000 1.449,0000 0,0000 0,0000	2.898,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.898,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.898,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.898,0000

COMPRAS

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

ADMINISTRAÇÃO

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

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Férias Jodione Reis

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.049,19

Data de débito:	09/05/2025
Data/hora da operação:	09/05/2025 11:30:38

Código da operação:	377881019
Chave de segurança:	QUWW2NY93TGWE0EV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 206 - JOSIANE FERREIRA DOS REIS CPF: 251.142.738.92

Periodo de Aquisicao...: 03/04/2024 a 02/04/2025
Periodo das Férias.....: 15/05/2025 a 29/05/2025

Série CTPS.: 00164
Número CTPS: 97752
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 30/05/2025
Pagamento do Recibo....: 13/05/2025
Salário Base.....: R$ 2.720,45

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	158,09	158,09	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	556,71	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.360,23	
812	INSS FERIAS	7,98		177,64
	Totais.....:		2.226,83	177,64
	Líquidos....:		2.049,19	

Recebi a importância de (dois mil quarenta e nove reais e dezenove centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 13 de Maio de 2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

JOSIANE FERREIRA DOS REIS

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001729
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

lo. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
ipo de Serviço : Pagamento Salários orma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
8296	12/05/2025	2.049,19	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000578849445-8

Nome destinatário:	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.066,62

Data de débito:	09/05/2025
Data/hora da operação:	09/05/2025 11:30:15

Código da operação:	377849275
Chave de segurança:	XC5U23YFA5T9ZKWA

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
154

Código de Verificação de Autenticidade
WCO97SZV7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/05/2025 às 08:17:37

Chave de Acesso
832715N37PJE0NIV8QNUNYES3Y9YCTVA

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	*Número do Processo*	*Município de Incidência do ISS*	*Local da Prestação*
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.187.176/0001-06	**ISENTO**	**6365**	**000011804**	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CRISTO REDENTOR, 451	**FRENTE**	**JARDIM PRINCESA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9290-3317**	**alinemairass@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE ABRIL/2025 R$ 2.250,00 CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 011/2025	2.250,00	R$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.08**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	**2,00%**	**0000040000008**	**8650004**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.250,00**	**R$ 45,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.066,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **154** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WCO97SZV7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09016 01415.570330 26786.140009 3 10760000179739
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.797,39
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.797,39
Valor Pago (R$):	1.797,39

Data/hora da operação: 09/05/2025 10:15:45

Código da operação: 46476741559
Chave de segurança: C6009SLHE8E9F5VX

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

MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA

• Papelaria
• Informática
MEC-TOCA

RUA FLORENCIO DE ABREU, 845
CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14015-060
Fone: (16)2111-7896

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 808.719
SÉRIE 003
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0448 0179 0900 0189 5500 3000 8087 1918 1946 3148

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
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE/VENDA DE	**135250944484804 09/04/2025 17:53:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
582121948117	6800	48.017.909/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL 00008887			55.110.753/0001-41	09/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-1716		

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
55.110.753/0001-41	R ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	09/05/2025
Valor	R$ 1.797,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
87,39	15,73	0,00	0,00	1.797,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.797,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATÁ				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
62					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0064020	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT	48025610	060	5405	UN	60,00	28,50	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0076898	PILHA ALC PEQ C/16 AA ELGIN	85061019	200	5102	UN	1,00	43,69	43,69	43,69	7,86	0,00	18,00	0,00
0076897	PILHA ALC PAL C/16 AAA ELGIN	85061019	200	5102	UN	1,00	43,70	43,70	43,70	7,87	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS END ENTREGA: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753-CENTRO--PONTAL-SP-14180000 PEDIDO 6800 Vlr Aprox dos Tributos: R$ 311,39 Federal / R$ 205,20 Estadual - Fonte: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/04/2025 17:54:12

Renata Pereira
recebi 09/04/25

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

CC-e - CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Identificação do Emitente		
MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA RUA FLORENCIO DE ABREU 845 CENTRO RIBEIRAO PRETO Telefone: (16) 21117896 CEP: 14.015-060	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **Nº.** 808.719 SÉRIE 3	1

CHAVE DE ACESSO
3525 0448 0179 0900 0189 5500 3000 8087 1918 1946 3148

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
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	135250944484804 09/04/2025 17:53:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582121948117		48.017.909/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL 00008887	252194	55.110.753/0001-41	09/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16) 39531716	SP		

Ocorrências da Carta de Correção Eletrônica

#ID: 36274

Data: 17/04/2025 16:34:03

Protocolo: 135251024446863

Mensagem: TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T A N 11 2025

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7					Recibo do Pagador
Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**						Vencimento **09/05/2025**
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 **09/04/2025**	N° do Documento **000000808719A**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **Não**	Data do Processamento **09/04/2025**		Carteira/Nosso Número **109/01014155-7**
Uso do Banco	Carteira **109**	Esp. Moeda **R$**	Quantidade	Valor da Moeda		(=) Valor do Documento **R$ 1.797,39**
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar 2.00% de multa e mora diária de 0.17% ao dia. NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO DISPENSAR JUROS E NÃO CONCEDER DESCONTOS REF. DOC.: 000000808719A-NF						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acrécimos (=) 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:						109/01014155-7
						Autenticação

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09016 01415.570330 26786.140009 3 10760000179739				
Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**						Vencimento **09/05/2025**
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 **09/04/2025**	N° do Documento **000000808719A**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **Não**	Data do Processamento **09/04/2025**		Carteira/Nosso Número **109/01014155-7**
Uso do Banco	Carteira **109**	Esp. Moeda **R$**	Quantidade	Valor da Moeda		(=) Valor do Documento **R$ 1.797,39**
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar 2.00% de multa e mora diária de 0.17% ao dia. NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO DISPENSAR JUROS E NÃO CONCEDER DESCONTOS REF. DOC.: 000000808719A-NF						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acrécimos (=) 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:						109/01014155-7

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/04/2025 16:08

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 6800

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 41 - MEC TOCA PAPELARIA E INFORMATICA LTDA **Data Ped:** 08/04/2025

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**
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	60,0000	28,5000	0,0000	0,0000	1.710,0000
Complemento do item REPORT					
81474- 1 PILHA PALITO AAA -UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	16,0000	2,7310	0,0000	0,0000	43,6960
Complemento do item ELGIN					
81498- 1 PILHA PEQUENA AA -UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	16,0000	2,7310	0,0000	0,0000	43,6960
Complemento do item ELGIN					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.797,3920
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.797,3920	0,0000	0,0000	0,0000	1.797,3920

COMPRAS

Lucimar de M. Ramos Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

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



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 000001026696

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	0064020	130,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT SUZANO	G	UN	28,50	3.705,00
2	E	0015733	1,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	J	CX	103,07	103,07
3	E	0002377	5,00	PRANCHETA A4 FIBRA 130/131 ACRIMET CR ACRIMET	C	UN	20,60	103,00
4	E	0007628	3,00	BROCHURAO CD 096F STIFF AZ JANDAIA	K	UN	10,57	31,71
5	E	0000348	4,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	M	CX	11,65	46,60
6	E	0038404	20,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	I	UN	6,02	120,40
7	E	0004625	10,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	F	UN	0,78	7,80
8	E	0010916	5,00	LAPIS PR UN. MULTILCOLOR 800MULT FABER	T	UN	0,52	2,60
9	E	0000651	3,00	GRAMP P/20F EAGLE 207 EAGLE	P	UN	14,74	44,22
10	E	0014325	5,00	FITA P/EMP 45X45 FIT PEL TR 10303201 FIT PEL	H	RL	3,13	15,65
11	E	0076897	1,00	PILHA ALC PAL C/16 AAA ELGIN ELGIN	Q	UN	43,70	43,70
12	E	0076898	1,00	PILHA ALC PEQ C/16 AA ELGIN ELGIN	Q	UN	43,70	43,70
13	E	0031627	2,00	PULSEIRA IDENT ECP20 C/100 VM 87 SINGULARIS	L	PC	23,38	46,76
14	E	0066497	50,00	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ BIC	R	UN	1,04	52,00
15	E	0058777	5,00	COLA BR 110G FRAMA 1620 FRAMA	A	UN	3,77	18,85
16	E	0041908	5,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT RS 309020003 MASTERPRINT	S	UN	1,32	6,60
17	E	0001997	5,00	CAN PINCEL ATOM 1100P AZ PILOT	S	UN	5,30	26,50
18	E	0073462	5,00	BORRACHA 40 BAZZE 614397 BAZZE	E	UN	0,49	2,45
19	E	0073067	5,00	MOUSE 3 BOT USB MS-31BK PR 302023040100 C3TECH	O	UN	10,88	54,40
20	E	0023070	5,00	PAD MOUSE C/APOIO GEL PR - 539TN 12243 TN	D	UN	34,72	173,60
21	E	0000138	1,00	SACO PLAST OF 4F C/50 ACP 0.12 ACP	B	PC	16,74	16,74
22	E	0016634	1,00	CALC 12DIG C/BOB HR-150RC CASIO	N	UN	592,40	592,40

TOTAL: 5.257,75

VALOR BRUTO: 5.363,05 DESCONTO TOTAL: 105,30

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES I **Volume:** 179,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 5.257,75
Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS
Região: - **Data Previsão:** 08/04/2025 **Data Emissão:** 08/04/2025 **Hora:** 14:59:16
Classif. IPI: A: 35061090 B: 39232110 C: 39269090 D: 40161090 E: 40169200 F: 42021210 G: 48025610 H: 48114190 I: 48119019 J: 48171000 K:
Mensagem:

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

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
A)08/05/2025 5.257,75

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

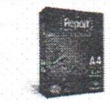
ORCAMENTO Nº 067350

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)032 - 28
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

1 067350 050023

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	
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F	48025610		UN		130,000	28,500	0,00	3.705,00	
00477	ENV.SACO K.NATU.250X353MM 80G SCRITY PCT C/10	48171000	SKN035	PCT		25,000	3,900	0,00	97,50	
30782	PRANCHETA CARBRINK OF ACRILICA CRISTAL	39269090	5048	PC		5,000	13,370	0,00	66,85	
26339	CADERNO BROCHURAO 96F CD VD STIFF JANDAIA	48202000	62-11	UN	VERDE	3,000	9,030	0,00	27,09	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		4,000	9,430	0,00	37,72	
28597	BOBINA 80X40M 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	55821	UN		20,000	4,540	0,00	90,80	
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT	CRISTAL	1,000	7,100	0,00	7,10	
20419	TECLADO LOGITECH PRETO C/FIO USB K120	84716052	K120	UN		2,000	114,000	0,00	228,00	
28507	LAPIS PRETO ECO SEXTAVADO GATTE	96091000	10007	UN		5,000	0,300	0,00	1,50	
00053	GRAMPEADOR 20 FOLHAS MP300 11,5CM MASTERPRI	84729040	304010001	UN		3,000	10,930	0,00	32,79	
18270	FITA PVC 45X40M TRANSPARENTE FIT-PEL	48114190	10303101	RL		5,000	2,460	0,00	12,30	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 067350

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)032 - 28
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

1 067350 050023

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	
23507	PILHA PALITO AAA C/16 BLISTER ALCALINA DURACEL	85061019	9241	PCT		1,000	104,000	0,00	104,00	
23506	PILHA PEQUENA AA C/16 ALCALINA BLISTER DURACE	85061019	9242	PCT		1,000	104,000	0,00	104,00	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	MIDIA	PCT		2,000	16,280	0,00	32,56	
00056	CANETA ESF. AZUL 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	AZUL	50,000	0,820	0,00	41,00	
29444	COLA BRANCA 110G PIRATININGA	35061090	CB-110	UN		5,000	2,280	0,00	11,40	
00024	CANETA MARCA TEXTO ROSA MP612 MASTERPRINT	96082000	309020003	UN	ROSA	5,000	1,220	0,00	6,10	
28258	BORRACHA BRANCA N.40 ONDA	40169200	1411028	UN		5,000	0,460	0,00	2,30	
18948	MOUSE 3 BOT.USB BRIGHT ESPANHA PR 0106	84716053	0106	UN		5,000	8,840	0,00	44,20	
27462	MOUSE PAD APOIO PULSO COMPACT PRETO RELIZA	40161090	003769	UN		5,000	21,000	0,00	105,00	
27010	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUROS 0.10 MEDIO C/50 AC	39232110	010/504F	PCT50		1,000	12,120	0,00	12,12	
03735	CALCULADORA CASIO ELETR MESA C/IMP.HR150	84702100	HR150RC	UN		1,000	562,030	0,00	562,03	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 067350

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)032 - 28
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

1 067350 050023

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
00016	MARCADOR PERMANENTE AZ 1100-P PILOT	96082000	1100 P AZUL	UN	AZUL	5,000	4,770	0,00	23,85



TOTAL: 0,00 5.355,21

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00

TOTAL + Frete: 5.355,21

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

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

Data/Hora 08/04/2025 - 15:09:13

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

Condicoes de Pagamento:
A) 10/05/2025 5.355,21

Validade:









ZENAK TUDO PARA SUA EMPRESA!
Ribeirão e Região
Contrato Corporativo
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

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

Nº do Pedido
053358
Data Lançamento
07/04/2025
Data Emissão
08/04/2025

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
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	UN	130	28,50	3.705,00
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	UN	250	0,42	105,00
7793	PRANCHETA OF G/ACRIL CRISTAL FACAFACIL	UN	5	12,50	62,50
7410	BROCHURAO CD 96F PRETO CREDEAL	UN	3	9,00	27,00
8088	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/445 GOLDEN KRAFT	UN	4	11,50	46,00
6384	BOBINA 79X40M TERMICA AMARELA THEGA	UN	20	4,25	85,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	UN	10	0,85	8,50
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	UN	2	105,00	210,00
7935	LAPIS PRETO SEXTAVADO LEONORA	UN	5	0,40	2,00
4088	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	UN	3	11,50	34,50
4319	FITA P/EMP 45X45 TR FIT-PEL	UN	5	3,50	17,50
5244	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/16 DURACELL	UN	1	92,00	92,00
5245	PILHA ALCALINA PEQUENA AA C/16 DURACELL	UN	1	92,00	92,00
4995	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA C/50 TECNOMIDIA	UN	4	14,50	58,00
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	UN	50	0,80	40,00
6262	COLA BRANCA 90G FRAMA	UN	5	2,60	13,00
4096	CANETA MARCA TEXTO ROSA MASTERPRINT	UN	5	1,20	6,00
3955	CANETA PINCEL ATOMICO 1100-P AZUL PILOT	UN	5	5,00	25,00
3732	BORRACHA BRANCA C/CAPA 7024 PQ FABER	UN	5	3,40	17,00
8015	MOUSE USB MS-31BK PR C3TECH	UN	5	11,00	55,00
8013	MOUSE PAD C/APOIO MP-50 C3TECH	UN	5	26,00	130,00
7043	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/50 1018 PLASTIFILME	UN	1	12,50	12,50
7375	CALCULADORA C/BOB 12DIG HR150RC CASIO	UN	1	432,50	432,50

Vlr Produto Bruto	Vlr Desconto	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	**Total Geral**
5.276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.276,00**

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto
	28 DIAS	BOLETO

Observação
A/C: LUCIA

Vendedor.:MAURO CANDIDO

Local p/ Entrega
Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
Compl: Cep: 14180000
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL/SP

/ /
Data

Assinatura

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE 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:	5004 / 00001069924-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIN MED VENDRAME LTDA
CPF/CNPJ:	46.758.888/0001-27
Valor:	R$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 69
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2025
Data / Hora da operação:	09/05/2025 11:28:17

Código da operação:	77707873
Chave de segurança:	A99NG8RA9KL1QRY2

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 69

Dados do Prestador de Serviço

Clinica Medica Vendrame Ltda
Avenida Norma Valério Corrêa,715 - bl B apto 121 - Jardim Botânico
CEP 14021-593 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20147020 - CPF/CNPJ 46.758.888/0001-27

Data de Geração da NFS-e: **07/05/2025 12:06:57**
Data de Competência: **07/05/2025**
Cód. de Autenticidade: **3E9478874**
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
Pontal - 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 :	14180-039	**Cidade/UF :**	Pontal/ SP
Telefone :		**E-mail :**	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente ao serviço prestado no mês de abril de 2025 na função de DIRETORIA TÉCNICA
Convênio 001/2022 TA 011/2025

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ
AGÊNCIA: 5004
BANCO: 756
CONTA CORRENTE: 1.069.924-4
CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA
CNPJ: 46.758.888/0001-27

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				**2,00**	403		8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.500,00		R$ 50,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. 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$ **2.500,00**

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."

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE 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:	ROSSIN E GUIMARAES CLIN MED
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R$ 1.697,13
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1292
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2025
Data / Hora da operação:	09/05/2025 11:28:37

Código da operação:	77742697
Chave de segurança:	WMV4G6771H36PECV

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:
1292	**06/05/2025**	**OKLR-EYJF**

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

14160-370 - RUA DOS IMIGRANTES, 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTÃOZINHO - SP - 14160-370

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53 Inscr. Estadual/RG:

Email: SERMED@HOTMAIL.COM

Telefone: (16) 3945-2542 Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 05/2025
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simples Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Irmandade de Santa Casa Misericordia de Pontal Sub. Tributário: Não

Ananias de Costa Freitas,153 - Centro

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Estadual: SP Inscrição Municipal:

E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MEDICOS CCIH, AMBULATORIO DE TUBERCULOSE E HANSENIASE CONVÊNIO 001/22 TA NUMERO 011/2025	1.808,33	1.808,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	27,12	11,75	54,25	18,08	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
1.808,33	0,00	1.808,33	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	36,17	**1.697,13**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **06/05/2025**	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **1292**	
Chave **OKLR-EYJF**	Local / Data _____ Assinatura _____

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00977573230-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA
CPF/CNPJ:	54.125.883/0001-95
Valor:	R$ 2.204,77
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 19
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2025
Data / Hora da operação:	09/05/2025 11:28:59

Código da operação:	77774315
Chave de segurança:	UGXTY1QG8YU1FH97

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

(129.4) 09

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19

Código de Verificação de Autenticidade
VKEYDGNMW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2025 às 08:17:49

Chave de Acesso
831419NFXYS5FYI0SS5KXDVQG10FRPSG

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	*Número do Processo*	*Município de Incidência do ISS*	*Local da Prestação*
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/04/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
54.125.883/0001-95		**000011454**	**000043065**	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MACIR RAMAZINI, 01660		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		**NIRIA.FISIOTERAPEUTA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE ABRIL/2025 R$ 2.250,00. CONVÊNIO Nº 001/22 TA 11/25.	2.250,00	R$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.08**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	**2,01%**	**0000040000008**	**8650004**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.250,00**	**R$ 45,23**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.204,77

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VKEYDGNMW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000036987-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R$ 641,94
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 442
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2025
Data / Hora da operação:	09/05/2025 11:31:12

Código da operação: 78204984
Chave de segurança: T1LN2RM3J08S05C2

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
442

Código de Verificação de Autenticidade
VTXM6S527

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/05/2025 às 07:57:36

Chave de Acesso
835397L4253GWKJUCW1MUNZBIICT0N1V

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	**ISENTO**	**000008650**	**000030280**	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-4791**	**ricesar88@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços prestados de fonoaudióloga referente o mês de ABRIL/2025 CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 011/2025	660,00	R$ 660,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.08**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	**2,7365%**	**0000040000008**	**8650006**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 660,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 660,00**	**R$ 18,06**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 641,94

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **442** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VTXM6S527**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE 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 AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R$ 2.550,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 343
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2025
Data / Hora da operação:	09/05/2025 11:29:26

Código da operação:	77822294
Chave de segurança:	WEE88S87AVNAUARN

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 E/OU SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSSAO: 23/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 2550.00 DESTINATARIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO Pontal SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 343
SERIE: 1

MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL

RUA LOURENCO DE BARROS MOURA, 105 - CENTRO

Pontal/SP - CEP: 14180-000

E-mail: graficaterra@outlook.com

002

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 343
SERIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0404 2671 4800 0148 5500 1000 0003 4311 0000 3432

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
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO 6805	135251066396718 23/04/2025 11:14:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
550070735119		04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	23/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	23/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Pontal		SP		11:13:34

FATURA / DUPLICATA

001
10/05/2025
R$ 2.550,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 42,07	R$ 193,80	R$ 2.550,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 891,35	R$ 2.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	PROPRIO CONTA REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA		VALOR APROX. TRIBUTOS
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
82	BLOCO DE PRESCRICAO MEDICA COM CARBONO	48201000	060	5405	BL	50,0000	28,0000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0	0	501,34
95	BL. DE RECEITUARIO -BLOCO-	48201000	060	5405	BL	50,0000	13,0000	650,00	0,00	0,00	0,00	0	0	232,76
72	FORMULARIO DE SOLICITACAO DE EXAMES	63042000	060	5405	BL	50,0000	10,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0	0	157,25

VERSAO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.1.1

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta corrente 10.517-1.ag.3214-0. vencimento10/5/2025	RECEBIDO: Valeria DATA: 23 / 04 / 2025 SETOR: almoxarifado

MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI CNPJ: 04.267.148/0001-48 I.E.: 550070735119 RUA LOURENCO DE BARROS MOURA, 105 - CENTRO, Pontal - SP	**CC-e** Carta de Correção Eletrônica Data do Registro: 06/05/2025 - 15:22:25	CHAVE DE ACESSO **35250404267148000148550010000003431100003432** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz.

Número documento: 000000343 - Série: 001 - Número correção: 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251195693320

RESPOSTA SEFAZ:
Evento registrado e vinculado a NF-e

Detalhes da Correção:

CONSIDERACAO DE TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 11/2025

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.

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/04/2025 12:55

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 6805

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI **Data Ped:** 09/04/2025

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
4069- 1 BL. DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-	Não Entregou				
			(3) ALMOXARIFADO	50,0000 28,0000 0,0000 0,0000	1.400,0000
Complemento do item					
4070- 1 BL. DE RECEITUARIO-BLOCO-	Não Entregou				
			(3) ALMOXARIFADO	50,0000 13,0000 0,0000 0,0000	650,0000
Complemento do item					
4772- 1 BL.FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES-	Não Entregou				
			(3) ALMOXARIFADO	50,0000 10,0000 0,0000 0,0000	500,0000
Complemento do item					

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.550,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.550,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.550,0000

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

ADMINISTRAÇÃO

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

Gráfica Terra

IMPRESSÕES EM OFF- SET ,
ARTES GRÁFICAS EM GERAL.

n°

A/C - Santa Casa Pontal

08/04/2025

50 Bls - Prescrição Médica C/Carbono
Valor Unitário R$ 28,00 - Valor Total R$ 1.400,00

30 Bls - Requisição de Farmacia
Valor Unitário R$ 6,60 - Valor Total R$ 198,00

50 Bls - Solicitação de Exame
Valor Unitário R$ 10,00 - Valor Total R$ 500,00

30 Bls - Material Utilizado
Valor Unitário R$ 19,00 - Valor Total R$ 570,00

30 Bls - Pedido de Exame
Valor Unitário R$ 9,00 - Valor Total R$ 270,00

30 Bls - Requisição de Gesso
Valor Unitário R$ 10,00 - Valor Total R$ 300,00

30 Bls - Solicitação de Alimentação
Valor Unitário R$ 19,00 - Valor Total R$ 570,00

50 Bls - Receituário
Valor Unitário R$ 13,00 - Valor Total R$ 650,00

30 Bls - Identificação de Soro
Valor Unitário R$ 13,00 - Valor Total R$ 390,00

30 Bls - Memorando
Valor Unitário R$ 13,00 - Valor Total R$ 390,00

30 Bls - Atestado Médico Ambulatório
Valor Unitário R$ 10,00 - Valor Total R$ 300,00

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

STUDYO ONE COMUNICAÇÃO visual

CNPJ 13695315/0001-42

Rua Jordão Borghetti, 1265 | CEP 14560-170 | Sertãozinho/SP

Sertãozinho, 08 de Abril de 2025

À
Santa Casa de Pontal
Pontal | SP
A/C. Srª Lucia

Ref.: Papelaria

Agradecemos desde já o interesse demonstrado em nossos produtos/serviços, e informamos abaixo preços e demais condições de fornecimento dos produtos/serviços solicitados.

Itens de gráfica				
Item	*Descrição*	*Quant.*	*Valor Unit.*	*Valor Total*
01	Prescrição médica c/ carbono	50	R$ 29,00	R$ 1450,00
02	Requisição de farmácia	30	R$ 7,33	R$ 220,00
03	Solicitação de exames	50	R$ 10,50	R$ 525,00
04	Material utilizado	30	R$ 19,17	R$ 575,00
05	Pedido de exame	30	R$ 9,33	R$ 280,00
06	Req. De gesso	30	R$ 10,50	R$ 315,00
07	Solicitação de alimentação	30	R$ 19,17	R$ 575,00
08	Receituário	50	R$ 13,10	R$ 655,00
09	Identificação de soro	30	R$ 13,17	R$ 395,00
10	Melhorando	30	R$ 13,17	R$ 395,00
11	Atestado Médico	30	R$ 10,33	R$ 310,00

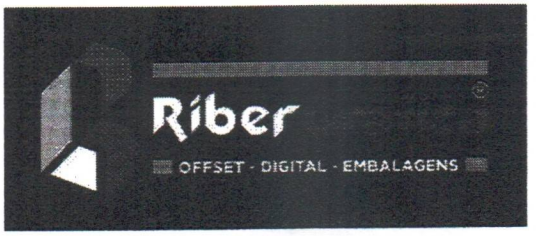
Condição de entrega : à combinar
Proposta válida por : 120 dias
Pagamento : 50% no pedido restante na entrega

Condições de Fornecimento

a-) impostos inclusos no preço;
b-) frete fora da cidade de Sertãozinho será através da cláusula FOB;
c-) O prazo de entrega previsto é médio e poderá sofrer modificações ou atrasos por motivos de força maior ou caso fortuito;
d-) a arte final e fotolitos quando confeccionados pela Studyo One serão cobrados a parte de acordo com informações constantes no corpo do orçamento acima;
e-) a produção dos pedidos somente terão início com a aprovação de layout, momento em que será considerado o pedido aprovado e gerando os efeitos legais;
f-) a aprovação do layout se dará através de e-mail, fax ou qualquer outro meio legal de comunicação desde que identificado quem aprovou o layout;
g-) a aprovação do layout deverá conter os dados do responsável pela provação bem como a identificação da empresa representada;
h-) o prazo para pagamento começa a valer a partir da data de entrega do produto;
i-) o cancelamento do pedido após a aprovação do layout, provocará a aplicação de cláusula penal estipulada em 20% (vinte por cento) do valor do pedido, além de responsabilidade em indenização por perdas e danos, com a indenização pelos custos ocorridos com desenvolvimento de layout/amostra/modelos e compra de matéria prima, bem como da mão de obra utilizada;
j-) após a de layout/amostra não serão retratações/retificações em relação ao orçamento aprovado, salvo se houver anuência entre expressa entre as duas partes;
l-) a validade da presente proposta é de 02 (dois) dias;
m-) fica eleito o foro de Sertãozinho, para dirimir qualquer dúvida, decorrente do presente pedido.

Sendo só para o momento, despedimo-nos,

STUDYO ONE COMUNICAÇÃO visual 9.9134-5498
Adilson Batista
comercial | design



Rua Camilo de Matos, 189
14085-340 - Jardim Paulista
Ribeirão Preto - SP
Fone: (16) 2133-9900
www.ribergrafica.com.br

À
SANTA CASA DE PONTAL

Ribeirão Preto, 08 de Abril de 2025

Fone: (16)99110-0279 / E-mail: dpcompraspontal@gmail.com

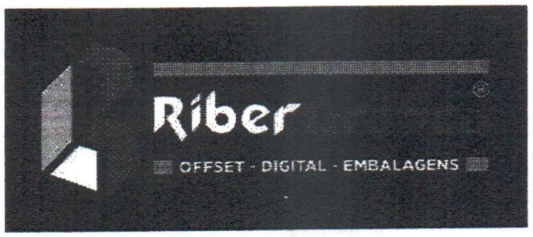
Cod. Proposta:19656

Prezado Sr.(a) **LUCIA FLORES**

Cod. Cliente: 5768

Apresentamos proposta de orçamento conforme solicitação:

Orç.	Descrição	Qtde(s)	Vlr. Unit.	Vlr. Total
19656	Impressão de bloco de Requisição de Farmacia - 15,5cm x 10,5cm - 100 x 1 vias 100 FOLHAS DE MIOLO TAMANHO: 15,5 cm x 10,5 cm PAPEL: Offset Chambrill® Premier Comercial 75 g/m² CORES: 1 x 0; (Cian); SERVIÇOS: Guilhotina - Refile Final CAPA E CONTRACAPA TAMANHO: 15,5 cm x 10,5 cm PAPEL: Kraft Natural Klabin® Comercial 110 g/m² CORES: 0 x 0; ACABAMENTOS: Mockup (1 unidades)/Pacote em Papel Kraft com 25 UN /Entrega CIF em Santa Casa de Pontal, R. Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res., Pontal - SP, 14180-000	30 ( )	13,4900	404,70
19656	Impressão de Bloco de Prescrição Médica - 30cm x 20cm - 50 x 2 vias 1ª Via Branca TAMANHO: 30 cm x 20 cm PAPEL: Autocopiativo - CF - Branco 54 g/m² CORES: 1 x 1; (Cian); SERVIÇOS: Guilhotina - Refile Final/Intercalação Manual 2ª Via Azul (FIXA) TAMANHO: 30 cm x 20 cm PAPEL: Autocopiativo - CF - Azul 54 g/m² CORES: 1 x 0; (Cian); SERVIÇOS: Guilhotina - Refile Final/Intercalação Manual Capa e Contracapa TAMANHO: 30 cm x 20 cm PAPEL: Kraft Natural Klabin® Comercial 110 g/m² CORES: 0 x 0; ACABAMENTOS: Pacote em Papel Kraft com 10 UN /Mockup (1 unidades)/Entrega CIF em Santa Casa de Pontal, R. Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res., Pontal - SP, 14180-000	50 ( )	31,1000	1.555,00



Rua Camilo de Matos, 189
14085-340 - Jardim Paulista
Ribeirão Preto - SP
Fone: (16) 2133-9900
www.ribergrafica.com.br

À
SANTA CASA DE PONTAL

Ribeirão Preto, 08 de Abril de 2025

Fone: (16)99110-0279 / E-mail: dpcompraspontal@gmail.com

Cod. Proposta:19656

Prezado Sr.(a) **LUCIA FLORES**

Cod. Cliente: 5768

19656	Impressão de bloco de Receituario - 15cm x 21cm - 100 x 1 vias 100 FOLHAS DE MIOLO TAMANHO: 15 cm x 21 cm PAPEL: Offset Chambrill® Premier Comercial 75 g/m² CORES: 1 x 0; (Cian); SERVIÇOS: Guilhotina - Refile Final CAPA E CONTRACAPA TAMANHO: 15 cm x 21 cm PAPEL: Kraft Natural Klabin® Comercial 110 g/m² CORES: 0 x 0; ACABAMENTOS: Mockup (1 unidades)/Pacote em Papel Kraft com 20 UN /Entrega CIF em Santa Casa de Pontal, R. Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res., Pontal - SP, 14180-000	50 ( )	14,9900	749,50
19656	Impressão de bloco de Material Utilizado - 30cm x 21cm - 100 x 1 vias 100 FOLHAS DE MIOLO TAMANHO: 30 cm x 21 cm PAPEL: Offset Chambrill® Premier Comercial 75 g/m² CORES: 1 x 0; (Cian); SERVIÇOS: Guilhotina - Refile Final CAPA E CONTRACAPA TAMANHO: 30 cm x 21 cm PAPEL: Kraft Natural Klabin® Comercial 110 g/m² CORES: 0 x 0; ACABAMENTOS: Mockup (1 unidades)/Pacote em Papel Kraft com 20 UN /Entrega CIF em Santa Casa de Pontal, R. Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res., Pontal - SP, 14180-000	30 ( )	26,5900	797,70
19656	Impressão de bloco de Memorando - 20,5cm x 14cm - 100 x 1 vias 100 FOLHAS DE MIOLO TAMANHO: 20,5 cm x 14 cm PAPEL: Offset Chambrill® Premier Comercial 75 g/m² CORES: 1 x 0; (Cian); SERVIÇOS: Guilhotina - Refile Final CAPA E CONTRACAPA TAMANHO: 20,5 cm x 14 cm PAPEL: Kraft Natural Klabin® Comercial 110 g/m² CORES: 0 x 0; ACABAMENTOS: Mockup (1 unidades)/Pacote em Papel Kraft com 20 UN /Entrega CIF em Santa Casa de Pontal, R. Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res., Pontal - SP, 14180-000	30 ( )	25,1900	755,70

Riber
OFFSET - DIGITAL - EMBALAGENS

Rua Camilo de Matos, 189
14085-340 - Jardim Paulista
Ribeirão Preto - SP
Fone: (16) 2133-9900
www.ribergrafica.com.br

À
SANTA CASA DE PONTAL

Ribeirão Preto, 08 de Abril de 2025

Fone: (16)99110-0279 / E-mail: dpcompraspontal@gmail.com

Cod. Proposta:19656

Prezado Sr.(a) **LUCIA FLORES**

Cod. Cliente: 5768

19656	Impressão de bloco de Pedido de Exame - 21cm x 11cm - 100 x 1 vias 100 FOLHAS DE MIOLO TAMANHO: 21 cm x 11 cm PAPEL: Offset Chambrill® Premier Comercial 75 g/m² CORES: 1 x 0; (Cian); SERVIÇOS: Guilhotina - Refile Final CAPA E CONTRACAPA TAMANHO: 21 cm x 11 cm PAPEL: Kraft Natural Klabin® Comercial 110 g/m² CORES: 0 x 0; ACABAMENTOS: Mockup (1 unidades)/Pacote em Papel Kraft com 20 UN /Entrega CIF em Santa Casa de Pontal, R. Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res., Pontal - SP, 14180-000	30 ( )	22,7900	683,70
19656	Impressão de bloco de Atestado Medico Ambulatorio - 11,5cm x 20,5cm - 100 x 1 vias 100 FOLHAS DE MIOLO TAMANHO: 11,5 cm x 20,5 cm PAPEL: Offset Chambrill® Premier Comercial 75 g/m² CORES: 1 x 0; (Cian); SERVIÇOS: Guilhotina - Refile Final CAPA E CONTRACAPA TAMANHO: 11,5 cm x 20,5 cm PAPEL: Kraft Natural Klabin® Comercial 110 g/m² CORES: 0 x 0; ACABAMENTOS: Mockup (1 unidades)/Pacote em Papel Kraft com 20 UN /Entrega CIF em Santa Casa de Pontal, R. Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res., Pontal - SP, 14180-000	30 ( )	22,7900	683,70
19656	Impressão de bloco de Alimentação - 21cm x 15,5cm - 100 x 1 vias 100 FOLHAS DE MIOLO TAMANHO: 21 cm x 15,5 cm PAPEL: Offset Chambrill® Premier Comercial 75 g/m² CORES: 1 x 0; (Cian); SERVIÇOS: Guilhotina - Refile Final CAPA E CONTRACAPA TAMANHO: 21 cm x 15,5 cm PAPEL: Kraft Natural Klabin® Comercial 110 g/m² CORES: 0 x 0; ACABAMENTOS: Mockup (1 unidades)/Pacote em Papel Kraft com 20 UN /Entrega CIF em Santa Casa de Pontal, R. Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res., Pontal - SP, 14180-000	30 ( )	19,3900	581,70

Rua Camilo de Matos, 189
14085-340 - Jardim Paulista
Ribeirão Preto - SP
Fone: (16) 2133-9900
www.ribergrafica.com.br

À
SANTA CASA DE PONTAL

Ribeirão Preto, 08 de Abril de 2025

Fone: (16)99110-0279 / E-mail: dpcompraspontal@gmail.com

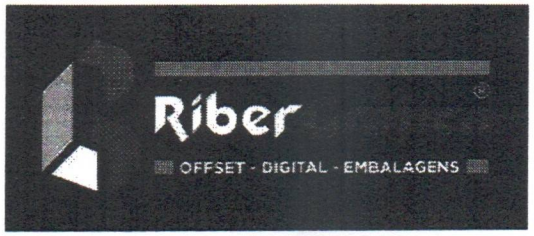
Cod. Proposta:19656

Prezado Sr.(a) **LUCIA FLORES**

Cod. Cliente: 5768

19656	Impressão de bloco de Requisição de Gesso - 15,5cm x 10,5cm - 100 x 1 vias 100 FOLHAS DE MIOLO TAMANHO: 15,5 cm x 10,5 cm PAPEL: Offset Chambrill® Premier Comercial 75 g/m² CORES: 1 x 0; (Cian); SERVIÇOS: Guilhotina - Refile Final CAPA E CONTRACAPA TAMANHO: 15,5 cm x 10,5 cm PAPEL: Kraft Natural Klabin® Comercial 110 g/m² CORES: 0 x 0; ACABAMENTOS: Mockup (1 unidades)/Pacote em Papel Kraft com 20 UN /Entrega CIF em Santa Casa de Pontal, R. Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res., Pontal - SP, 14180-000	30 ( )	15,4900	464,70
19656	Impressão de bloco de Identificação de Soro - 11,5cm x 10cm - 100 x 1 vias 100 FOLHAS DE MIOLO TAMANHO: 11,5 cm x 10 cm PAPEL: Offset Chambrill® Premier Comercial 75 g/m² CORES: 1 x 0; (Cian); SERVIÇOS: Guilhotina - Refile Final CAPA E CONTRACAPA TAMANHO: 11,5 cm x 10 cm PAPEL: Kraft Natural Klabin® Comercial 110 g/m² CORES: 0 x 0; ACABAMENTOS: Mockup (1 unidades)/Pacote em Papel Kraft com 20 UN /Entrega CIF em Santa Casa de Pontal, R. Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res., Pontal - SP, 14180-000	30 ( )	15,5900	467,70
19656	Impressão de bloco de Formulario de Solicitação de Exame - 21cm x 15cm - 100 x 1 vias 100 FOLHAS DE MIOLO TAMANHO: 21 cm x 15 cm PAPEL: Offset Chambrill® Premier Comercial 75 g/m² CORES: 1 x 0; (Cian); SERVIÇOS: Guilhotina - Refile Final CAPA E CONTRACAPA TAMANHO: 21 cm x 15 cm PAPEL: Kraft Natural Klabin® Comercial 110 g/m² CORES: 0 x 0; ACABAMENTOS: Mockup (1 unidades)/Pacote em Papel Kraft com 20 UN /Entrega CIF em Santa Casa de Pontal, R. Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res., Pontal - SP, 14180-000	50 ( )	14,1000	705,00

- Informamos que as quantidades orçadas poderão ser entregues e faturadas com 10% a mais ou a menos da quantidade solicitada.



Rua Camilo de Matos, 189
14085-340 - Jardim Paulista
Ribeirão Preto - SP
Fone: (16) 2133-9900
www.ribergrafica.com.br

À
SANTA CASA DE PONTAL

Ribeirão Preto, 08 de Abril de 2025

Fone: (16)99110-0279 / E-mail: dpcompraspontal@gmail.com

Cod. Proposta:19656
Cod. Cliente: 5768

Prezado Sr.(a) **LUCIA FLORES**
- Prazo de entrega válido após liberação da arte pelo cliente.

Informações Adicionais:

Forma de pagamento: 30 Dias **Prazo de entrega:** A combinar **Validade:** 30 dias

Representante : OLINDA MARIA FERREIRA

Atenciosamente,

_____
Olinda Ferreira

De acordo: _____ ___/___/_____.
Cliente - visto e data.

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01373.481587 83900.030004 1 10770000096000
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	960,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	960,00
Valor Pago (R$):	960,00

Data/hora da operação: 09/05/2025 10:15:12

Código da operação: 46476691638
Chave de segurança: 25QC435YFLUJNVMY

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

09

Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 04/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	40199	25/04/2025

SOLUÇÃO Contabilidade

SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753 - BAIRRO DA ESTAÇAO
FRANCA - SP - CEP: 14403-424
CNPJ/CPF:10.424.438/0001-50 Inscr. Estadual/RG:
Email: solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.com.br
Telefone: 1637221631 CCM 50357

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro 40199	Valor R$ 960,00	Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - Brasil - CEP: 14.180-000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso	NOVECENTOS E SESSENTA REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, SENDO 2 PONTOS P/ CONTABIL E 1 RP12. TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - T.A N° 11/2025 REF AO MES 03/2025 - VENCIMENTO 10/05/2025.	960,00	960,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 169,25 (17,63%) **Fonte:** IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		960,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		960,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,50 %	43,20
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	960,00

Esta é a chave de validação: CJLO-FCIY
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01373.481587 83900.030004 1 10770000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/05/2025**
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 30/04/2025	Núm. do documento 994/1		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 30/04/2025	Nosso Número 157 / 00013734 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **960,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% USO SISTEMA MES 03/2025 - PROTESTAR EM 5 DIAS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01373.481587 83900.030004 1 10770000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/05/2025**
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 30/04/2025	Núm. do documento 994/1		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 30/04/2025	Nosso Número 157 / 00013734 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **960,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% USO SISTEMA MES 03/2025 - PROTESTAR EM 5 DIAS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02429.615004 00000.024174 8 10790001676267
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUTENCAO DE EQUIPAM**
Nome/Razão Social:	**FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUTENCAO DE EQUIPAM**
CPF/CNPJ:	**07.759.127/0001-38**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	16.762,67
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	16.762,67
Valor Pago (R$):	16.762,67

Data/hora da operação: 09/05/2025 10:16:02

Código da operação: 46476787205
Chave de segurança: KSKW155Y4URN4768

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 INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 903.60659-20 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA BOM JESUS DE IGUAPE, 5030 - BOQUEIRAO
Curitiba - PR - CEP: 81730-020
Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001559

Emissão: Curitiba (PR), 11 de Abril de 2025.

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
Telefone: (16) 3953-2012

jbcirur@gmail.com
financeiro@iscmpontal.com.br
financeiro@fultecgases.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	16.762,67

REFERENTE AO MÊS DE ABRIL /2025.
VENCIMENTO: 10/05/2025

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL, CONVÊNIO Nº 001/2022 - T A Nº 006/2024

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE EMPRESA:
FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.
BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4
CONTA CORRENTE: 24868-1
CNPJ: 07 759 127/0001-38

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
16.762,67	0,00	16.762,67

Vencimento: dia 10/05/2025 no valor de R$ 16.762,67

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02429.615004 00000.024174 8 10790001676267

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD RUA BOM JESUS DE IGUAPE , 5030 - CEP: 81730-020 - BOQUEIRAO - Curitiba - PR	4500-4 / 00024868-1	R$		24296150000000024

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1559	18920888	07.759.127/0001-38	12/05/2025	16.762,67

(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - Pontal - SP - CEP: 14180-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02429.615004 00000.024174 8 10790001676267

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco

Vencimento
12/05/2025

Beneficiário
FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD - 07.759.127/0001-38

Agência/Código do Beneficiário
4500-4 / 00024868-1

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
11/04/2025	1559	DS	N	11/04/2025

Nosso número
24296150000000024

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	17	R$		

(=) Valor documento
16.762,67

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Ordem de Serviço 637. Refere-se ao documento 1559.
- Após o vencimento, cobrar multa e juros
- Não receber após 5 dias de atraso
- Após 5 dias de atraso, o boleto poderá ser enviado para cartório

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-000

Beneficiário Final

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Rua ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO – Pontal (SP)
CEP 14180-000

Contrato 011/ 2025

Assunto: *Ref.: Requerimento de Reajuste Contratual* ***: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Pontal.***

FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA, com sede na Rua Bom Jesus de Iguape, 5030, Boqueirão, Curitiba, Paraná, CEP 81730-020, inscrita no CNPJ nº 07.759.127/0001-38, vem à presença de V. Sa., com base no contrato de locação de equipamentos, celebrado entre as partes, referente à prestação de serviços de locação, instalação e manutenção de equipamentos hospitalares, vem a vossa presença Requerer o REAJUSTE DOS VALORES CONTRATADOS, conforme previsto na cláusula primeira item 1.5 Utilizando-se o índice IGP-M/FGV anual. Este índice é indicado no próprio termo de contrato.

Deste modo, apresentamos abaixo a memória de cálculo do reajuste, que expõe a alteração do valor mensal de R$ 16.762,67 (Dezesseis mil, setecentos e sessenta e dois e sessenta e sete centavos) para R$ 17.906,50 (Dezessete mil, novecentos e seis e cinquenta centavos), que poderá ser formalizado o reajuste por meio de termo aditivo.

Agradecemos a atenção e permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Atenciosamente,

Fulltec Gases

Resultado da Correção pelo IGP-M (FGV)

Dados básicos da correção pelo IGP-M (FGV)	
Dados informados	
Data inicial	01/2024
Data final	01/2025
Valor nominal	R$ 16.762,67 (REAL)
Dados calculados	
Índice de correção no período	1,06823670
Valor percentual correspondente	6,823670 %
Valor corrigido na data final	R$ 17.906,50 (REAL)

Fazer nova pesquisa | Imprimir

*O cálculo da correção de valores pelo IGP-M foi atualizado e está mais preciso. Saiba mais clicando aqui.

Gostou desse serviço? Dê sua opinião.

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01378.841504 00723.850012 9 10820000134000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO L**
Nome/Razão Social:	**FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO L**
CPF/CNPJ:	**21.143.949/0001-10**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
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:	15/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.340,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.340,00
Valor Pago (R$):	1.340,00

Data/hora da operação: 09/05/2025 10:16:20

Código da operação: 46476631766
Chave de segurança: A2UKXJZE9SFG57K8

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:	Data Emissão:	Chave:
8092	**06/05/2025**	**BEMX-MHII**

MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO

FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO

14160050 - SEBASTIAO SAMPAIO, 762 - CENTRO - Sertãozinho - SP - 14160050

CNPJ/CPF: 21.143.949/0001-10 Inscr. Estadual/RG: 1

Email: contabil@ancheschi.com.br

Telefone: Inscrição Municipal: 127817

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Competência: 05/2025
Simples Nacional: Sim
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180-000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: gabriel@institutoipages.org Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		AO CONVENIO 001/2022 TA N° 008/2024 REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO EM SEGURANÇA DO TRABALHO E MEDICINA OCUPACIONAL DADOS BANCÁRIOS: FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO SICOOB COCRED - 756 / COOP: 3214-0 / CONTA: 44.841-9 / Nº BANCO - 756 / CNPJ: 21.143.949/0001-10	1.340,00	1.340,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
1.340,00	0,00	1.340,00	3.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	40,20	**1.340,00**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **06/05/2025**	RECEBI DA EMPRESA FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **8092**	
Chave **BEMX-MHII**	Local / Data _____ Assinatura _____

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO L	21.143.949/0001-10	15/05/2025	1.340,00
SEBASTIÃO SAMPAIO 762		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Sertãozinho - SP	14160-050		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 06/05/2025	(=) Valor cobrado
A partir 16/05/2025 Juros 0,17%/dia		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3788415	
A partir 16/05/2025 multa de 5,00%		Nosso Número 7238-5	
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento: 44
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito: CENTRO		
Munícipio: 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**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01378.841504 00723.850012 9 10820000134000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					15/05/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO L 21.143.949/0001-10					3214/3788415
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/05/2025	44	DS	N	06/05/2025	7238-5
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.340,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

A partir 16/05/2025 Juros 0,17%/dia
A partir 16/05/2025 multa de 5,00%
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
PONTAL - SP 14180-000

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

financeiro

De: Financeiro Frb <financeiro@frbsertaozinho.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 5 de maio de 2025 14:40
Para: rh@iscmpontal.com.br
Cc: 'financeiro'
Assunto: Relatório de Abril

Boa tarde

Segue o relatório referente ao mês de Abril:

	ELIZANGELA FERREIRA FERNANDES	FRATIANE FERREIRA LOPES	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	NATIELE APARECIDA DE OLIVEIRA	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	Qu
TIPO DO EXAME	PE	PE	PE	PE	MU	
ACUIDADE VISUAL	1	1	1	1	1	
AVALIACAO CLINICA	1	1	1	1	1	
DINAMOMETRIA	1	1	1	1		

TOTAL 0,00

Mensalidade R$ 1.340,00

Será encaminhado um boleto para pagamento no valor de **R$ 1.340,00** para dia 15/05/2025

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01373.301587 83900.030004 6 10770000600000
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	6.000,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	6.000,00
Valor Pago (R$):	6.000,00

Data/hora da operação: 09/05/2025 10:14:54

Código da operação: 46476667489
Chave de segurança: HSHHF116P5ALKMFU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Franca
14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 04/2025

SOLUÇÃO
Contabilidade

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	40198	25/04/2025

SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753 - BAIRRO DA ESTAÇAO
FRANCA - SP - CEP: 14403-424
CNPJ/CPF:10.424.438/0001-50 Inscr. Estadual/RG:
Email: solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.com.br
Telefone: 1637221631 CCM 50357

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro 40198	Valor R$ 6.000,00	Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - Brasil - CEP: 14.180-000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso	SEIS MIL REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORARIOS CONTABEIS. TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025 REF AO MES 03/2025 - VENCIMENTO 10/05/2025	6.000,00	6.000,00

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		6.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,50 %	270,00
Desc. Condicionado		0,00

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

Esta é a chave de validação: RYRL-FCBT
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01373.301587 83900.030004 6 10770000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/05/2025**
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 30/04/2025	Núm. do documento 994/1		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 30/04/2025	Nosso Número 157 / 00013733 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **6.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% MENSALIDADE MES 03/2025 - PROTESTAR EM 5 DIAS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01373.301587 83900.030004 6 10770000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/05/2025**
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 30/04/2025	Núm. do documento 994/1		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 30/04/2025	Nosso Número 157 / 00013733 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **6.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% MENSALIDADE MES 03/2025 - PROTESTAR EM 5 DIAS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE 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 35
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2025
Data / Hora da operação:	09/05/2025 11:27:10

Código da operação:	77670982
Chave de segurança:	4UQ7XJ70Q8TS52JX

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35402002226036073000127000000000003525050335359006

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
35	05/05/2025	05/05/2025 10:24:37
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
43	900	05/05/2025 10:24:37

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	Inscrição Municipal	Telefone
26.036.073/0001-27	-	(16) 9242-5390

Nome / Nome Empresarial
26.036.073 ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA

E-mail
CESAR.ELETRICO@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ANGELO GUIDI, 569, NOSSA SENHORA APARECIDA	Pontal - SP	14180-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	(16) 3953-9100

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORANEO	Pontal - SP	14180-160

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços de Manutenção Elétrica e eletrônica Referente ao Contrato Convênio 001/2022 T A número 11/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Relatório De Serviços Mês De Abril

Santa Casa De Pontal

Criada: qua. 02 abr. 08:41 2025
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Contato: Cesar De Oliveira
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

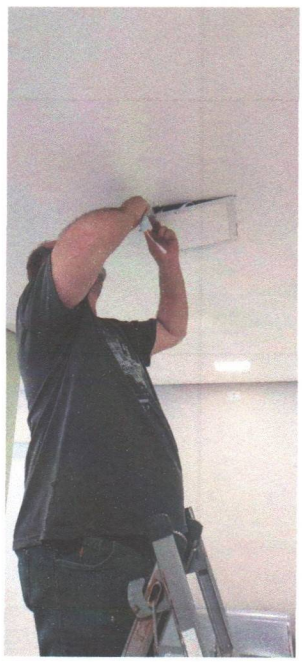
Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ELÉTRO CESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-3665
Rua Ângelo Guidi, Nº 269
cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Items: 40

(1)



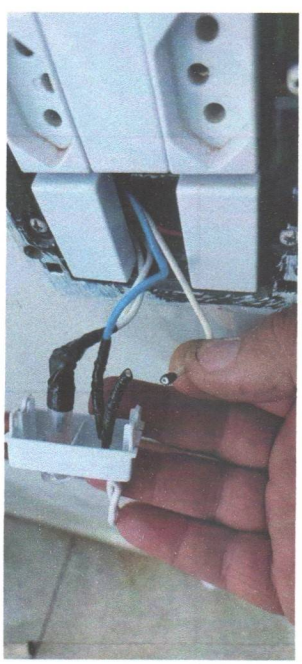
Troca de plafon recepção ze da Amélia

(2)



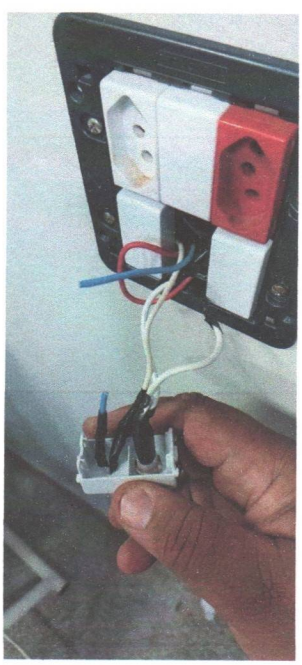
Conserto de dois estabilizadores posto B

(3)



Conserto campainha sala de medicação os fios foram cortados

(4)



Conserto de outra campainha que teve o fio cortado

ELÉTROCESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-3665
Rua Ângelo Guid, Nº 569
cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

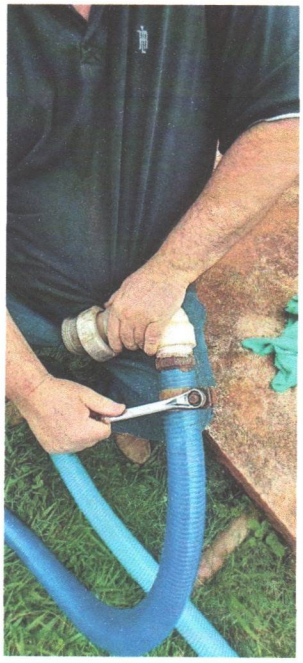
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Items: 40

(5)



Reaperto e troca de abraçadeira bomba submersa principal

(6)



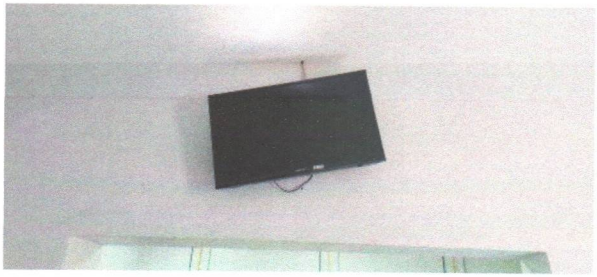
Troca da mangueira de Sucção da bomba submersa

(7)



Mangueira trocada por trinca e vazamento

(8)



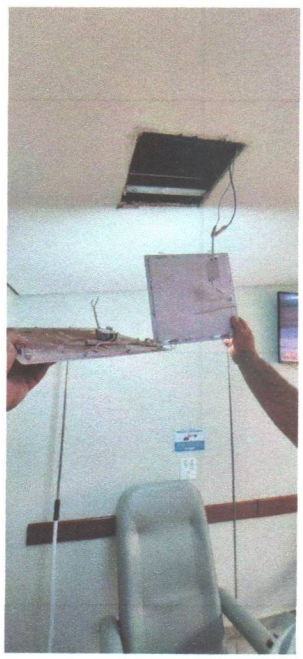
Ajusta da TV da semi intensiva pois tentarão retira do suporte

ELÉTRO CESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-3665
Rua Ângelo Guidi, Nº 389
cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

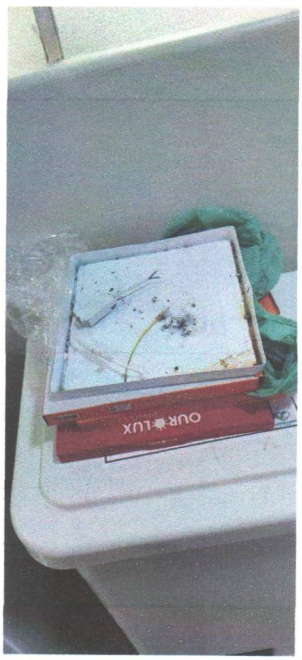
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Items: 40

(9)



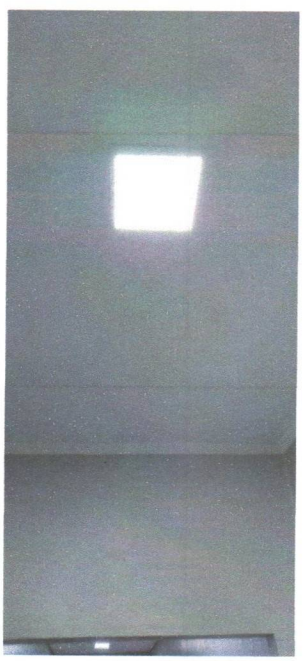
Troca de plafon 24w sala de medicação

(10)



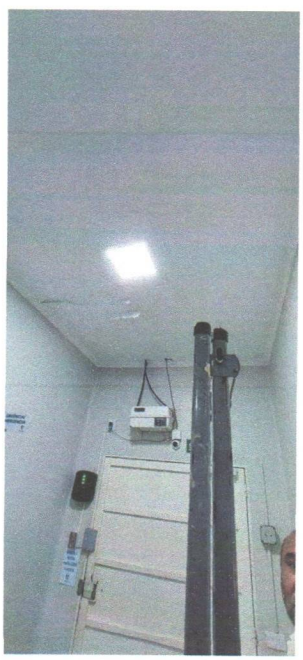
Troca de plafon 24w corredor em frente ao raio x

(11)



Troca de plafon 24w em frente a porta observação

(12)



Troca plafon 24w próximo a porta de entrada corredor

ELÉTROCESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-3665
Rua Ângelo Guid, Nº 269
cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

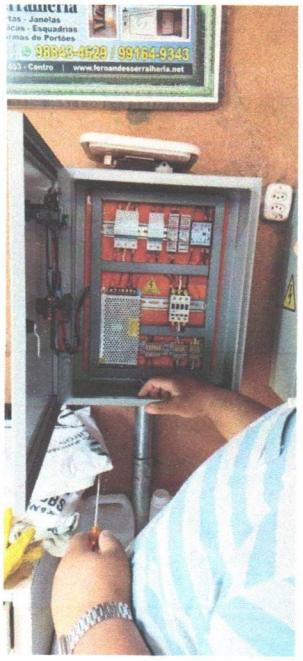
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Items: 40

(13)



Conserto dosador eletrônico de produtos lavanderia

(14)



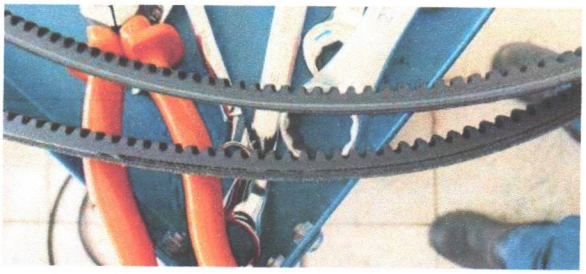
Troca rele auxiliar acionamento remoto da bomba de incêndio

(15)



Conserto maquina de lavar

(16)



Troca das correias a60 do acionamento intermediario da máquina de lavar

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

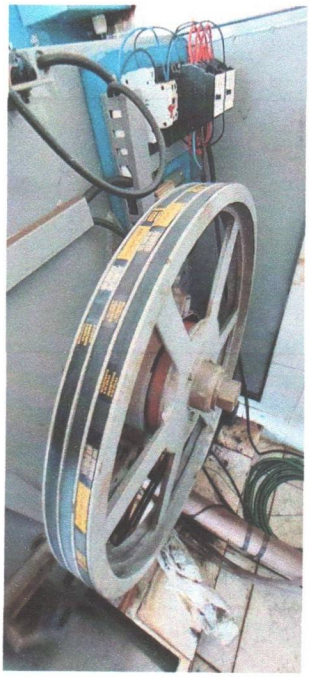
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Items: 40

(17)



Verificação de alto desgaste das correias

(18)



Troca das correias a79 da polia grande

(19)



Substituição das correias

(20)



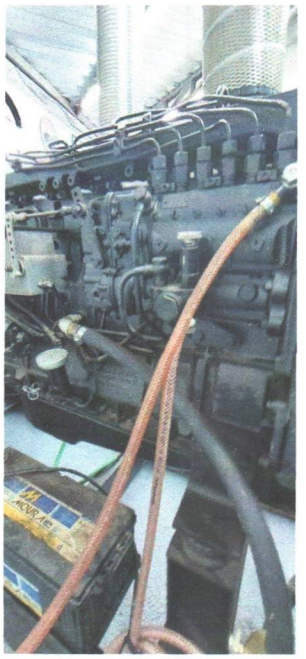
Troca de disjuntor alimentação rede necrotério

ELÉTRO CESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-9665
Rua Ângelo Guidi, Nº 333
cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Items: 40

(21)



Troca da mangueira do sistema de pré aquecimento do motor do gerador

(22)



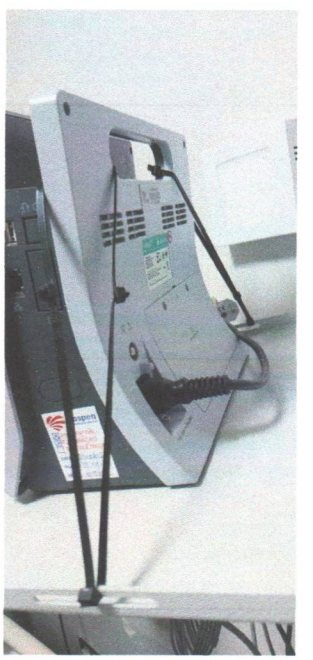
Ajuste e fixação do monitor do leito 3 sala de urgência

(23)



Fixação de monitor sala de urgência

(24)



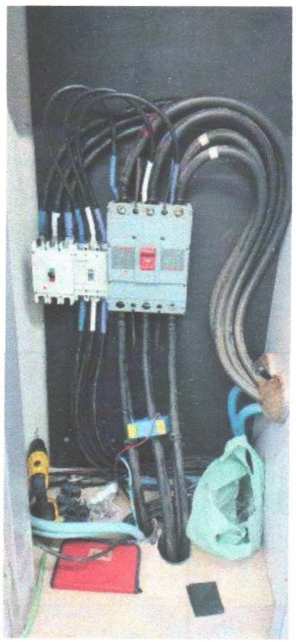
Fixação monitor sala de urgência

ELÉTRO CESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-9665
Rua Ângelo Guid, Nº 289
cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

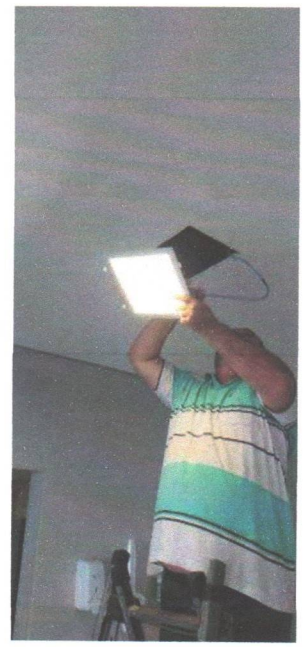
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Items: 40

(25)



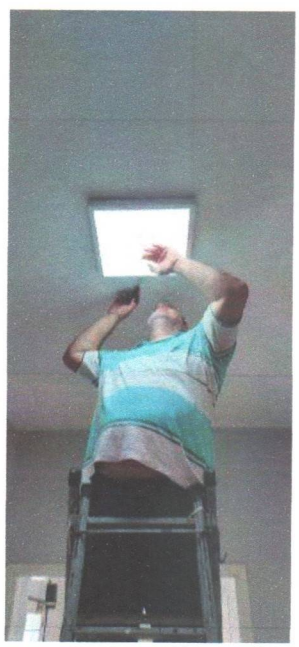
Instalação de disjuntor caixa moldada para ampliar rede auxiliar

(26)



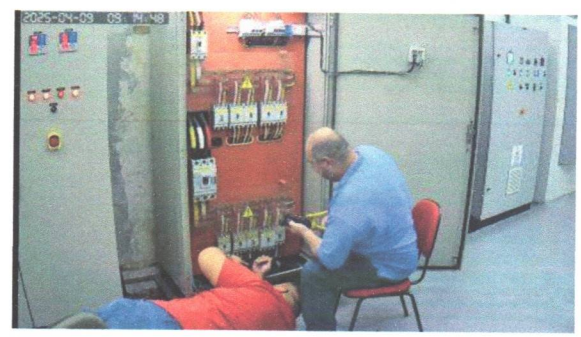
Troca plafon 24w ambulatório Zé da Amélia

(27)



Troca plafon 36w sobrepor corredor do centro cirúrgico

(28)



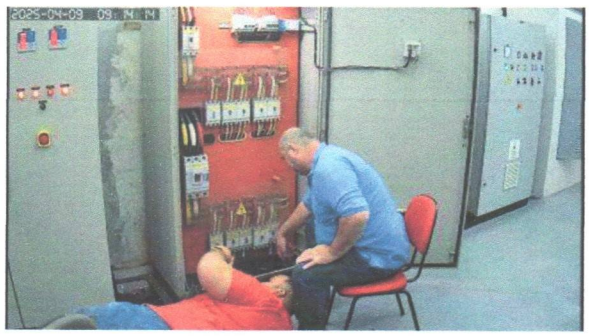
Conexao dos cabos do ambulatório ze da Amélia e Administrativo

ELÉTRO CESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-3665
Rua Ângelo Guidi, Nº 283
cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

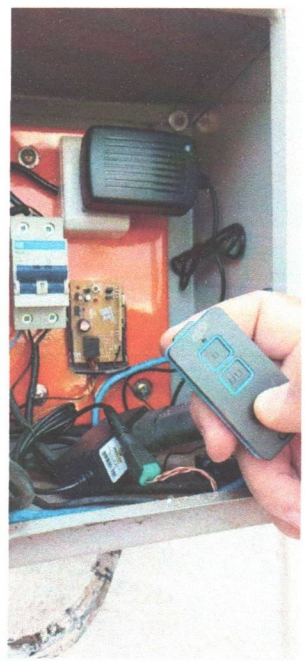
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Items: 40

(29)



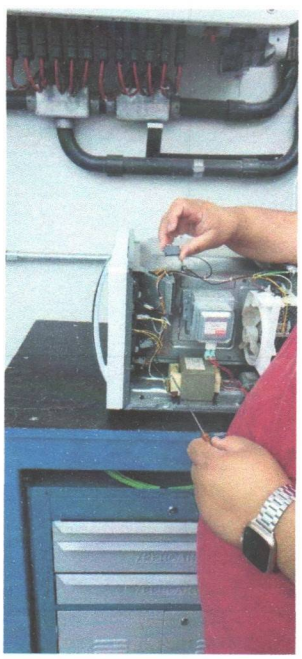
Reaperto barramento rede gerador

(30)



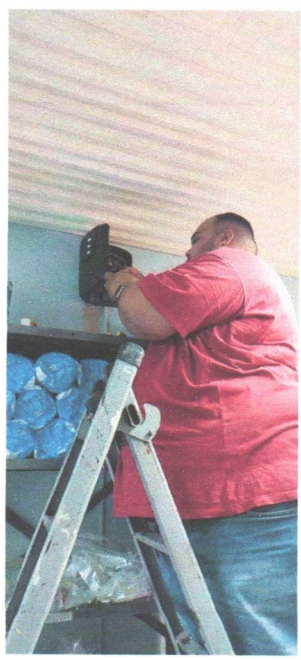
Programação de controle portão estacionamento

(31)



Troca de micro chave micro-ondas da copa

(32)



Central contre de acesso farmácia

ELÉTRO CESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-3665
Rua Ângelo Guid, Nº 289
cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Items: 40

(33)



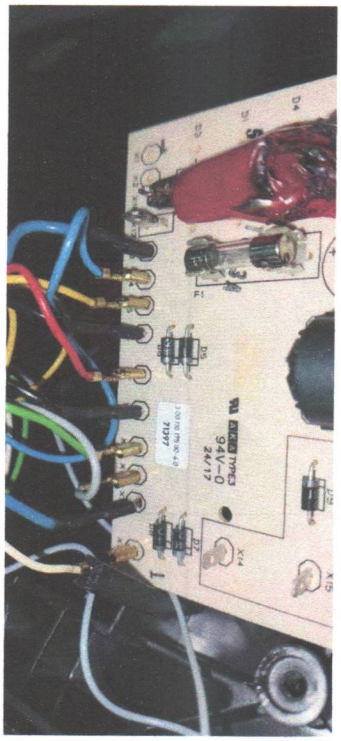
Ajeitar fiação da TV do Zé da Amélia

(34)



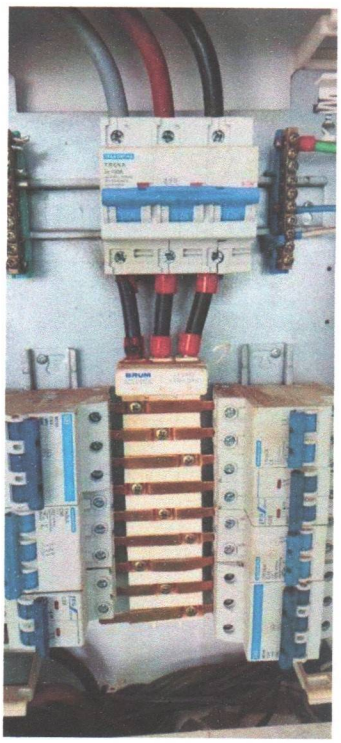
Tv Zé da Amélia com fios esporto antes do ajuste para esconder os cabos

(35)



Conserto placa eletrônica cama elétrica

(36)



Verificação de aquecimento disjuntor geral usina de oxigênio

ELÉTROCESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-3665
Rua Ângelo Guid, Nº 589
cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

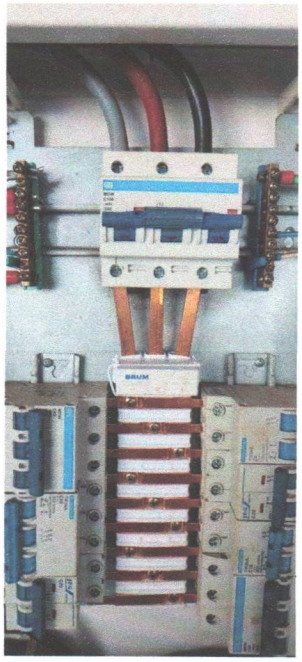
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Items: 40

(37)



Cabo e disjuntor danificado painel usina de oxigênio

(38)



Substituição do disjuntor e cabo queimado por disjuntor novo e barramento no lugar do cabo

(39)



Troca feita funcionamento estabelecido

(40)



Test de funcionamento da bomba de incêndio

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE 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 FIGUEIREDO SOC ADVOCACIA
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 180
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2025
Data / Hora da operação:	09/05/2025 11:27:41

Código da operação:	77619701
Chave de segurança:	M1TJR9Z890X0J3N6

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 180

Dados do Prestador de Serviço

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

Data de Geração da NFS-e: **05/05/2025 11:07:16**
Data de Competência: **05/05/2025**
Cód. de Autenticidade: **B5DD51A01**
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 : 14180-039 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Prestação de serviços de assessoria jurídica contenciosa trabalhista e assessoria jurídica remota para a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia dePontal, referente ao convênio 001/22 e termo aditivo 011/2025.

Dados bancários:
Banco Sicoob - cod. 756
Agência 3195 (Credicocapec)
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
Vl. 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	Vl. ISSQN Retido	**Vl. 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."

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM MANUT EQUIP HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R$ 4.217,37
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1898
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2025
Data / Hora da operação:	09/05/2025 11:26:41

Código da operação:	77545336
Chave de segurança:	8WKUCHWMGYR5511G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 23/04/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 4.217,37		NF-e **Nº 000.001.898** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO -	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA

RUA VISCONDE DE INHAUMA, 2108 -
JARDIM SUMARE - CEP:14025-100 -
RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3235-1430
SITE: www.novamedhospitalar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.898 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0429 3920 9700 0107 5500 1000 0018 9811 0001 8984

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	135251065499036 23/04/2025 10:06:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797344373112		29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	23/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	23/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	(16)98163-2345	SP		09:58:53

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/05/2025	4.217,37									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	177,13	4.217,37
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.217,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / 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
001111	BATERIA PACK LI-ION 14,8V 5200MAH	85076000	0102	5102	UN	1	976,90	976,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000686	CELULA DE OXIGENIO SH300	90192040	0500	5405	UN	1	1.643,02	1.643,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000676	MOEDA DE ALUMINIO DO DIAFRAGMA SH-300	90189099	0102	5102	UN	1	321,90	321,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000675	DIAFRAGMA DE EXALACAO SH-300	90192040	0500	5405	UN	1	540,25	540,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000170	FILTRO DA VENTOINHA	90192010	0102	5102	UN	1	105,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000170	FILTRO DO COMPRESSOR	90192010	0102	5102	UN	1	105,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000549	DIAFRAGMA DA SAIDA	90181990	0102	5102	UN	1	525,30	525,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-Valor aproximado dos tributos R$ 177.13 (4.20%) fonte IBPT. OS1697 - O.S 1254 - PECAS VENTILADOR PULMONAR SH300 - DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER AG:0288 C/C:13006353-7 - Convenio 01/2022 Termo Aditivo 11/2025 -DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Orçamento de Serviço Nº 1254
16/04/2025

Cliente

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

Equipamento

Tipo: VENTILADOR PULMONAR
Modelo: SH300
Fabricante: BEIJING ETERNETY
Nº de Série: 20062490
Patrimônio: 08759

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	**Serviços**	**Garantia(dias)**	**Valor(R$)**
1	Calibração VENTILADOR PULMONAR	0	280.00
2	Manutenção Corretiva VENTILADOR PULMONAR	90	850.00
3	Teste de Segurança Elétrica VENTILADOR PULMONAR	365	150.00

Peças					
Item	**Peça**	**Modelo / Código / Fabricante**	**Qtde**	**Valor Un.**	**Valor**
1	BATERIA	SH300 - 14,8V 5200Mah / - / -	1	976.90	976.90
2	FILTRO VENTOINHA	- / - / -	1	105.00	105.00
3	187 DIAFRAGMA VALVULA EXALATORIA	- / - / 00664	1	540.25	540.25
4	FILTRO DO COMPRESSOR	- / - / -	1	105.00	105.00
5	SENSOR DE OXIGENIO	VENTILADOR / - / -	1	1643.02	1643.02
6	MOEDA DO DIAFRAGMA	VALVULA EXALATORIA / - / -	1	321.90	321.90
7	DIAFRAGMA DA SAÍDA	VALVULA EXALATORIA / - / -	1	525.30	525.30

Total Serviços + Peças:	R$ 5497.37

Dados do Orçamento

Responsável: CARLOS GARRES
Prazo de Entrega: 15 dias
Validade da proposta: 10 dias
Número da OS: 6784
Frete: FOB
Estado: Pendente

Observações

Pagamento

Forma de Pagamento:	Pagamento Faturado
Modo de Pagamento:	Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela:	28 dias
Número de Parcelas:	1
Periodo entre parcelas:	28 dias
Valor da parcela:	R$ 5497.37
Valor total:	R$ 5497.37

Autorização para realização do serviço

CARLOS GARRES
Responsável Orçamentista

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Aprovado por 22/04/25

Equipamentos para Bancos de Leite Humano

EME EQUIPAMENTOS MEDICOS E ESPECIAIS COMERCIO E MONTAGEM LTD

CNPJ: 04.181.641/0001-40
Inscrição Estadual: 512.018.359.119
Inscrição Municipal: 001247

R PADRE ANCHIETA, 86
CENTRO
Pauliceia - SP - CEP: 17990-041
Telefone: (11) 4522-7400

Orçamento Nº 221

Informações do Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - Pontal - SP - CEP: 14180-000

Telefone: (16) 3953-8476

Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
Equipamento: Ventilador Pulmonar Modelo: SH300 Nº Série: 20062490 Patrimônio: 08759 Serviços: Calibração R$ 395,00 Manutenção Corretiva R$ 1013,00 Teste de Segurança Elétrico R$ 195,00	1,00	1.603,00	1.603,00
		Total:	1.603,00
		Total do ISS:	0,00

Vencimentos A Vista

Parcela	1
Vencimento	22/04/2025
Valor	1.603,00

Outras Informações

Orçamento - incluído em: 22/04/2025 às 08:13:54
Previsão de Faturamento: 22/04/2025

Equipamentos para Bancos de Leite Humano

EME EQUIPAMENTOS MEDICOS E ESPECIAIS COMERCIO E MONTAGEM LTD

CNPJ: 04.181.641/0001-40
Inscrição Estadual: 512.018.359.119

R PADRE ANCHIETA, 86
CENTRO
Pauliceia - SP - CEP: 17990-041
Telefone: (11) 4522-7400

Orçamento Nº 2853

Informações do Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pontal - SP - CEP: 14180-000
Telefone: (16) 3953-8476

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Itens do Orçamento

Código	Descrição	NCM	Quant.	Unit.	Valor Total
PRD00380	Bateria 14,8V 5200 Mah	8506.50.10	1,00 UN	1.103,8900	1.103,89
PRD00386	Diafragma de Saída da Valvula	3926.90.90	1,00 UN	593,5800	593,58
PRD00381	Diafragma Valvula Exalatória	3926.90.90	1,00 UN	610,2000	610,20
PRD00382	Filtro da Ventoinha	8419.89.99	1,00 UN	118,6500	118,65
PRD00383	Filtro do Compressor	8419.89.99	1,00 UN	118,6500	118,65
PRD00385	Moeda do Diafragma	3926.90.90	1,00 UN	364,8500	364,85
PRD00384	Sensor de Oxigênio	0806.20.00	1,00 UN	1.856,6000	1.856,60
				Subtotal:	4.766,42
				IPI:	0,00
				ICMS ST:	0,00
				Total:	4.766,42

Vencimentos A Vista

Parcela	1
Vencimento	22/04/2025
Valor	4.766,42

Outras Informações

Orçamento - incluído em: 22/04/2025 às 08:04:59
Previsão de Faturamento: 22/04/2025
Vendedor: Sue Ellen

LIFETEC HOSPITALAR

PROPOSTA Nº 250416-PM01

Representante Comercial de Serviços: João Paulo dos Santos
Cel.: (34) 99988-1733
E-mail: joao.santos@lifetechospitalar.com.br

Cliente: Irmandade Da Santa Casa De Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 Bairro: Jardim Res
Cidade: Pontal **Estado:** São Paulo

EMISSÃO:16/04/2025 **VALIDADE:** 10 Dias
FRETE: FOB **PRAZO DE ENTREGA:** 15 Dias

Pagamento: À Vista

1. ORÇAMENTO:

1.1 Constitui objeto desta proposta a contratação de empresa prestadora de serviços continuados no ventilador pulmonar modelo SH300, fabricante Beijing Eternety número de série 20062490 patrimônio 08759 com execução de manutenção corretiva, calibração e teste de segurança elétrica, com o uso de equipamentos, instrumentos e materiais necessários à execução adequada dos serviços.

Seq.	Unid.	Quant.	Especificação do Material	Garantia	Valor Total
01	SERV.	01	Calibração VENTILADOR PULMONAR	0	R$ 380,00
02	SERV.	01	Manutenção Corretiva VENTILADOR PULMONAR	90	R$ 950.,00
03	SERV.	01	Teste de Segurança Elétrica VENTILADOR PULMONAR	365	R$ 250,00
04	PEÇA	01	BATERIA SH300 - 14,SV 5200Mah	-	R$ 975,00
05	PEÇA	01	FILTRO VENTOINHA	-	R$ 205,00
06	PEÇA	01	187 DIAFRAGMA VALVULA EXALATORIA	-	R$ 590,00
07	PEÇA	01	FILTRO DO COMPRESSOR	-	R$ 205,00
08	PEÇA	01	SENSOR DE OXIGENIO VENTILADOR	-	R$ 2.350,00
09	PEÇA	01	MOEDA DO DIAFRAGMA VALVULA EXALATORIA	-	R$ 435,00
10	PEÇA	01	DIAFRAGMA DA SAÍDA VALVULA EXALATORIA / - / -	-	R$ 660,00

TOTAL DE SERVIÇOS E PEÇAS	R$ 7.000,00

Prazo de Entrega: 15 dias

Frete: FOB

Atenciosamente

João Paulo dos Santos

Representante Comercial de Serviços

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.016940 10009.683102 3 10790000038232
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	382,32
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	382,32
Valor Pago (R$):	382,32

Data/hora da operação: 12/05/2025 13:06:47

Código da operação: 46631354102
Chave de segurança: ZCFHPTRJAFC0ACKM

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

Bradesco | **237-2** | **23790.00207 90000.016940 10009.683102 3 10790000038232**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	0420252163	DS	N	28/04/2025

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 12.05.2025 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
04/2025	MENSALIDADE	382,32	0,00	0,00	382,32
				Total	382,32

SOFOLHA soluções corporativas

Vencimento: **12/05/2025**

Agência / Código do Beneficiário: **0002-7 / 0096831-5**

Nosso Número: **009 / 00000169410-6**

1 (=) Valor do Documento: **382,32**

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 14180-041

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Sacado

- - - -

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Empréstimo Consignado

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.814,90

Data de débito:	12/05/2025
Data/hora da operação:	12/05/2025 14:11:20

Código da operação:	567208069
Chave de segurança:	0W64PEG6VLNCL3ZE

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

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Funerária

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 119,34

Data de débito:	12/05/2025
Data/hora da operação:	12/05/2025 14:10:53

Código da operação:	567149752
Chave de segurança:	UMM8H32C931P7T6Z

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

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Sermed Saúde

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 4.966,37

Data de débito:	12/05/2025
Data/hora da operação:	12/05/2025 14:08:07

Código da operação:	567122878
Chave de segurança:	800JCAY8Y7R7N3H0

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

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Seguro de vida

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 571,23

Data de débito:	12/05/2025
Data/hora da operação:	12/05/2025 14:08:33

Código da operação:	567075945
Chave de segurança:	R15M6P1FXG2QKFL5

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

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Semed odonto

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 732,20

Data de débito:	12/05/2025
Data/hora da operação:	12/05/2025 14:07:27

Código da operação:	567052418
Chave de segurança:	MGCTE83GVFUP6YF6

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

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Sindicato

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 480,00

Data de débito:	12/05/2025
Data/hora da operação:	12/05/2025 14:06:54

Código da operação:	567022490
Chave de segurança:	TUTUA8Q4WE99JJCV

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

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01108.431170 5 10790000049800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
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 MISERICORD
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:	12/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	498,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	498,00
Valor Pago (R$):	498,00

Data/hora da operação: 12/05/2025 13:05:17

Código da operação: 46630962668
Chave de segurança: XRX1M24Q8Z39JQHF

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 - Galp. 30
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

022

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 540.325
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 8726 5600 0110 5500 1000 5403 2513 1440 4984

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
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO 6807	131256586259102 10/04/2025 17:16:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883	55.110.753/0001-41	10/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	CENTRO	14.180-000	**BR4**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PONTAL		SP	

FATURA/DUPLICATA

30 | BOL=001 Venc=12/05/2025 Valor=498,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
498,00	59,76	0,00	0,00	498,00

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	0,0	**498,00**

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2606506	0,7450 Kg	

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
298	MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK | 401020/ 70000040 | 1029800970148 | CRISTALIA | Lote: 50022959 D.Fab: 16/12/24 D.Val: 16/12/26 | 0,0000Referencia:401020/ 70000040	30044990	500	6108	UN	1	251,00000	0,00	0,00	251,00	251,00	30,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
694	PROMETAZINA (PAMERGAN) 25MG/ML 2ML C/50 AMP - IM | 500088/ 70000360 | 1029800420016 | CRISTALIA | Lote: 50025569 D.Fab: 07/03/25 D.Val: 07/03/27 | 0,0000Referencia:500088/ 70000360	30049075	500	6108	UN	2	123,50000	0,00	0,00	247,00	247,00	29,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLC ISSQ

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: 6808 - TERMO DE CONVENIO N. 001/2022 T.A N. 11/2025 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$29,88 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:
DATA 11/04/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40 - Galp. 30
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 540.325
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 8726 5600 0110 5500 1000 5403 2513 1440 4984

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
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131256586259102 10/04/2025 17:16:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	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 DO BRASIL S/A | 001-9 | RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
11.872.656/0001-10

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento
10/04/2025	540325 - 1	DM	N	10/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17/019	R$		

Vencimento: 12/05/2025
Agência/Código Cedente: 2591-7 / 102525-2
Nosso Número: 22230810001108431
(=) Valor do Documento: 498,00
(-) Desconto/Abatimento: 0,00
(+) Mora/Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado:

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ R$ 1,00 POR DIA DE ATRASO.
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-PONTAL -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01108.431170 5 10790000049800

Local do Pagamento:
Pagável preferencialmente no Banco do Brasil

Vencimento: 12/05/2025

Cedente/Sacado:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Agência/Código Cedente: 2591-7 / 102525-2

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento
10/04/2025	540325 - 1	DM	N	10/04/2025

Nosso Número: 22230810001108431

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17/019	R$		

(=) Valor do Documento: 498,00
(-) Desconto/Abatimento: 0,00
(+) Mora/Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado:

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ R$ 0,66 POR DIA DE ATRASO.
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-PONTAL -SP
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/04/2025 10:17

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 6807

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 10/04/2025

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
32657- 1 MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou		(4) FARMÁCIA	50,0000	5,0200	0,0000	0,0000	251,0000
Complemento do item								
38064- 1 PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou		(4) FARMÁCIA	100,0000	2,4700	0,0000	0,0000	247,0000
Complemento do item								

Totais:

Total Bruto dos itens:	498,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
498,0000	0,0000	0,0000	0,0000	498,0000

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

ADMINISTRAÇÃO

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

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 2605730	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN - 462057/70000118	CRISTALIA	2	10	13,1000	131,00	0,00	262,00	SP	1029805050101
2	845-BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0,5% C/VASO 5MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411073/ 70000099	CRISTALIA	1	10	19,5000	195,00	0,00	195,00	SP	1029803500118
3	849-BUPIVACAINA PESADA (NEOCAINA) 0,5% 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK - 413081/ 70000006	CRISTALIA	1	40	6,5000	260,00	0,00	260,00	SP	1029800770025
4	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - AD - IM/IV/SC - 1000318	UNIAO QUIMICA	3	50	1,8400	92,00	0,00	276,00	MG	1049701260058
5	694-PROMETAZINA (PAMERGAN) 25MG/ML 2ML C/50 AMP - IM - 500088/ 70000360	CRISTALIA	2	50	2,4700	123,50	0,00	247,00	MG	1029800420016
6	1660-ACIDO TRANEXAMICO [GEN] 250MG C/100 AMP 5ML - AD/PED - IV - 10010001	HIPOLABOR	1	100	3,9200	392,00	0,00	392,00	SP	1134301860021
7	2962-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 1L C/TENSOATIVO S/DISPENSADOR - C/12 - 0510101714	RIOQUIMICA	1	12	15,5000	186,00	0,00	186,00	SP	ISENTO
8	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,0733	62,20	0,00	62,20	SP	ISENTO
9	4690-CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 08720/04149	PROLINK	1	30	1,2333	37,00	0,00	37,00	SP	ISENTO
10	2938-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 1L SOL ALCOOLICA - C/12 FR - 0510101601	RIOQUIMICA	1	12	12,2500	147,00	0,00	147,00	SP	ISENTO
11	330-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 10MG C/200 COMP - ORAL - 504016/ 70000483	CRISTALIA	1	200	0,1080	21,60	0,00	21,60	SP	1029800080071
12	5753-DIAZEPAM (B1) [GEN] 10MG 2ML C/100 AMP - IM/IV - 201/500003	SANTISA	1	100	0,7330	73,30	0,00	73,30	SP	1018600300011
13	390-FENTANILA (A1) (FENTANEST) 0,05MG/ML - 2ML C/50 AMP - IM/IV - STERILE PACK - 404244/70000078	CRISTALIA	1	50	6,4000	320,00	0,00	320,00	SP	1029800810191

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 2605730	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
14	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - IM - 500385/70000368	CRISTALIA	1	50	2,5800	129,00	0,00	129,00	SP	1029800200288
15	298-MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK - 401020/ 70000040	CRISTALIA	1	50	5,0200	251,00	0,00	251,00	MG	1029800970148

10/04/2025
Observação: COT 1451

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 774
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 2085.1
TOTAL: 2.859,10

Vendedor: JOAOH

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 17/04/2025

Agradecemos a preferência !

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

ORCAMENTO Nº 2701855 **10 DE ABRIL DE 2025**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99416-7261
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	53954	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML (GEN) CX C/ 50 FR + CP MED/HIPOLABOR	CX-50	FR	50	4,0500	202,50
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML							
0002	42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB	EE-100	FR	20	2,7000	54,00
IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML							
0003	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	20	12,3500	247,00
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0004	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	20	1,6800	33,60
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0005	38222	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA/CSL	EE-30	SER	2	263,9000	527,80
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML							
0006	35995	NEOCAÍNA 0,5% SOL INJ S/ V 20ML CX C/ 10 FA EST. ESTERIL/CRISTÁLIA	CX-10	FA	10	20,1500	201,50
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% (5MG/ML) S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ 20ML							
0007	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	6,6700	266,80
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0008	52532	CLORETO DE SÓDIO 20% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN	CX-200	AP	200	0,3700	74,00
CLORETO DE SÓDIO 20% (200MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0009	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	1,6900	253,50
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,3600	336,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							

0011	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,5600	356,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0012	56735	CINETOL 2MG VO CT C/200 CP/CRISTÁLIA	EE-4800	CP	200	0,3483	69,66
CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG							
0013	38610	DIAZEPAM 10MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/72 AP/TEUTO	EE-864	AP	72	0,8800	63,36
DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML							
0014	37404	FENTANILA 100MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	2,4000	120,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 2ML							
0015	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,4600	73,00
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML							
0016	37006	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA	EE-800	AP	50	5,5500	277,50
SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							

Total Geral: R$ 3.156,22

**** TRES MIL,CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1451

FAT MINIMO: 500,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.401.344 Tatuí, 10/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDR0 EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@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$
53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENERICO"	HIPOLABOR	FR	20	4,320000	1	4,320000	86,40
565634	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "IBUPROTRAT"	NATULAB	FR	15	3,210000	1	3,210000	48,15
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	2	102,000000	10	10,200000	204,00
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA	CRISTALIA	CX	1	284,000000	40	7,100000	284,00
568975	CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX C/200	FARMACE	CX	1	89,900000	200	0,449500	89,90
568359	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN"	UNIAO QUIMICA	CX	3	99,000000	50	1,980000	297,00
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	2	148,700000	50	2,974000	297,40
574816	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 5ML INJ CX C/ 5 AM "TRANSAMIN"	ZYDUS DO BRAS	CX	100	21,450000	5	4,290000	2.145,00
569468	CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	2	54,600000	24	2,275000	109,20
569462	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR "CHLORCLEAR"	VICPHARMA	CX	1	210,300000	12	17,525000	210,30
574783	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/24 FR "CHLORDERM"	VICPHARMA	CX	2	70,400000	24	2,933300	140,80
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	142,400000	12	11,866700	142,40
18520	BIPERIDENO 2MG C/200 CMP "CINETOL" (C1)	CRISTALIA	CX	1	70,200000	200	0,351000	70,20
567311	DIAZEPAM 10MG CX C/200 CMP "COMPAZ" (B1)	CRISTALIA	CX	1	25,175000	200	0,125900	25,18
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	SANTISA	CX	1	77,000000	100	0,770000	77,00
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	69,300000	50	1,386000	69,30

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.401.344 Tatuí, 10/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@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

51035	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1)	CRISTALIA	CX	1	331,900000	50	6,638000	331,90

QTDE.ITENS: 17 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 4.628,13

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923018 00000.058172 1 10820000534700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME**
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	5.347,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.347,00
Valor Pago (R$):	5.347,00

Data/hora da operação: 12/05/2025 13:05:58

Código da operação: 46631302982
Chave de segurança: 96KAM5CUYLTKQJH8

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 CIRURGICA RP - LJ001 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
/ /	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL 00000363 (01)030-FATURADO Ass.:	55.110.753/0001-41 Valor do documento: 5.347,00	Nº 71.310 Série 001

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA

CRP
Cirúrgica Ribeirão Preto

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623
VILA MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14051-150
Fone: (16)1111-1111 / (16)3963-1602

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 71.310
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0402 7369 5100 0159 5500 1000 0713 1010 0085 3258

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
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE 6823	**135251001599957 15/04/2025 15:08:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
582475777112		02.736.951/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL 00000363			55.110.753/0001-41	15/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-9100		

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
55.110.753/0001-41	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/05/2025
Valor	R$ 5.347,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.119,44	374,33	0,00	0,00	5.347,00

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	5.347,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00702	CLORETO DE SODIO 0,9 100ML BO-PVC - C/50 LOTE: 0140 25 VALIDADE: 12/01/2027	30049099	020	5102	UN	900,0000	18 / 3,33	2.997,00	1.748,45	209,81	0,00	12,00	0,00
00849	CLORETO DE SODIO 0,9 500ML BO-PVC - C/20 LOTE: 1066 25 VALIDADE: 21/03/2027	30049099	020	5102	UN	500,0000	25 / 4,70	2.350,00	1.370,99	164,52	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cond.Pag: 01030 - BOLETOS PEDIDO(S) DE VENDA: 000000000065 PEDIDO DE COMPRA N.6823 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 – T.A Nº 11/2025 Vlr Aprox dos Tributos: R$ 719,18 Federal / R$ 641,64 Estadual - Fonte: IBPT	RECEBIDO DATA 16/04/25. Farmácia Santa Casa de Pontal

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Data de Vencimento
15/05/2025

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA EPP 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - SP - 14051150

Agência/Código do Beneficiário
6504-8/ 00001062-6

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/04/2025	**000071310A**	**DM**	**Não**	**15/04/2025**

Nosso Número
28439230100000058

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	017/035	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 5.347,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 10.69

PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Juros/Multa
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00000363 - IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL - SP

Sacador/Avalista:

Código de Baixa 28439230100000058

Autenticação

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Data de Vencimento
15/05/2025

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA EPP 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - SP - 14051150

Agência/Código do Beneficiário
6504-8/ 00001062-6

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/04/2025	**000071310A**	**DM**	**Não**	**15/04/2025**

Nosso Número
28439230100000058

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	017/035	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 5.347,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 10.69

PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Juros/Multa
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00000363 - IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL - SP

Sacador/Avalista:

Código de Baixa 28439230100000058

Autenticação

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02843.923018 00000.058172 1 10820000534700**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Data de Vencimento
15/05/2025

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA EPP 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - SP - 14051150

Agência/Código do Beneficiário
6504-8/ 00001062-6

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/04/2025	**000071310A**	**DM**	**Não**	**15/04/2025**

Nosso Número
28439230100000058

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	017/035	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 5.347,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 10.69

PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Juros/Multa
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00000363 - IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL - SP

Sacador/Avalista:

Código de Baixa 28439230100000058

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/04/2025 11:35

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 6823

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 15/04/2025

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 CONVÊNIO 001/2025		
40885- 1 SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	900,0000 3,3300 0,0000 0,0000	2.997,0000
Complemento do item		
40915- 1 SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 4,7000 0,0000 0,0000	2.350,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	5.347,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.347,0000	0,0000	0,0000	0,0000	5.347,0000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Cirúrgica Ribeirão Preto

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 VILA MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14051150
CNPJ: 02.736.951/0001-59 IE: 582.475.777.112
wilsoncrp@gmail.com
Fone: (16) 3963-2829

ORÇAMENTO Nº 000000000013

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Código: 00000363
Fone: (16) 3953-9100
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

Vendedor: 012 - VANESSA
Digitador: VANESSA

Data Emissão: 15/04/2025 **Hora:** 08:16:57

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	VR. UNIT	LOTE	CÓD. FAB	VR. TOTAL
00702	CLORETO DE SODIO 0,9 100ML BO-PVC - C/50	UN	900,00	3,33	0140 25	5045	2.997,00
00811	CLORETO DE SODIO 0,9 1000ML BO-PVC- C/10	UN	390,00	7,06	0404 25	5041	2.753,40
00849	CLORETO DE SODIO 0,9 500ML BO-PVC - C/20	UN	500,00	4,70	0588 25	5042	2.350,00

Total de Icms: 567,09
Total de Ipi: 0,00
Total de Subst.: 0,00
Tipo de Frete: Remetente(CIF)

TOTAL DO PEDIDO: 8.100,40
FRETE: 0,00
Desconto: 0,00
VALOR FINAL DE VENDA: R$ 8.100,40

Data Previsão: 15/04/2025 **Peso Bruto:** 0,000 **Volume:** 0,00

Cond.Pag: 003 - BOLETOS

A)15/05/2025 8.100,40

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

Transportadora: 99999 - O PROPRIO FONE: ( ) -

CEP: - CIDADE CONVERSAO -

Mensagem: COTAÇÃO N.1454

Mens. Exp.:

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1VS8L/1
Terça-feira, 15 de Abril de 2025 - 10:3:6

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	030006	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/100BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	9	R$ 3,9000	R$ 390,0000	R$ 3.510,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0311.0011.167-5				
2	030442	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	26	R$ 7,0000	R$ 105,0000	R$ 2.730,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0043.1047.006-2				
3	028191	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE CURATIVO CX C/1FR X 200ML	NUTRIEX	FR	Caixas	12	R$ 5,1401	R$ 5,1401	R$ 61,68
Principio Ativo:		VITAMINA A, VITAMINA E,LEC DE SOJA 200ML - CLASSE RISCO III			Reg. MS: 0080451960191				
4	032390	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/24BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	21	R$ 5,3500	R$ 128,4000	R$ 2.696,40
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1004310470054				

Total Orçamento : R$ 8.998,08

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Previsão de Entrega: 16/04/2025
Validade da Proposta: 18/04/2025

Observações:

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.405.278 Tatuí, 15/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@iscmpontal.com.br**
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
572851	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/100 BOLSAS	EUROFARMA	CX	9	424,900000	100	4,249000	3.824,10
568744	SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS	EUROFARMA	CX	26	104,100000	15	6,940000	2.706,60
572088	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMATROL C/1	HADASSAH	UND	12	5,120000	1	5,120000	61,44
572853	SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/24 BOLSAS	EUROFARMA	CX	21	129,816000	24	5,409000	2.726,14

QTDE.ITENS: 4 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 9.318,28

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02903.749006 00053.291175 4 10790000178490
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.784,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.784,90
Valor Pago (R$):	1.784,90

Data/hora da operação: 12/05/2025 13:04:31

Código da operação: 46630931740
Chave de segurança: 1QZEFQSZV99ZAS26

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

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.152.318
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1523 1810 2701 8673

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
VENDA 6810	135250956259277 - 10/04/2025 17:35:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/05/2025
Valor	R$ 1.784,90

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
1.784,90	321,28	0,00	0,00	0,00	0,00	1.784,90

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	1.784,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			1,320	1,320

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
35995	NEOCAÍNA 0,5% SOL INJ S/ V 20ML CX C/ 10 FA EST. ESTERIL/CRISTÁLIA S+ PMC: 40.03 Lote: 50015374 Qt: 10 Fab: 14/06/24 Val: 14/06/27 FCI:0DFBC4CD-2E3C-4941-94E2-8852E55BFE62	30049061	500	5102	FA	10	20,1500	201,50	201,50	36,27			18,00	
38222	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA/CSL PmPf: 352,21 PMC: 400.37 Lote: P100669799 Qt: 6 Fab: 29/11/23 Val: 28/11/26	30021239	000	5102	SER	6	263,9000	1.583,40	1.583,40	285,01			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 66810 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 T.A Nº 11/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ Id Mov: 2701867
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$ 240,07 Estadual: R$ 309,19 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 11/04/25
Farmácia Santa Casa de Pontal

Ativa
MEDICAMENTOS

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	**3370-7/0066926-1**	**10/04/2025**	**12/05/2025**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41	Número Documento: **152318-01**	Cart./Nosso Número: 17/29037490000053291	Valor do Documento: **1.784,90**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02903.749006 00053.291175 4 10790000178490**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					**12/05/2025**
Beneficiário					Agência/Cód.Beneficiário
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					**3370-7/0066926-1**
Endereço Beneficiário					
RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento:	No. do documento		Espécie doc.	Aceite	Data Processamento / Nosso Número
10/04/2025	**152318-01**		**DM**	**N**	**10/04/2025** / **29037490000053291-0**
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**1.784,90**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 5,35 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 35,70
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
55.110.753/0001-41

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/04/2025 16:15

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 6810

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 10/04/2025

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° 11/2025	

27807- 1 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)300MCG IM -			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	263,9000	0,0000	0,0000		1.583,4000
Complemento do item						
78682- 2 NEOCAINA 0,5% S/V 20 ML-FRASCO-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	20,1500	0,0000	0,0000		201,5000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.784,9000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.784,9000	0,0000	0,0000	0,0000	1.784,9000

Luciana de S. dias Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Ponta
COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

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

ORCAMENTO Nº 2701855 **10 DE ABRIL DE 2025**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99416-7261
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	53954	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML (GEN) CX C/ 50 FR + CP MED/HIPOLABOR	CX-50	FR	50	4,0500	202,50
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML							
0002	42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB	EE-100	FR	20	2,7000	54,00
IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML							
0003	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	20	12,3500	247,00
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0004	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	20	1,6800	33,60
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0005	38222	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA/CSL	EE-30	SER	2	263,9000	527,80
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML							
0006	35995	NEOCAÍNA 0,5% SOL INJ S/ V 20ML CX C/ 10 FA EST. ESTERIL/CRISTÁLIA	CX-10	FA	10	20,1500	201,50
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% (5MG/ML) S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ 20ML							
0007	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	6,6700	266,80
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0008	52532	CLORETO DE SÓDIO 20% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN	CX-200	AP	200	0,3700	74,00
CLORETO DE SÓDIO 20% (200MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0009	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	1,6900	253,50
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,3600	336,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							

0011	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,5600	356,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0012	56735	CINETOL 2MG VO CT C/200 CP/CRISTÁLIA	EE-4800	CP	200	0,3483	69,66
CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG							
0013	38610	DIAZEPAM 10MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/72 AP/TEUTO	EE-864	AP	72	0,8800	63,36
DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML							
0014	37404	FENTANILA 100MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	2,4000	120,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 2ML							
0015	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,4600	73,00
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML							
0016	37006	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA	EE-800	AP	50	5,5500	277,50
SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							

Total Geral: R$ 3.156,22

**** TRES MIL,CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1451

FAT MINIMO: 500,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.401.344 Tatuí, 10/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@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$
53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENERICO"	HIPOLABOR	FR	20	4,320000	1	4,320000	86,40
565634	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "IBUPROTRAT"	NATULAB	FR	15	3,210000	1	3,210000	48,15
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	2	102,000000	10	10,200000	204,00
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA	CRISTALIA	CX	1	284,000000	40	7,100000	284,00
568975	CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX C/200	FARMACE	CX	1	89,900000	200	0,449500	89,90
568359	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN"	UNIAO QUIMICA	CX	3	99,000000	50	1,980000	297,00
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	2	148,700000	50	2,974000	297,40
574816	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 5ML INJ CX C/ 5 AM "TRANSAMIN"	ZYDUS DO BRAS	CX	100	21,450000	5	4,290000	2.145,00
569468	CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	2	54,600000	24	2,275000	109,20
569462	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR "CHLORCLEAR"	VICPHARMA	CX	1	210,300000	12	17,525000	210,30
574783	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/24 FR "CHLORDERM"	VICPHARMA	CX	2	70,400000	24	2,933300	140,80
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	142,400000	12	11,866700	142,40
18520	BIPERIDENO 2MG C/200 CMP "CINETOL" (C1)	CRISTALIA	CX	1	70,200000	200	0,351000	70,20
567311	DIAZEPAM 10MG CX C/200 CMP "COMPAZ" (B1)	CRISTALIA	CX	1	25,175000	200	0,125900	25,18
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	SANTISA	CX	1	77,000000	100	0,770000	77,00
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	69,300000	50	1,386000	69,30

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.401.344 Tatuí, 10/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@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

51035	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1)	CRISTALIA	CX	1	331,900000	50	6,638000	331,90

QTDE.ITENS: 17 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 4.628,13

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 2605730	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN - 462057/70000118	CRISTALIA	2	10	13,1000	131,00	0,00	262,00	SP	1029805050101
2	845-BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0,5% C/VASO 5MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411073/ 70000099	CRISTALIA	1	10	19,5000	195,00	0,00	195,00	SP	1029803500118
3	849-BUPIVACAINA PESADA (NEOCAINA) 0,5% 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK - 413081/ 70000006	CRISTALIA	1	40	6,5000	260,00	0,00	260,00	SP	1029800770025
4	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - AD - IM/IV/SC - 1000318	UNIAO QUIMICA	3	50	1,8400	92,00	0,00	276,00	MG	1049701260058
5	694-PROMETAZINA (PAMERGAN) 25MG/ML 2ML C/50 AMP - IM - 500088/ 70000360	CRISTALIA	2	50	2,4700	123,50	0,00	247,00	MG	1029800420016
6	1660-ACIDO TRANEXAMICO [GEN] 250MG C/100 AMP 5ML - AD/PED - IV - 10010001	HIPOLABOR	1	100	3,9200	392,00	0,00	392,00	SP	1134301860021
7	2962-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 1L C/TENSOATIVO S/DISPENSADOR - C/12 - 0510101714	RIOQUIMICA	1	12	15,5000	186,00	0,00	186,00	SP	ISENTO
8	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,0733	62,20	0,00	62,20	SP	ISENTO
9	4690-CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 08720/04149	PROLINK	1	30	1,2333	37,00	0,00	37,00	SP	ISENTO
10	2938-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 1L SOL ALCOOLICA - C/12 FR - 0510101601	RIOQUIMICA	1	12	12,2500	147,00	0,00	147,00	SP	ISENTO
11	330-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 10MG C/200 COMP - ORAL - 504016/ 70000483	CRISTALIA	1	200	0,1080	21,60	0,00	21,60	SP	1029800080071
12	5753-DIAZEPAM (B1) [GEN] 10MG 2ML C/100 AMP - IM/IV - 201/500003	SANTISA	1	100	0,7330	73,30	0,00	73,30	SP	1018600300011
13	390-FENTANILA (A1) (FENTANEST) 0,05MG/ML - 2ML C/50 AMP - IM/IV - STERILE PACK - 404244/70000078	CRISTALIA	1	50	6,4000	320,00	0,00	320,00	SP	1029800810191

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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 - JARDIMINDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 2605730	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
14	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - IM - 500385/70000368	CRISTALIA	1	50	2,5800	129,00	0,00	129,00	SP	1029800200288
15	298-MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK - 401020/ 70000040	CRISTALIA	1	50	5,0200	251,00	0,00	251,00	MG	1029800970148

10/04/2025
Observação: COT 1451

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 774
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 2085.1
TOTAL: 2.859,10

Vendedor: JOAOH

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 17/04/2025

Agradecemos a preferência !

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01108.444173 7 10790000064010
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
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 MISERICORD
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:	12/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	640,10
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	640,10
Valor Pago (R$):	640,10

Data/hora da operação: 12/05/2025 13:03:42

Código da operação: 46630613950
Chave de segurança: AFU9G437UG3N1CT6

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.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 105.322
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1053 2210 9120 5450

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
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO 6808	135250956167532 10/04/2025 17:25:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1883	55.110.753/0001-41	10/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	CENTRO	14.180-000	**PVN**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PONTAL		SP	

FATURA/DUPLICATA

30 | BOL=001 Venc=12/05/2025 Valor=640,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
640,10	110,83	0,00	0,00	640,10

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	0,0	640,10

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Emitente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				2606507	21,2400 Kg	

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
849	BUPIVACAINA PESADA (NEOCAINA) 0,5% 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK | 413081/ 70000006 | 1029800770025 | CRISTALIA | Lote: 50024292 D.Fab: 30/01/25 D.Val: 30/01/27 | 0,0000 Referencia:413081/ 70000006	30049061	500	5102	UN	1	260,00000	0,00	0,00	260,00	260,00	46,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2918	CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR | 0510101710 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2500632 D.Fab: 06/03/25 D.Val: 05/03/27 | 0,0000Referencia:0510101710	30049047	000	5102	UN	1	62,20000	0,00	0,00	62,20	62,20	11,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2962	CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 1L C/TENSOATIVO S/DISPENSADOR - C/12 | 0510101714 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2404902 D.Fab: 05/12/24 D.Val: 02/12/26 | 0,0000Referencia:0510101714	30049047	000	5102	UN	1	186,00000	0,00	0,00	186,00	186,00	33,48	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4690	CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 | 08720/04149 | ISENTO | PROLINK | Lote: P25010104 D.Fab: 01/01/25 D.Val: 01/01/27 | 0,0000Referencia: 08720/04149	29252923	000	5102	UN	1	37,00000	0,00	0,00	37,00	37,00	6,66	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CALC 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

ART 54., INCISO XIX - RICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
PEDIDO: 6808 - TERMO DE CONVENIO N. 001/2022 T.A N. 11/2025 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 11/04/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 - Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 105.322
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1053 2210 9120 5450

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
135250956167532 10/04/2025 17:25:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0002-00

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
330	DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 10MG C/200 COMP - ORAL | 504016/ 70000483 | 1029800080071 | CRISTALIA | Lote: 23070192 D.Fab: 03/07/23 D.Val: 03/07/26 | 0,0000Referencia:504016/ 70000483	30049064	500	5102	UN	1	21,60000	0,00	0,00	21,60	21,60	3,89	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5753	DIAZEPAM (B1) [GEN] 10MG 2ML C/100 AMP - IM/IV | 201/500003 | 1018600300011 | SANTISA | Lote: 20103424 D.Fab: 19/12/24 D.Val: 06/12/26 | 0,0000 Referencia:201/500003	30039074	000	5102	UN	1	73,30000	0,00	0,00	73,30	73,30	8,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 - Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 105.322
SÉRIE 1 FOLHA 3/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1053 2210 9120 5450

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
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135250956167532 10/04/2025 17:25:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		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 DO BRASIL S/A | 001-9 | RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 12/05/2025
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 10/04/2025	Número do Documento 105322 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/04/2025	Nosso Número 22230810001108444
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 640,10
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 1,28 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						
Autenticação Mecânica						

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01108.444173 7 10790000064010

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 12/05/2025
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 10/04/2025	Número do Documento 105322 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/04/2025	Nosso Número 22230810001108444
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 640,10
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 0,85 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/04/2025 10:12

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 6808

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 10/04/2025

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° 11/2025

20345- 1 DIAZEPAM 10MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,1080	0,0000	0,0000		21,6000
Complemento do item						
20369- 1 DIAZEPAM 10MG/2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,7330	0,0000	0,0000		73,3000
Complemento do item						
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	40,0000	6,5000	0,0000	0,0000		260,0000
Complemento do item						
62145- 2 CLOREXEDINA 0,2% SOL. AQUOSA 100ML -			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,2333	0,0000	0,0000		36,9990
Complemento do item						
62170- 2 CLOREXIDINA SOL.DEGERMANTE 2% 100ML-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	2,0733	0,0000	0,0000		62,1990
Complemento do item RIOQUIMICA 0510101710						
62194- 1 CLOREXIDINA 2% SOL.DEGERMANTE 1000ML-UND-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	15,5000	0,0000	0,0000		186,0000
Complemento do item RIOQUIMICA 0510101714						

Totais:

Total Bruto dos itens:	640,0980
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
640,0980	0,0000	0,0000	0,0000	640,0980

Lucimar Gomes Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 2605730	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN - 462057/70000118	CRISTALIA	2	10	13,1000	131,00	0,00	262,00	SP	1029805050101
2	845-BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0,5% C/VASO 5MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411073/ 70000099	CRISTALIA	1	10	19,5000	195,00	0,00	195,00	SP	1029803500118
3	849-BUPIVACAINA PESADA (NEOCAINA) 0,5% 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK - 413081/ 70000006	CRISTALIA	1	40	6,5000	260,00	0,00	260,00	SP	1029800770025
4	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - AD - IM/IV/SC - 1000318	UNIAO QUIMICA	3	50	1,8400	92,00	0,00	276,00	MG	1049701260058
5	694-PROMETAZINA (PAMERGAN) 25MG/ML 2ML C/50 AMP - IM - 500088/ 70000360	CRISTALIA	2	50	2,4700	123,50	0,00	247,00	MG	1029800420016
6	1660-ACIDO TRANEXAMICO [GEN] 250MG C/100 AMP 5ML - AD/PED - IV - 10010001	HIPOLABOR	1	100	3,9200	392,00	0,00	392,00	SP	1134301860021
7	2962-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 1L C/TENSOATIVO S/DISPENSADOR - C/12 - 0510101714	RIOQUIMICA	1	12	15,5000	186,00	0,00	186,00	SP	ISENTO
8	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710	RIOQUIMICA	1	30	2,0733	62,20	0,00	62,20	SP	ISENTO
9	4690-CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 08720/04149	PROLINK	1	30	1,2333	37,00	0,00	37,00	SP	ISENTO
10	2938-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 1L SOL ALCOOLICA - C/12 FR - 0510101601	RIOQUIMICA	1	12	12,2500	147,00	0,00	147,00	SP	ISENTO
11	330-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 10MG C/200 COMP - ORAL - 504016/ 70000483	CRISTALIA	1	200	0,1080	21,60	0,00	21,60	SP	1029800080071
12	5753-DIAZEPAM (B1) [GEN] 10MG 2ML C/100 AMP - IM/IV - 201/500003	SANTISA	1	100	0,7330	73,30	0,00	73,30	SP	1018600300011
13	390-FENTANILA (A1) (FENTANEST) 0,05MG/ML - 2ML C/50 AMP - IM/IV - STERILE PACK - 404244/70000078	CRISTALIA	1	50	6,4000	320,00	0,00	320,00	SP	1029800810191

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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 - JARDIMINDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 2605730	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
14	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - IM - 500385/70000368	CRISTALIA	1	50	2,5800	129,00	0,00	129,00	SP	1029800200288
15	298-MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK - 401020/ 70000040	CRISTALIA	1	50	5,0200	251,00	0,00	251,00	MG	1029800970148

10/04/2025
Observação: COT 1451

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 774
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 2085.1
TOTAL: 2.859,10

Vendedor: JOAOH

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 17/04/2025

Agradecemos a preferência !

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.401.344 Tatuí, 10/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDR0 EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@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$
53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENERICO"	HIPOLABOR	FR	20	4,320000	1	4,320000	86,40
565634	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "IBUPROTRAT"	NATULAB	FR	15	3,210000	1	3,210000	48,15
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	2	102,000000	10	10,200000	204,00
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA	CRISTALIA	CX	1	284,000000	40	7,100000	284,00
568975	CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX C/200	FARMACE	CX	1	89,900000	200	0,449500	89,90
568359	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN"	UNIAO QUIMICA	CX	3	99,000000	50	1,980000	297,00
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	2	148,700000	50	2,974000	297,40
574816	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 5ML INJ CX C/ 5 AM "TRANSAMIN"	ZYDUS DO BRAS	CX	100	21,450000	5	4,290000	2.145,00
569468	CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	2	54,600000	24	2,275000	109,20
569462	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR "CHLORCLEAR"	VICPHARMA	CX	1	210,300000	12	17,525000	210,30
574783	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/24 FR "CHLORDERM"	VICPHARMA	CX	2	70,400000	24	2,933300	140,80
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	142,400000	12	11,866700	142,40
18520	BIPERIDENO 2MG C/200 CMP "CINETOL" (C1)	CRISTALIA	CX	1	70,200000	200	0,351000	70,20
567311	DIAZEPAM 10MG CX C/200 CMP "COMPAZ" (B1)	CRISTALIA	CX	1	25,175000	200	0,125900	25,18
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	SANTISA	CX	1	77,000000	100	0,770000	77,00
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	69,300000	50	1,386000	69,30

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.401.344 Tatuí, 10/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@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

51035	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1)	CRISTALIA	CX	1	331,900000	50	6,638000	331,90

QTDE.ITENS: 17 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 4.628,13

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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

ORCAMENTO Nº 2701855 **10 DE ABRIL DE 2025**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99416-7261
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	53954	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML (GEN) CX C/ 50 FR + CP MED/HIPOLABOR	CX-50	FR	50	4,0500	202,50
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML							
0002	42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB	EE-100	FR	20	2,7000	54,00
IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML							
0003	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	20	12,3500	247,00
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0004	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	20	1,6800	33,60
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0005	38222	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA/CSL	EE-30	SER	2	263,9000	527,80
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML							
0006	35995	NEOCAÍNA 0,5% SOL INJ S/ V 20ML CX C/ 10 FA EST. ESTERIL/CRISTÁLIA	CX-10	FA	10	20,1500	201,50
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% (5MG/ML) S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ 20ML							
0007	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	6,6700	266,80
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0008	52532	CLORETO DE SÓDIO 20% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN	CX-200	AP	200	0,3700	74,00
CLORETO DE SÓDIO 20% (200MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0009	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	1,6900	253,50
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,3600	336,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							

0011	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,5600	356,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0012	56735	CINETOL 2MG VO CT C/200 CP/CRISTÁLIA	EE-4800	CP	200	0,3483	69,66
CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG							
0013	38610	DIAZEPAM 10MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/72 AP/TEUTO	EE-864	AP	72	0,8800	63,36
DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML							
0014	37404	FENTANILA 100MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	2,4000	120,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 2ML							
0015	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,4600	73,00
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML							
0016	37006	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA	EE-800	AP	50	5,5500	277,50
SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							

Total Geral: R$ 3.156,22

**** TRES MIL,CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1451

FAT MINIMO: 500,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 36842.574521 24007.710007 3 10820000276804
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.768,04
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.768,04
Valor Pago (R$):	2.768,04

Data/hora da operação: 12/05/2025 13:05:33

Código da operação: 46630992324
Chave de segurança: 6VRXUENQC4FM0ZW2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 224.814

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

6824

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002248141002467120

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

135251002633418 15/04/2025 16:42

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.585.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	15/04/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	15/04/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
PONTAL	(16)039531716	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 224.814/ 1 Valor : 2.768,04 Vencto. 15/05/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.640,20	200,51	0,00	0,00	2.768,04

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.768,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
27	CAIXAS			429,000	429,000

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
568744	SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS EUROFARMA Lote : 951343 Val. 01/11/2026 Lote : 967771 Val. 12/02/2027 Lote : 967772 Val. 12/02/2027 Lote : 967775 Val. 12/02/2027	30049099	020	5102	CX	26,00 9,00 1,00 14,00 2,00	104,100000	2.706,60	1.578,76	189,45		12,0	
572088	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMATROL C/1 HADASSAH Lote : DMTP0389 Val. 30/11/2026	33019010	000	5102	UND	12,00 12,00	5,120000	61,44	61,44	11,06		18,0	

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

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 224.814

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	**SÉRIE: 0**

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 224.814

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002248141002467120

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

135251002633418 15/04/2025 16:42

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

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.255.696

ORDEM DE COMPRA 6824 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 T.A Nº 11/2025 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

RECEBIDO:
DATA 16/04/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	15/05/2025	2.768,04
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,83 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 15/04/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00368425-7	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		224814/1
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	
Bairro/Distrito CENTRO		
Município PONTAL	Estado SP	Cep 55.110.753/0001-41
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**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 36842.574521 24007.710007 3 10820000276804**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					15/05/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
15/04/2025	224814/1	DM	N	15/04/2025	109/00368425-7
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			2.768,04
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,83 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP 55.110.753/0001-41 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/04/2025 11:39

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 6824

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 15/04/2025

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° 11/2025	

19720- 2 DERSANI LIQ. 200ML -FRASCO-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0000	5,1200	0,0000	0,0000		61,4400
Complemento do item						
40897- 1 SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	390,0000	6,9400	0,0000	0,0000		2.706,6000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.768,0400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.768,0400	0,0000	0,0000	0,0000	2.768,0400

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.405.278 Tatuí, 15/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@iscmpontal.com.br**
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
572851	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/100 BOLSAS	EUROFARMA	CX	9	424,900000	100	4,249000	3.824,10
568744	SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS	EUROFARMA	CX	26	104,100000	15	6,940000	2.706,60
572088	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMATROL C/1	HADASSAH	UND	12	5,120000	1	5,120000	61,44
572853	SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/24 BOLSAS	EUROFARMA	CX	21	129,816000	24	5,409000	2.726,14

QTDE.ITENS: 4 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 9.318,28

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Cirúrgica Ribeirão Preto

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 VILA MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14051150
CNPJ: 02.736.951/0001-59 IE: 582.475.777.112
wilsoncrp@gmail.com
Fone: (16) 3963-2829

ORÇAMENTO Nº 000000000013

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Código: 00000363
Fone: (16) 3953-9100
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

Vendedor: 012 - VANESSA
Digitador: VANESSA

Data Emissão: 15/04/2025 **Hora:** 08:16:57

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	VR. UNIT.	LOTE	CÓD. FAB.	VR. TOTAL
00702	CLORETO DE SODIO 0,9 100ML BO-PVC - C/50	UN	900,00	3,33	0140 25	5045	2.997,00
00811	CLORETO DE SODIO 0,9 1000ML BO-PVC- C/10	UN	390,00	7,06	0404 25	5041	2.753,40
00849	CLORETO DE SODIO 0,9 500ML BO-PVC - C/20	UN	500,00	4,70	0588 25	5042	2.350,00

Total de Icms: 567,09
Total de Ipi: 0,00
Total de Subst.: 0,00
Tipo de Frete: Remetente(CIF)

TOTAL DO PEDIDO: 8.100,40
FRETE: 0,00
Desconto: 0,00
VALOR FINAL DE VENDA: R$ 8.100,40

Data Previsão: 15/04/2025 **Peso Bruto:** 0,000 **Volume:** 0,00

Cond.Pag: 003 - BOLETOS
A) 15/05/2025 8.100,40

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

Transportadora: 99999 - O PROPRIO FONE: ( ) -
CEP: - CIDADE CONVERSAO -

Mensagem: COTAÇÃO N.1454
Mens. Exp.:

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1VS8L/1

Terça-feira, 15 de Abril de 2025 - 10:3:6

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	030006	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/100BOL S.F Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA	HALEX ISTAR	CX	Caixas Reg. MS: 1.0311.0011.167-5	9	R$ 3,9000	R$ 390,0000	R$ 3.510,00
2	030442	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA	EUROFARMA	CX	Caixas Reg. MS: 1.0043.1047.006-2	26	R$ 7,0000	R$ 105,0000	R$ 2.730,00
3	028191	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE CURATIVO CX C/1FR X 200ML Principio Ativo: VITAMINA A, VITAMINA E,LEC DE SOJA 200ML - CLASSE RISCO III	NUTRIEX	FR	Caixas Reg. MS: 0080451960191	12	R$ 5,1401	R$ 5,1401	R$ 61,68
4	032390	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/24BOL S.F Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA	EUROFARMA	CX	Caixas Reg. MS: 1004310470054	21	R$ 5,3500	R$ 128,4000	R$ 2.696,40

Total Orçamento : R$ 8.998,08

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Previsão de Entrega: 16/04/2025
Validade da Proposta: 18/04/2025

Observações:

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00188.670673 09923.790001 8 10810000074000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**KVO MEDICAL S H LTDA**
Nome/Razão Social:	**KVO MEDICAL S H LTDA**
CPF/CNPJ:	**96.416.771/0001-33**
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:	14/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	740,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	740,00
Valor Pago (R$):	740,00

Data/hora da operação: 12/05/2025 13:03:06

Código da operação: 46630666794
Chave de segurança: ZPJ24G07J4SMLFWU

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 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	N°: 00031959 Série: 1

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 - Bairro: JARDIM SANTA CANDIDA, Campinas - SP (19) 3243-7070 - CEP: 13.087-534

6795

DANFE

Documento auxiliar da nota fiscal

1 - Saída 2 - Entrada [1]

Série: 1

N°: 00031959

Folha: 1 de 1

3525.0496.4167.7100.0133.5500.1000.0319.5911.2031.9596

Consulta da autenticidade no portal nacional da NFe, no endereço http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/consultas.html

Protocolo de autorização de uso 135250989841796 14/04/2025 15:36

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição estadual	*Inscr. estadual do subst. tributário*	*CNPJ*
244487964110		96.416.771/0001-33

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social			CNPJ / CPF		Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41		14/04/2025
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**		**Entrada / Saída**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14.180-000		14/04/2025
Município	**FONE / FAX**	**UF**	**Inscr. estadual**		**Hora saída**
Pontal	(16)39539100	SP			15:35

Cálculo do imposto

B.C. do ICMS	Valor do ICMS	Valor do frete	Valor do seguro	Valor do FCP	Valor do FCP ST	Valor do PIS	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	740,00
B.C. do ICMS ST	**Valor do ICMS ST**	**Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor total do IPI**	**V. Imp. Importação**	**Valor do COFINS**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	740,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão Social	Frete por conta	Cód. ANTT	Placa veículo	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	Emitente				34.028.316/0001-03
Endereço	**Município**			**UF**	**Peso Liq.**
ST SBN QUADRA 1 BLOCO A, S/N	Brasília			DF	
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Número**	**Peso Bruto**	**Inscr. estadual**
1	caixa				

Fatura

Boleto
Número: 001
Vencimento: 14/05/2025
Valor: 740,00

Dados dos produtos / serviços

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas ICMS	Alíquotas IPI
EE801600	EQUIPO AMISET EA 0422 0000 #LOTE OUT248016000021803 #FAB: 13/11/2024 #VAL.: 01/10/2027	90189099	040	5102	Un	50,0000	14,8000	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
23933-0			

Informações adicionais

Pedido: 6795 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025 Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, 1o, item 1, do Anexo I do RICMS/SP	Reservado ao fisco

RECEBIDO: Luce
DATA 16/04/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Recibo do Pagador

BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 00188.670673 09923.790001 8 10810000074000

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000 - Pontal-SP

Pagador/Avalista:

Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
109/00001886-7-7	31959/1	14/05/2025	740,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347, JARDIM SANTA CANDIDA 13.087-534 - Campinas - SP

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 00188.670673 09923.790001 8 10810000074000

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento: 14/05/2025

Beneficiário/CPF/CNPJ

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

Agência / Código do Beneficiário: 0670/99237-

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento
14/04/2025	31959/1	DV	N	14/04/2025

Nosso Número: 109/00001886-7-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 740,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO

CEP: 14.180-000 - Pontal-SP

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/04/2025 09:27

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 6795

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 388 - KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES **Data Ped:** 08/04/2025

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° 11/2025		
4563- 1 EQUIPO FOTOPROTETOR INFUSAO P/BOMBA(AMISET	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 14,8000 0,0000 0,0000	740,0000
Complemento do item SAMTRONIC		

Totais:

Total Bruto dos itens:	740,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
740,0000	0,0000	0,0000	0,0000	740,0000

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

ADMINISTRAÇÃO

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

FLU00004_12

Proposta Comercial

#Cod.: 590

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 **IE:** **Telefone:** (16)39539100
Logradouro: R ANANIAS COSTA FREITAS **Número:** 753 **Complemento:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** Pontal **Estado:** SP **CEP:** 14.180-000
Email: dpcompraspontal@gmail.com **Site:**

Empresa: KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33 **IE:** 244487964110 **Telefone:** (19) 3243-7070
Logradouro: RUA ALFREDO DA COSTA FIGO **Número:** 347 **Complemento:**
Bairro: JARDIM SANTA CANDIDA **Cidade:** Campinas **Estado:** SP **CEP:** 13.087-534
Email: kvo@kvo.com.br **Site:**

Vendedor: ANA PAULA MACHADO **Dt. Emissão:** 26/03/2025 **Válida até:** 06/04/2025

Estimado cliente, segue proposta para vossa análise:

SKU	Produto	Qtd	UN	R$ U.	R$ Total
EE801600	EQUIPO AMISET EA 0422 0000	50	Un	14,8000	740,0000 (setecentos e quarenta reais)
Descrição detalhada:					Foto:

Total Produtos : 740,00

Informações de Entrega

Entrega: 10 dias
Previsão:
Modalidade do frete: Frete por conta do Remetente (CIF)
Transportadora:
Valor frete: 0,00
Local de entrega: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, Pontal - SP - CEP: 14.180-000 - Status: Ativo

Total Proposta: R$740,0 (setecentos e quarenta reais)

Condições de Pagamento

1) **Condições:** 30 dias **Observações:**

Observações

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS.

Condições Gerais

SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.

Samtronic

Carta de Exclusividade

A **SAMTRONIC INDÚSTRIA E COMÉRCIO LIMITADA**, sediada na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, à Rua Venda da Esperança, 162 – Bairro Socorro, inscrita no CNPJ sob nº. 58.426.628/0001-33 e Inscrição Estadual nº. 112.068.380.115, neste ato representado pelo Diretor-Presidente, Sr. Edgar Félix Müller, portador do RNE W645813-J – SE/DPMAF/SP e CPF N° 038.306.258-63, na condição de fabricante e distribuidor dos produtos com a marca SAMTRONIC, declara para os devidos fins que:

A empresa **KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA**, sediada na cidade de Campinas, Estado de São Paulo, à Rua Alfredo da Costa Figo, 347 – Bairro Santa Cândida – CEP: 13087-534 - inscrita no CNPJ sob n° 96.416.771/0001-33, fica responsável com **EXCLUSIVIDADE**, pela comercialização e assistência técnica dos produtos com a marca SAMTRONIC, em toda a região de:

Adolfo, Aguaí, Águas da Prata, Águas de Lindóia, Altair e Onda Verde, Altinópolis, Álvares Florence, Americana, Americo de Campos, Amparo, Analândia, Antonio da Alegria, Aparecida D'oeste, Aramina, Araraquara, Araras, Ariranha Paulista, Artur Nogueira, Aspásia, Aspásia, Atibaia, Auriflama, Bady Bassit, Balsamo, Barretos, Barrinha, Batatais, Boa Esperança do Sul, Bom Jesus dos Perdões, Borborema, Bragança Paulista, Brodósqui, Brotas, Buritama, Buritizal, Cabreúva, Caconde, Cajobi, Cajuru Bebedouro, Campinas, Cardoso, Cássia dos Coqueiros, Catanduva, Catedral, Catiguá, Charqueada, Colina, Colômbia, Conchal, Corumbataí, Cosmópolis, Cosmorama, Cravinhos, Cristais Paulista, Descalvado, Dirce Reis, Divinolândia, Dobrada, Dolcinópolis, Dourado, Dumont, Elisiário, Embaúba, Engº Coelho, Espírito Santo do Pinhal, Estiva Gerbi, Estrela, Fernando Prestes, Fernandópolis, Floreal, Franca, Fronteira, Gastão Vidigal, Gavião Peixoto, Gen. Salgado, Guairá, Guapiaçu, Guará, Guaraci, Guarani Oeste, Guarapuava, Guariba, Guatapará, Guzolândia, Holambra, Hortolândia, Ibaté, Ibirá, Ibitinga, Icem, Igarapava, Ilha Solteira, Indaiatuba, Indiaporã, Ipiguá, Ipuã, Iracemápolis, Irapuã, Itajobi, Itapira, Itápolis, Itapura, Itatiba, Itirapina, Itirapuã, Itobi, Itupeva, Ituverava, Jaborandi, Jaboticabal, Jaci, Jaguariúna, Jales, Jardinópolis, Jarinu, Jeriquara, Joanópolis, José Bonifácio, Jundiaí, Leme, Limeira, Louveira, Luis Antonio, Lurdes, Macaubal, Macedônia, Magda, Marapoama, Marinópolis, Matão, Mendonça, Meridiano, Mesópolis, Miguelópolis, Mira Estrela, Mirassol, Mirassolândia, Mococa, Mogi-Guaçu, Mogi-Mirim, Mombuca, Monções, Monte Alegre do Sul, Monte Alto, Monte Aprazível, Monte azul Paulista, Monte Mor, Morro Agudo Pontal, Morungaba, Motuca, Nazaré Paulista, Neves Paulista, Nhandeara, Nipoã, Nova Aliança, Nova Canaã Paulista, Nova Castilho, Nova Europa, Nova Granada, Nova Lusitânia, Nova Odessa, Novais, Novo horizonte, Nuporanga, Olímpia, Orindiúva, Orlândia, Ouroeste, Palestina, Palmares Paulista, Palmeira d'Oeste, Paraíso, Paranapuã, Patrocínio Paulista, Paulínia, Paulo de Faria, Pedra Bela, Pedranópolis, Pedregulho, Pedreira, Pereira Barreto, Pindorama, Pinhalzinho, Piracaia, Piracicaba, Pirangi, Pirapora do Bom Jesus, Pirassununga, Pitangueiras, Planalto, Poloni, Pontalina, Pontes Gestal, Populina, Porto Ferreira, Potirendaba, Potirendaba, Pradópolis, Restinga, Ribeirão Bonito, Ribeirão Corrente, Ribeirão Preto, Rincão, Rio Claro, Rio das Pedras, Riolândia, S. Adélia, S. Antonio de Aracanguá, S. Rosa do Viterbo, S. Salete, Sales, Sales Oliveira, Saltinho, Santa Bárbara D'Oeste, Santa Clara d'Oeste, Santa Cruz da Conceição, Santa Cruz da Esperança, Santa Cruz das Palmeiras, Santa Ernestina, Santa Fé do Sul, Santa Lúcia, Santa Maria da Serra, Santa Rita do Passa Quatro, Santana, Santo Antonio da Posse, Santo Antonio do Jardim, São Carlos, São Francisco, São João, São João Iracema, São Joaquim da Barra, São José da Bela Vista, São Jose do Rio Pardo, São José do Rio Preto, São Pedro, São Sebastião da Grama, São Simão, Sebastianópolis do Sul, Serra Azul, Serra Negra, Serrana, Serrana, Sertãozinho, Severínia, Socorro, Sta. Albertina, Sud Mennucci, Sumaré, Tabapuã, Tabatinga, Taiuva, Tambaú, Tamçu, Tanabi, Tapiratiba, Taquaral, Taquaritinga, Terra Roxa, Torrinha, Trabiju, Três Fronteiras, Tuiuti, Turiúba, Turmalina, Uchoa, União Paulista, Urânia, Urupês, Valentim

Samtronic

Gentil, Valinhos, Vargem, Vargem Grande, Várzea Paulista., Vinhedo, Viradouro, Vista Alegra do Alto, Vitória Brasil, Votuporanga, Zacarias.

Triangulo Mineiro/ Sul de Minas:
Araguari, Araporã, Cachoeira Dourada, Campina Verde, Campo Florido, Canápolis, Capinópolis, Carneirinho, Cascalho Rico, Centralina, Comendador Gomes, Conceição das Alagoas, Conquista, Delta, Fronteira, Frutal, Gurinhatã, Indianópolis, Ipiaçu, Itapagipe, Ituiutaba, Iturama, Limeira do Oeste, Monte Alegre de Minas, Pirajuba, Planura, Prata, Santa Vitória, São Francisco de Sales, Tupaciguara, Uberaba, Uberlândia, União de Minas.

A presente declaração terá validade pelo prazo de 01 (um) ano, a partir da presente data.

A Samtronic Indústria e Comércio Limitada reserva-se o direito de suspender os direitos de exclusividade de sua representada a qualquer tempo, acarretando o imediato cancelamento deste termo, mediante notificação formal.

São Paulo, 18 de dezembro de 2024.

EDGAR FELIX MULLER:03830625863

Assinado digitalmente por EDGAR FELIX MULLER:03830625863
Nº: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=000001019700241, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB - CPF A1, OU=AC SERASA RFB, OU=24972899000172, OU=PRESENCIAL, CN=EDGAR FELIX MULLER:03830625863
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.12.20 17:40:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

Edgar Félix Müller
RNE W645813-J – SE/DPMAF/SP
CPF N° 038.306.258-63

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

Pontal, 02/04/2025

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Produto	Estoque	Média	Pedido
Equipo fotoprotetor para bomba de infusão Santronic	16	8	50

Solicitação de compra de Teste de Dengue.

Joyce Gomes
Farmacêutica RT

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923018 00000.059170 2 10820000029835
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME**
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	298,35
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	298,35
Valor Pago (R$):	298,35

Data/hora da operação: 12/05/2025 13:03:23

Código da operação: 46630889538
Chave de segurança: AAULVQ57KHP32R1E

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 CIRURGICA RP - LJ001 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
___/___/___	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL 00000363 (01)030-FATURADO Ass.:	55.110.753/0001-41 Valor do documento: 298,35	Nº 71.311 Série 001

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA

Cirúrgica Ribeirão Preto

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623
VILA MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14051-150
Fone: (16)1111-1111 / (16)3963-1602

001 6813

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 71.311
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0402 7369 5100 0159 5500 1000 0713 1112 2067 0648

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
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	**135251001613425 15/04/2025 15:09:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
582475777112		02.736.951/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL 00000363			55.110.753/0001-41	15/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-9100		

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
55.110.753/0001-41	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/05/2025
Valor	R$ 298,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
298,35	53,70	0,00	0,00	298,35

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	298,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
01256	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M LOTE: 2050 VALIDADE: 01/02/2030	48043990	000	5102	UN	3,0000	99,45	298,35	298,35	53,70	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cond.Pag: 01030 - BOLETOS PEDIDO(S) DE VENDA: 000000000064 PEDIDO DE COMPRA N.6813 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2025. Vlr Aprox dos Tributos: R$ 54,33 Federal / R$ 35,80 Estadual - Fonte: IBPT	RECEBIDO: DATA 16/04/25 Farmácia Santa Casa de Pontal

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Data de Vencimento
15/05/2025

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA EPP 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - SP - 14051150

Agência/Código do Beneficiário
6504-8/ 00001062-6

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/04/2025	**000071311A**	**DM**	**Não**	**15/04/2025**

Nosso Número
28439230100000059

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	017/035	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 298,35

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 0.60

PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acrécimos

(=) Valor Cobrado

Pagador 00000363 - IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL - SP

Sacador/Avalista:

Código de Baixa 28439230100000059

Autenticação

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Data de Vencimento
15/05/2025

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA EPP 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - SP - 14051150

Agência/Código do Beneficiário
6504-8/ 00001062-6

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/04/2025	**000071311A**	**DM**	**Não**	**15/04/2025**

Nosso Número
28439230100000059

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	017/035	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 298,35

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 0.60

PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acrécimos

(=) Valor Cobrado

Pagador 00000363 - IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL - SP

Sacador/Avalista:

Código de Baixa 28439230100000059

Autenticação

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02843.923018 00000.059170 2 10820000029835**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Data de Vencimento
15/05/2025

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA EPP 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - SP - 14051150

Agência/Código do Beneficiário
6504-8/ 00001062-6

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/04/2025	**000071311A**	**DM**	**Não**	**15/04/2025**

Nosso Número
28439230100000059

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	017/035	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 298,35

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 0.60

PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acrécimos

(=) Valor Cobrado

Pagador 00000363 - IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL - SP

Sacador/Avalista:

Código de Baixa 28439230100000059

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação



CC-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

CC-e - CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Identificação do Emitente		
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA RUA MARQUES DA CRUZ 1623 VILA MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO Telefone: (16) 1111-1111 CEP: 14051-150	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **Nº.** 71.311 SÉRIE 1	1

CHAVE DE ACESSO
3525 0402 7369 5100 0159 5500 1000 0713 1112 2067 0648

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
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135251001613425 15/04/2025 15:09:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582475777112		02.736.951/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	353	55.110.753/0001-41	15/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16) 39539100	SP		

Ocorrências da Carta de Correção Eletrônica

#ID: 985

Data: 17/04/2025 07:51:01

Protocolo: 135251018792904

Mensagem: 00011-DESCRICAO DOS PRODUTOS: TERMO CORRETO: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/04/2025 11:47

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 6813

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 14/04/2025

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
66357- 2 BOBINA TERMO SELANTE 20CM-UNIDADE-MARCA	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,0000 99,4500 0,0000 0,0000		298,3500

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	298,3500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
298,3500	0,0000	0,0000	0,0000	298,3500

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Cirúrgica Ribeirão Preto

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 VILA MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14051150
CNPJ: 02.736.951/0001-59 IE: 582.475.777.112
wilsoncrp@gmail.com
Fone: (16) 3963-2829

ORÇAMENTO Nº 000000000002

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Código: 00000363
Fone: (16) 3953-9100
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

Vendedor: 012 - VANESSA
Digitador: VANESSA

Data Emissão: 14/04/2025 **Hora:** 08:45:27

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	VR. UNIT.	LOTE	COD. FAB	VR. TOTAL
00734	ESPARADRAPO 10X4,5M BRANCO C/CAPA	UN	100,00	11,43	NSH29001	PA.0029	1.143,00
00920	MICROPORE 50X10 AD PELE	UN	40,00	5,08	NAM28801	PA.0385	203,20
01128	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX	EV	2.040,0	0,49	D11-1	C51	999,60
02109	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO	EV	300,00	5,72	C52-2	B62	1.716,00
03264	EQUIPO MICRO GOTAS COMPLETO - FEMI 06	UN	30,00	1,29	EWEMI06-2307	FEMI06	38,70
01256	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M	UN	3,00	99,45	2050	3600	298,35

Total de Icms: 791,80
Total de Ipi: 0,00
Total de Subst.: 0,00
Tipo de Frete: Remetente(CIF)

TOTAL DO PEDIDO: 4.398,85
FRETE: 0,00
Desconto: 0,00
VALOR FINAL DE VENDA: R$ 4.398,85

Data Previsão: 14/04/2025 **Peso Bruto:** 0,000 **Volume:** 0,00

Cond.Pag: 001 - A PRAZO
A) 14/05/2025 4.398,85

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

Transportadora: 99999 - O PROPRIO FONE: ( ) -
CEP: - CIDADE CONVERSAO -

Mensagem: COTAÇÃO N. 1452
Mens. Exp.:

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.403.590 Tatuí, 14/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@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$
568892	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 19G CX C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	3	21,900000	100	0,219000	65,70
571504	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 08 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	2	17,600000	10	1,760000	35,20
566267	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 UND	BUNZL/SOLIDOR	CX	1	6,180000	100	0,061800	6,18
570716	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL PROCITEX	CREMER	RL	100	10,080000	1	10,080000	1.008,00
570296	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M BRANCO ADPELE	MISSNER	UND	100	9,849000	1	9,849000	984,90
570300	FITA MICROPORE 50 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA	MISSNER	UND	40	4,690000	1	4,690000	187,60
568402	SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100	DESCARPACK	CX	3	21,400000	100	0,214000	64,20
575494	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 9F C/10 ESTERIL HERIKA C/1020 PCT	AMED	CX	2	458,500000	1.020	0,449500	917,00
575486	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST DUP EMB C/05 VIT C/140 PCT	AMED	CX	3	748,000000	140	5,342900	2.244,00
573114	EQUIPO MICRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART C/25 PAPEL GRAU	MEDIX	PCT	2	27,300000	25	1,092000	54,60
573916	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	20	10,800000	12	0,900000	216,00
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	20	16,200000	12	1,350000	324,00
573919	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	12	20,500000	12	1,708300	246,00
573928	ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	25	6,990000	12	0,582500	174,75
20695	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	NATHALYA	RL	25	14,450000	1	14,450000	361,25

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.403.590 Tatuí, 14/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

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

QTDE.ITENS: 15 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 6.889,38

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 2609848	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	2336-SCALP 19G LOCK C/100 - 0421101	DESCARPACK	3	100	0,2075	20,75	0,00	62,25	MG	10330660262
2	4168-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA Nº08 C/10 (SPYRA SUGA) - 266559	EMBRAMED	2	10	1,4600	14,60	0,00	29,20	SP	80245210229
3	5560-AGULHA DESCARTAVEL 25G 15X0,5 C/100 PRECISION GLIDE - 301973	BD/BECTON	1	100	0,2050	20,50	0,00	20,50	MG	10033430019
4	5338-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12 - 802856	PROCITEX	9	12	9,7292	116,75	0,00	1050,75	SP	80245210327
5	4412-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 5CMX10M C/CAPA - 662115	CREMER	48	1	10,4000	10,40	0,00	499,20	SP	0080245210311
6	5788-SERINGA DE INSULINA 1/100UI 26G AGULHA 13X0,45 C/100 - 0341001	DESCARPACK	3	100	0,2100	21,00	0,00	63,00	SP	10330339152
7	5387-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (15X26) 11F C/10 ESTERIL HERICA SOFT C/900 (G03)- 1012100019	AMED SA	1	900	0,4978	448,00	0,00	448,00	SP	81481900001
8	3644-EQUIPO MICRO CAM FLEX FILTRO BAC 15MICRA C/250 IL L SLIP - PGC - 484632	EMBRAMED	1	250	4,1440	1036,00	0,00	1036,00	SP	80245210288
9	909-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,8M C/12 - FP0006	POLARFIX	20	12	0,7917	9,50	0,00	190,00	SP	8003400044
10	901-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12 - FP0010	POLARFIX	20	12	0,6883	8,26	0,00	165,20	SP	8003400044
11	1397-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12 - FP0013	POLARFIX	12	12	0,8775	10,53	0,00	126,36	SP	8003400044
12	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL - F06177	POLARFIX	25	12	0,4750	5,70	0,00	142,50	SP	8003400027
13	2394-ALGODAO HIDROFILO NEVOA 500GR ROLO - 101	NEVOA	25	1	13,6000	13,60	0,00	340,00	SP	80304960001

LOGÍSTICA HOSPITALAR	**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA**	**CD MG** CNPJ.: 11.872.656/0001-10 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050 **CD SP** CNPJ.: 11.872.656/0002-00 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP CEP.: 14140-000

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

Orçamento: **2609848**	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

14/04/2025 **Observação:** Cotação 1452	**MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 82.75** **SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 4090.21** **TOTAL: 4.172,96**
Vendedor: JOAOH	**Condição de pagamento: 28**
Tel.: 34 32215300	
Validade da proposta: 21/04/2025	**Agradecemos a preferência !**

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1VPIN/1

Segunda-feira, 14 de Abril de 2025 - 9:16:12

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034152	AGULHA 15X5 CX C/100UN 301973	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2050	R$ 20,5000	R$ 20,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 15X5			Reg. MS: 0.0100.3343.001-9				
2	027438	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO ADPELE 100MMX4,5M C/1 PA.0029	MISSNER	RO	Caixas	100	R$ 8,6254	R$ 8,6254	R$ 862,54
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0080003309005				
4	030996	COMPRESSA DE GAZE 13F EST 15X26CM C/840ENV C/10UN C11	AMED	CX	Caixas	1	R$ 0,0547	R$ 459,4800	R$ 459,48
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 13F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000-1				
5	031002	CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/DUP EMB C/RX PCT C/5UN B52	AMED	PA	Caixas	60	R$ 1,2400	R$ 6,2000	R$ 372,00
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX			Reg. MS: 0.0814.8190.000-3				
6	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	PA	Caixas	20	R$ 1,0271	R$ 12,3252	R$ 246,50
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
7	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	20	R$ 1,5405	R$ 18,4860	R$ 369,72
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
8	020476	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M C/12UN 172058	CREMER	PA	Caixas	12	R$ 2,2545	R$ 27,0540	R$ 324,65
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				

9	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	50	R$ 1,3150	R$ 7,8900	R$ 394,50
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
10	028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G MELHORMED	MELHORMED/MINAS	PA	Caixas	25	R$ 15,9511	R$ 15,9511	R$ 398,78
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500GRS			Reg. MS: 0080384550001				

Total Orçamento : R$ 3.448,67

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 15/04/2025 Validade da Proposta: 17/04/2025

Observações:

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

Atenciosamente,

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

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00021.220017 8 10800000598652
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	5.986,52
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.986,52
Valor Pago (R$):	5.986,52

Data/hora da operação: 12/05/2025 13:06:15

Código da operação: 46631038690
Chave de segurança: CYTNTR3YQRQ8RKXJ

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 Hernandez & Cezar Ltda - Lj1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04110655349

NF-e / Nº 15602

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 15602
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACFSSO
35250455110407000163550010000156021106553490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250874782088 03/04/2025 10:05:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
03/04/2025

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
03/04/2025

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
10:05:32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5569,30	369,62	0,00	0,00	5986,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5986,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
231				8,400	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
10794530	Cb Coxao Mole Kg Uni + kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	kg	18,201	36,90	671,61	671,61	36,94	5,50
10794549	Cb Paleta Kg Uni + kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	kg	18,120	29,90	541,79	541,79	29,80	5,50
10795499	Cb Maca Da Paleta Kg Yy Uni + kg	02102000	1708400	SEM GTIN	000	5929	kg	19,950	37,90	756,10	756,10	41,59	5,50
10714992	Cb Musculo Traseiro Kg Uni + kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	kg	15,120	29,90	452,09	452,09	24,86	5,50
10794565	Cb Ponta Alcatra Kg Uni + kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	kg	10,010	38,90	389,39	389,39	21,42	5,50
10715891	Cs Lombo Suino Kg Uni + kg	02032900	1708701	SEM GTIN	000	5929	kg	17,978	26,90	483,61	483,61	26,60	5,50
10794620	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada Uni + kg	02071419	1708700	SEM GTIN	000	5929	kg	35,875	13,99	501,89	501,89	27,60	5,50
10759174	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado Uni + kg	02071411	1708700	SEM GTIN	000	5929	kg	36,120	14,99	541,44	541,44	29,78	5,50
10819860	Dianteiro Jerked Beef Pul 400g Pul UN	02102000		7898213808291	000	5929	UN	20,000	17,90	358,00	358,00	39,38	11,00
10713406	Ling Calabresa Kg Sadia Sadia kg	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	kg	6,205	23,90	148,30	0,00	0,00	0,00
10713520	Ling Toscana Kg Perdigao Na Brasa Perdigao kg	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	kg	9,808	21,90	214,80	0,00	0,00	0,00
10784810	Bacon Real Kg Real kg	02101900	1708701	SEM GTIN	000	5929	kg	3,058	39,80	121,71	121,71	21,91	18,00
10855491	Presunto Sadia Kg - Mignoneto (File Mignon) Sadia kg	16024900	1707905	SEM GTIN	060	5929	kg	2,012	26,90	54,12	0,00	0,00	0,00
10714143	Qjo Mussarela Kg Uni + kg	04061010	1702400	SEM GTIN	000	5929	kg	3,126	49,80	155,67	155,67	28,02	18,00
10605932	Peixe File Tilapia Copacol 400g Copacol UN	03046100		7891527039351	000	5929	UN	20,000	29,80	596,00	596,00	41,72	7,00

RECEBIDO: Tina

CÁLCULO DO ISSQN

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

DATA: 03 / 04 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 04110655349
- - Referente a nota fiscal n 220447 Serie: 1036291 Emissao: 03/04/25 - TERMO DE CONVENIO 001/2022 T.A. N 11/2025 - Chave(s) SAT ECF: 001036291\35250455110407000163590010362912204471704076-03/04/25Ref. Cupons Fiscais: PDV: 005 Cupom:50693 Data:03/04/25

RESERVADO AO FISCO

SETOR: SND

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	**55.110.407/0001-63**	**13/05/2025**	**5.986,52**
TREZE DE MAIO 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Pontal - SP	**14180-000**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão **03/04/2025**	(=) Valor cobrado
A partir 14/05/2025 Juros 0,33%/dia		Coop Contr/Cód. Beneficiário	**3214/3662110**
Não conceder desconto.		Nosso Número	**212-2**

Dados do Pagador

Nome do pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**		Número do Documento **15602**
Endereço **RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753**		
Bairro / Distrito **CENTRO**		
Munícipio **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**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01366.211009 00021.220017 8 10800000598652**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**13/05/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA				**55.110.407/0001-63**	**3214/3662110**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/04/2025	**15602**	**DM**	**S**	**03/04/2025**	**212-2**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**5.986,52**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 14/05/2025 Juros 0,33%/dia					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP				**14180-000**	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/04/2025 16:11

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 6790

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 02/04/2025

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	19,9500	37,9000	0,0000	0,0000	756,1050
Complemento do item					
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,1200	29,9000	0,0000	0,0000	541,7880
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	36,1200	14,9900	0,0000	0,0000	541,4388
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0120	26,8970	0,0000	0,0000	54,1168
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	5.986,5198
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.986,5198	0,0000	0,0000	0,0000	5.986,5198

Darci A Silva
Super. SND
CRN3-101436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/04/2025 16:11

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 6790

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 02/04/2025

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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0000	44,7500	0,0000	0,0000	358,0000
Complemento do item						
4219- 1 SOBRECOXA FRANGO C/OSSO-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		35,8750	13,9900	0,0000	0,0000	501,8913
Complemento do item						
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,1260	49,8000	0,0000	0,0000	155,6748
Complemento do item						
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0100	38,9000	0,0000	0,0000	389,3890
Complemento do item						
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0580	39,8000	0,0000	0,0000	121,7084
Complemento do item						
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		18,2010	36,9000	0,0000	0,0000	671,6169
Complemento do item						
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0000	74,5000	0,0000	0,0000	596,0000
Complemento do item						
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,2050	23,9000	0,0000	0,0000	148,2995
Complemento do item						
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		9,8080	21,9000	0,0000	0,0000	214,7952
Complemento do item						
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		17,9780	26,9000	0,0000	0,0000	483,6082
Complemento do item						
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		15,1200	29,9000	0,0000	0,0000	452,0880
Complemento do item						

Flex – 3.50.93 / D10 – – Emissão: 01/04/25 11:16:28

Pedido De Venda 6184, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 01/04/25, Hora:11:07:48, Data Base Vcto: 03/04/25, Data Baixa: 01/04/25
Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10794530	0000000002653	Cb Coxao Mole Kg	18,000	36,90	664,20
10794549	0000000004633	Cb Paleta Kg	18,000	29,90	538,20
10795499	0000000004640	Cb Maca Da Paleta Kg	20,000	37,90	758,00
10714992	0000000004008	Cb Musculo Traseiro Kg	16,000	29,90	478,40
10794565	0000000002660	Cb Ponta Alcatra Kg	10,000	38,90	389,00
10715891	0000000015011	Cs Lombo Suino Kg	18,000	26,90	484,20
10794620	0000000009041	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada	36,000	13,99	503,64
10759174	0000000009607	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado	36,000	14,99	539,64
10899740	7898386720024	Dianteiro Jerked Beef Ao Ponto 400g	20,000	16,99	339,80
10713406	0000000029049	Ling Calabresa Kg Sadia	6,000	23,90	143,40
10713520	0000000030502	Ling Toscana Kg Perdigao Na Brasa	10,000	21,90	219,00
10784810	0000000028622	Bacon Real Kg	3,000	39,80	119,40
10713724	0000000032025	Presunto Sadia Kg	2,000	29,80	59,60
10714143	0000000036016	Qjo Mussarela Kg	3,000	49,80	149,40
10605932	7891527039351	Peixe File Tilapia Copacol 400g	20,000	29,80	596,00
			236,000		5.981,88

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

02/04/25 14:08:58

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16594

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 01/04/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	49,90	0,00	3,00	149,70
2	1003277		CHARQUE MINERVA PUL 400G	19,99	0,00	20,00	399,80
3	4398		COXAO MOLE VACUO	43,90	0,00	18,00	790,20
4	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	52,99	0,00	10,00	529,90
5	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	21,99	0,00	10,00	219,90
6	11679		LING.SADIA CALABRESA DEFUMADA	23,99	0,00	6,00	143,94
7	1618		LOMBO SUINO KG	27,99	0,00	18,00	503,82
8	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	35,99	0,00	20,00	719,80
9	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	35,99	0,00	16,00	575,84
10	4060		MUSSARELA FATIADA KG	49,90	0,00	3,00	149,70
11	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	14,99	0,00	36,00	539,64
12	5371		PEIXINHO PALETA KG	35,99	0,00	18,00	647,82
13	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	39,98	0,00	10,00	399,80
14	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	28,90	0,00	2,00	57,80
15	1991		SOBRECOXA FRANGO KG	15,49	0,00	36,00	557,64

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	6.385,30

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (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		PEDIDO: Nº:02/04/2025	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R$	
01	18,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	16 pt c/1kg	43,90	790,20
02	18,0	kg	Peixinho da paleta magra	Moida	16 pt c/1kg	39,90	718,20
03	20,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	08 pt c/2,5kg	41,90	838,00
04	16,0	kg	Musculo bovino	peça	20 pt c/750g	35,90	574,40
05	10,0	kg	Ponta alcatra ou Coxão duro	peça	02 pç c/5kg	41,90	419,00
06	18,0	kg	Lombo suino congelado	peça	8pç c/2c/kg	29,90	538,20
07	36,0	kg	Sobrecoxa de frango (t.padrão)	pacote	pt c/ 1,5kg	17,90	644,40
08	36,0	kg	Peito de frango c/osso(t.padrão)	pacote	pt c/2,0 A 2,5kg	16,90	608,40
09	20	pt	Carne seca(magro) (FRIBOI)	pacote	pt c/400g	21,49	429,80
10	6,0	kg	Linguiça calabresa defumada (AURORA)	pacote	pt c/1kg	26,50	159,00
11	10,0	kg	Lingüiça Toscana (Perdigão na brasa)	pacote	pt c/1kg	25,90	259,00
12	3,0	kg	Bacon manta magro (SEARA)	Fatiado	pt c/500g	54,50	163,50
13	2,0	kg	Presunto **(AURORA)**	Fatiado	pt c/330g	27,90	55,80
14	3,0	kg	Mussarela fatiada (PRIMUS)	Fatiada	pt c/350g	53,90	161,70
15	10	pt	File de tilápia (COPACOL)	Pacote	pt c/800g	52,45	524,50
							R$ 6.884,10

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025

Dt Cotação:01/04/25	**Data Pedido:- Após orçamento**	D.Entrega:03/04/2025 - Horário.:13:00 ás15:00horas

Por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada, considerando uma marca de boa qualidade

(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, Minerva, Friboi, etc...)

Responsável: ALESSANDRA

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00021.200019 1 10790000101752
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.017,52
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.017,52
Valor Pago (R$):	1.017,52

Data/hora da operação: 12/05/2025 13:06:30

Código da operação: 46631021304
Chave de segurança: JT52L4TVWKMQCTKC

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 Hernandez & Cezar Ltda - Lj1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04110654075

NF-e / Nº 15593

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 15593
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250455110407000163550010000155931106540753

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250865432206 02/04/2025 12:53:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
02/04/2025

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
02/04/2025

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
12:52:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
53,39	9,61	0,00	0,00	1017,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1017,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
135				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10712600	Abacaxi Un Uni + UN	08043000	1701000	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00
10712596	Abacate Kg Uni + kg	08044000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	1,652	7,69	12,70	0,00	0,00	0,00
10712610	Alho Kg Uni + kg	07032090	1703500	SEM GTIN	020	5929	kg	1,012	47,90	48,47	18,85	3,39	18,00
10712608	Abobrinha Italia Kg Uni + kg	07099300	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00	0,00
10712626	Banana Maca Kg Uni + kg	08039000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,000	14,99	29,98	0,00	0,00	0,00
10712630	Banana Nanica Kg Uni + kg	08039000	0199900	SEM GTIN	040	5929	kg	3,346	3,99	13,35	0,00	0,00	0,00
10712640	Batata Doce Kg Roxa J Uni + kg	07101000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	6,160	3,89	23,96	0,00	0,00	0,00
10712642	Batata Kg Extra Uni + kg	07019000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	20,800	3,48	72,38	0,00	0,00	0,00
10712648	Berinjela Kg Uni + kg	07093000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,596	4,99	12,95	0,00	0,00	0,00
10712650	Beterraba Kg Uni + kg	07069000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,606	2,99	7,79	0,00	0,00	0,00
10712678	Cebola Extra Kg Uni + kg	07031019	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	8,190	2,49	20,39	0,00	0,00	0,00
10712682	Cenoura Kg Uni + kg	07061000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	8,085	2,99	24,17	0,00	0,00	0,00
10712684	Chuchu Kg Uni + kg	07099990	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	6,205	3,99	24,76	0,00	0,00	0,00
10712768	Laranja Pera Kg Uni + kg	08051000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	3,032	4,99	15,13	0,00	0,00	0,00
10712780	Limao Kg Uni + kg	08055000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	3,186	1,99	6,34	0,00	0,00	0,00
10712788	Maca Gala Kg Uni + kg	08081000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	4,000	13,99	55,96	0,00	0,00	0,00
10712794	Mamao Formosa Kg Uni + kg	08072000	0199900	SEM GTIN	040	5929	kg	2,022	8,99	18,18	0,00	0,00	0,00
10712802	Mandioquinha Kg Uni + kg	07141000	1701000	SEM GTIN	020	5929	kg	2,000	25,90	51,80	34,54	6,22	18,00
10712808	Manga Palmer Kg Uni + kg	08045020	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,232	7,49	16,72	0,00	0,00	0,00
10712876	Pimentao Amarelo Kg Uni + kg	07096000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	1,096	14,99	16,43	0,00	0,00	0,00
10712880	Pimentao Vermelho Kg Uni + kg	07096000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	1,024	14,99	15,35	0,00	0,00	0,00
10712734	Repolho Verde Kg Uni + kg	07049000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,566	2,48	6,36	0,00	0,00	0,00
10712890	Quiabo Kg Uni + kg	07099990	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,182	20,99	45,80	0,00	0,00	0,00
10712902	Tangerina Morgote Kg Uni + kg	08052100	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	1,000	7,39	7,39	0,00	0,00	0,00
10712956	Vagem Kg Uni + kg	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,500	25,90	64,75	0,00	0,00	0,00
10712704	Fls Alface Un Uni + UN	07099990	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	8,000	6,89	55,12	0,00	0,00	0,00
10712708	Fls Almeirao Un Uni + UN	07099990	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,89	20,67	0,00	0,00	0,00
10712714	Fls Chicoria Un Uni + UN	07052900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,89	20,67	0,00	0,00	0,00
10712722	Fls Couve Manteiga Un Uni + UN	07099990	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	6,89	34,45	0,00	0,00	0,00
10862234	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un Jr Alimentos UN	04071100		7898129370790	040	5929	UN	5,000	10,90	54,50	0,00	0,00	0,00
10712916	Tomate Kg Uni + kg	07020000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	18,920	8,99	170,09	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Luzaine

CÁLCULO DO ISSQN

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

DATA: 02/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 04110654075
- - Referente a nota fiscal n 220375 Serie: 1036291 Emissao: 02/04/25 - TERMO DE CONVENIO 001/2022 T.A.N 11/2025 - Chave(s) SAT ECF: 001036291\35250455110407000163590010362912203750662690-02/04/25Ref. Cupons Fiscais: PDV: 005 Cupom:50565 Data:02/04/25

RESERVADO AO FISCO

SETOR: SND

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	**55.110.407/0001-63**	**12/05/2025**	**1.017,52**
TREZE DE MAIO 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Pontal - SP	**14180-000**	Data de Emissão **02/04/2025**	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3214/3662110**	
A partir 13/05/2025 Juros 0,33%/dia		Nosso Número **212-0**	
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**15593**
Endereço			
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Munícipio		UF	CEP
PONTAL		**SP**	**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**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01366.211009 00021.200019 1 10790000101752**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**12/05/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA				**55.110.407/0001-63**	**3214/3662110**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/04/2025	**15593**	**DM**	**S**	**02/04/2025**	**212-0**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**1.017,52**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 13/05/2025 Juros 0,33%/dia					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753					(=) Valor cobrado
CENTRO					
PONTAL - SP				**14180-000**	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/04/2025 15:43

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 6785

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 01/04/2025

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	2,0220	8,9900	0,0000	0,0000	18,1778
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	25,9000	0,0000	0,0000	51,8000
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2320	7,4900	0,0000	0,0000	16,7177
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1200	14,9900	0,0000	0,0000	31,7788
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5640	2,4800	0,0000	0,0000	6,3587
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	7,3900	0,0000	0,0000	7,3900
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,9200	8,9900	0,0000	0,0000	170,0908
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5000	25,9000	0,0000	0,0000	64,7500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.017,5205
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.017,5205	0,0000	0,0000	0,0000	1.017,5205

Daniel F. Silva
Super. SND
CRM-MG 141436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 01/04/2025
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
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1590 3,8900 0,0000 0,0000	23,9585
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5954 4,9900 0,0000 0,0000	12,9510
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,6050 2,9900 0,0000 0,0000	7,7890
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1880 2,4900 0,0000 0,0000	20,3881
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0840 2,9900 0,0000 0,0000	24,1712
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000 6,8900 0,0000 0,0000	20,6700
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2050 3,9900 0,0000 0,0000	24,7580
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000 6,8900 0,0000 0,0000	34,4500
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0320 4,9900 0,0000 0,0000	15,1297
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1870 1,9900 0,0000 0,0000	6,3421
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 13,9900 0,0000 0,0000	55,9600
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/04/2025 15:43

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 6785

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 01/04/2025

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	10,9000	0,0000	0,0000	54,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1820	20,9900	0,0000	0,0000	45,8002
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,6519	7,6900	0,0000	0,0000	12,7031
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	6,8900	0,0000	0,0000	55,1200
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0120	47,9000	0,0000	0,0000	48,4748
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,8900	0,0000	0,0000	20,6700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	14,9900	0,0000	0,0000	29,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,3460	3,9900	0,0000	0,0000	13,3505
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,7990	3,4800	0,0000	0,0000	72,3805
Complemento do item					

Flex - 3.50.93 / D10 - - Emissão: 01/04/25 11:13:20

Pedido De Venda 6183, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 01/04/25, Hora:10:18:45, Data Base Vcto: 03/04/25, Data Baixa: 01/04/25
Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	3,000	6,99	20,97
10712596	0000000050036	Abacate Kg	1,000	7,69	7,69
10712610	0000000050357	Alho Kg	1,000	47,90	47,90
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6,000	4,99	29,94
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	2,000	14,99	29,98
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3,000	3,99	11,97
10712640	0000000051163	Batata Doce Kg Roxa	6,000	3,89	23,34
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	20,000	3,48	69,60
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2,500	4,99	12,48
10712650	0000000051453	Beterraba Kg	2,500	2,99	7,48
10712678	0000000052054	Cebola Extra Kg	8,000	2,49	19,92
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	8,000	2,99	23,92
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	6,000	3,99	23,94
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	3,000	4,99	14,97
10712780	0000000054225	Limao Kg	3,000	1,99	5,97
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	4,000	13,99	55,96
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	2,000	8,99	17,98
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2,000	25,90	51,80
10712808	0000000054720	Manga Palmer Kg	2,000	7,49	14,98
10712876	0000000056304	Pimentao Amarelo Kg	1,000	14,99	14,99
10712880	0000000056328	Pimentao Vermelho Kg	1,000	14,99	14,99
10712734	0000000053174	Repolho Verde Kg	2,000	2,48	4,96
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2,500	20,99	52,48
10712902	0000000056816	Tangerina Morgote Kg	1,000	7,39	7,39
10712916	0000000056939	Tomate Kg	20,000	8,99	179,80
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2,500	25,90	64,75
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	8,000	6,89	55,12
10712708	0000000053044	Fls Almeirao Un	3,000	6,89	20,67
10712714	0000000053075	Fls Chicoria Un	3,000	6,89	20,67
10712722	0000000053112	Fls Couve Manteiga Un	5,000	6,89	34,45
10862234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	5,000	10,90	54,50
			139,000		1.015,56

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRÚTI SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL: 3953-1951		Nº 001/04/2025
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola especial	graudo	6,99	20,97
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	8,99	8,99
03	1,0	kg	Alho	a granel	39,80	39,80
04	6,0	kg	Abobrinha italia MEDIA	600 a 700g	5,99	35,94
05	2,0	kg	Banana maça(2kg-3ªf)	90g a 120g	14,99	29,98
06	3,0	kg	Banana nc med+colorida	100 a 140g	6,85	20,55
07	6,0	kg	Batata doce roxa	150 a 180g	3,59	21,54
08	20,0	kg	Batata média PADRONIZADA	150 a 180g	5,25	105,00
09	2,5	kg	Berinjela	120 a 180g	3,99	9,98
10	2,5	kg	Beterraba	150 a 180g	3,99	9,98
11	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	4,35	34,80
12	8,0	kg	Cenoura media p/pequena	100 a 130g	2,99	23,92
13	6,0	kg	Chuchu	150 a 200g	7,59	45,54
14	3,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	6,99	20,97
15	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		1,98	5,94
16	4,0	kg	Maça nacional Gala (sábado)	140 a 160g	21,40	85,60
17	2,0	kg	Mamão formosa	2pç 1kg	4,98	9,96
18	2,0	kg	Mandioquinha		24,90	49,80
18	2,0	kg	Manga Palmer		5,98	11,96
19	2,0	kg	Pimentão(1kgVermelho/ 1kg Amarelo)		15,20	30,40
20	2,0	kg	Repolho	2pç 1kg	4,50	9,00
21	2,5	kg	Quiabo novo		13,99	34,98
22	1,0	kg	Tangerina morgot grauda		10,85	10,85
23	20,0	kg	Tomate salada extra tipo rasteiro	130 a 150g	15,99	319,80
24	2,5	kg	Vagem macarrão		22,70	56,75
25	08	mç	Alface crespa (3-5ªf/2-sab./3-3ªf p)		6,99	55,92
26	03	mç	Almeirão (1-5ªf-1-sáb./1-3ªf p)		6,99	20,97
27	03	mç	Chicória (3ª feira)		6,99	20,97
28	05	mç	Couve manteiga (sábado)		6,99	34,95
29	01	mç	Salsa(5ª feira)		58,50	58,50
30	05	dz	Ovos brancos		12,35	61,75
xxxx

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

01/04/25 17:03:39

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16593

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 01/04/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	6,49	0,00	1,00	6,49
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	11,99	0,00	3,00	35,97
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	4,99	0,00	6,00	29,94
4	208		ALHO ROXO KG	38,49	0,00	1,00	38,49
5	239		BANANA MACA KG	13,49	0,00	2,00	26,98
6	260		BANANA NANICA KG	5,19	0,00	3,00	15,57
7	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	3,99	0,00	6,00	23,94
8	307		BATATA EXTRA KG	7,49	0,00	20,00	149,80
9	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,50	12,48
10	314		BETERRABA KG	4,49	0,00	2,50	11,23
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	5,49	0,00	8,00	43,92
12	420		CENOURA GRANEL KG	3,49	0,00	8,00	27,92
13	444		CHUCHU KG	5,99	0,00	6,00	35,94
14	543		LARANJA PERA KG	6,99	0,00	3,00	20,97
15	574		LIMAO TAITHI KG	4,49	0,00	3,00	13,47
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	12,99	0,00	4,00	51,96
17	611		MAMAO FORMOSA KG	8,49	0,00	2,00	16,98
18	659		MANDIOCA SALSA KG	17,99	0,00	2,00	35,98
19	666		MANGA PALMER KG	8,49	0,00	2,00	16,98
20	789		MORGOTE KG	11,49	0,00	1,00	11,49
21	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	10,99	0,00	5,00	54,95
22	895		PIMENTAO COLORIDO KG	14,99	0,00	2,00	29,98
23	925		QUIABO KG	20,99	0,00	2,50	52,48
24	963		REPOLHO VERDE KG	3,19	0,00	2,00	6,38
25	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	59,99	0,00	1,00	59,99
26	12768		TOMATE PIZZADORO KG	15,49	0,00	20,00	309,80
27	1045		VAGEM KG	19,99	0,00	2,50	49,98
28	48		VERDURA FOLHAS	6,99	0,00	19,00	132,81

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	1.322,87

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01333.793006 00004.464178 6 10810000721755
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME**
Nome/Razão Social:	**S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME**
CPF/CNPJ:	**07.640.740/0001-31**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	7.217,55
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	7.217,55
Valor Pago (R$):	7.217,55

Data/hora da operação: 12/05/2025 13:02:45

Código da operação: 46630658476
Chave de segurança: JJFFU56Y3QWRKA8W

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

1329-4

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME
CNPJ : 07.640.740/0001-31
INSCRIÇÃO ESTADUAL : 582717840112
RUA REGINA, 322 - - JARDIM MACEDO
RIBEIRÃO PRETO - SP - Cep : 14091120
Fone : (16) 3624-1881 **Site :**
E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Fatura de Locação :
R03428

Emissão :
28/04/2025

DESTINATÁRIO DA LOCAÇÃO :

Nome / Razão Social do Cliente :	CPF / CNPJ do Cliente :	Inscrição Estadual :
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	ISENTO

Endereço :	Número:	Complemento:	Bairro :	Cep :
ANANIAS COSTA FREITAS	753		CENTRO	14.180-000

Municipio :	Telefone :	UF :	Inscrição Municipal
PONTAL	16039539100	SP	

Classificação do Contrato: STA CASA PONTAL
Site :
E-Mail :
administrador@iscmpontal.com.br; financeiro@iscmpontal.com.br; cpd@iscmpontal.com.br

FATURA :

Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor
R03428-1	14/05/2025	R$ 7.217,55									

Código	Descrição da Locação :	UN	Quantidade	Valor Item	Valor Total Item
00023	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS MULTIFUNCIONAIS	UN	1	5474,99988	5.475,000
00030	C. TIRADAS COLOR	UN	1	671,06000	671,060
00486	C. EXCEDENTE A3 COLOR	UN	1	827,05012	827,050
00494	LOCAÇÃO VALOR ADICIONAL	UN	1	244,44000	244,440

Valor PIS Retido	Valor CSLL Retido	Valor Caução	Total da Fatura
0,00	0,00	0,00	7.217,55
Valor COFINS Retido	**Valor IR Retido**	**Valor do Desconto**	**Total da Fatura - Retenções - Descontos**
0,00	0,00	0,00	**7.217,55**

EQUIPAMENTO(S) INSTALADO(S) EM: PONTAL-SP,
CONTRATO: 0524-01
REFERENTE: 04/2025
É DISPENSADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ITEM 3.01
LOCAÇÃO LEI FEDERAL N. 8846 DE 21/01/1994.

CONVENIO 001/22 TA 00/24

Fatura de Locação :	Estamos de Acordo com a Emissão desta Fatura :
R03428	RIBEIRÃO PRETO, ____/____/_____ Assinatura:_____



SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

RUA REGINA 322

JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO

SP 14091120 Situação do Contrato:

Fone : 1636241881

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Data: 28/04/2025
Hora: 16:39
Usuário: FABRICIO.RO

Mês de Referência
04/2025

Ref. Usuário:

CNPJ : 07640740000131

I.E.: 582717840112

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato: 0524-01 **Situação Atual:** **Data de Vencimento do Contrato:** 31/05/2028

Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Representante/Vendedor:** UNICO

ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO **Contato do Cliente:**

PONTAL SP 14180000 **Telefone:** 16039539100

CNPJ : 55110753000141

I.E.: ISENTO

Classificação: STA CASA PONTAL

EQUIPAMENT	NUM. SERIE	DESC.DEPTO.	ANT.PB	ATU.PB	TOTAL .PB	ANT.COR	ATU.COR	TOTAL	ANT.A3 PB	ATU.A3 PB	TOTAL.A3	ANT	ATU.A3	SALDO.A3
C911MDI	AL95040666	RAIO X	0	0	0	24.366	25.120	754	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028B4N217818	RECEPÇÃO RAIO X	5.394	7.195	1.801	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028B4N217836	GERENCIA	5.676	6.386	710	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028B4N217853	FAT SUS	13.367	14.588	1.221	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028B4N217905	RH	17.213	18.987	1.774	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028C4N229509	RECEPÇÃO SANTA	112.186	122.352	10.166	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028C4N229519	CPD	3.633	3.859	226	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028C4N229523	FAT.	8.892	8.892	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028G3N144751	RECEPÇÃO	8.463	11.228	2.765	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028H3N153792	RECEPÇÃO SERMED	18.298	20.818	2.520	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167311	COPA	7.146	7.832	686	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167316	EMG	26.477	28.579	2.102	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167317	C.O	14.084	16.398	2.314	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167322	ADMINISTRATIVO	48.080	48.080	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167323	C.C MÉDICOS	8.948	9.905	957	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244036	STA CASA	54.578	63.455	8.877	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244038	STA CASA	4.709	5.258	549	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244039	SERMED CONSULT	19.948	22.157	2.209	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244040	STA CASA	79.548	86.103	6.555	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244042	SERMED CONSULT	4.080	4.462	382	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244044	COORDENADORA	7.335	8.634	1.299	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244045	FARMÁCIA	3.096	3.715	619	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244047	STA CASA	84.190	92.824	8.634	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244048	POSTO B	15.505	18.106	2.601	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244049	PEDIATRIA	11.159	12.294	1.135	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244051	PEDIATRIA	14.679	16.723	2.044	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244053	SALA DE GESSO	5.222	5.264	42	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032M3N261553	SALA DA	76.279	88.549	12.270	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032M3N261577	RECEPÇÃO	15.412	17.065	1.653	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C5890 PRO	XBJZ014894	ADMINISTRAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17.39	20.122	2.731
C5890 PRO	XBJZ026247	SEM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	132	132
GA 2408T IMP.	GA1FE230901000987	RECEPÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901000988	PORTARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901000989	RECEPÇÃO RX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901000990	SEM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901001031	RECEPÇÃO SERMED	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901001032	SALA DA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901001033	POSTO B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901001034	RECEPÇÃO SANTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL :			693.597	769.708	76.111	24.366	25.120	754	0	0	0	17.39	20.254	2.863

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

RUA REGINA 322

JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO

SP 14091120

Fone : 1636241881

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

CNPJ : 07640740000131

I.E.: 582717840112

Data: 28/04/2025

Hora: 16:39

Usuário: FABRICIO.RO

Situação do Contrato:

Mês de Referência

04/2025

Ref. Usuário:

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato: 0524-01 **Situação Atual:**

Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO

PONTAL SP 14180000

CNPJ : 55110753000141

I.E.: ISENTO

Classificação: STA CASA PONTAL

Data de Vencimento do Contrato: 31/05/2028

Representante/Vendedor: UNICO

Contato do Cliente:

Telefone: 16039539100

EQUIPAMENT	NUM. SERIE	DESC.DEPTO.	ANT.PB	ATU.PB	TOTAL .PB	ANT.COR	ATU.COR	TOTAL	ANT.A3 PB	ATU.A3 PB	TOTAL.A3	ANT	ATU.A3	SALDO.A3

Totalizador Mensal	A4 P&B	A4 Color	Digitalização	A3 P&B	A3 Color	Total
1 - Valor da Locação Fixa						**5.475,00000**
2 - Franquia Mensal Contratada	70.000	0	0	0	500	**70.000**
3 - Valor Unitário da Locação Excedente à Franquia	0,04000	0,89000	0,00000	0,00000	0,35000	**0,00000**
4 - Produção de Cópias/Impressõs no Mês	76.111	754	0	0	2.863	**79.728**
5 - Cópias/Impressões Excedentes (4 - 2)	6.111	754	0	0	2.363	**9.228**
6 - Valor Total da Locação Excedente (5 x 3)	244,44000	671,06000	0,00000	0,0000	827,0500	**1.742,55000**
7 - Descontos						**0,00**
8 - Acréscimos						**0,00**
9 - Serviços						**0,00000**
Total a Pagar no Mês (1 + 6 - 7 + 8 + 9)						**7.217,55**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31	3235-2/19252-0	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA**	Nosso Número: 13337930000004464	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **14/05/2025** / Número do Documento: **R03428-1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **7.217.55**	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as caracteristícas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO** | Data do Processamento: **28/04/2025**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | Vencimento: **14/05/2025**

Beneficiário: SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31
RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120 | Agência / Código Beneficiário: 3235-2/19252-0

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/04/2025	R03428-1	DM	N	28/04/2025	13337930000004464

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			**7.217.55**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Cobrar juros de R$ 2,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/05/2025
Cobrar Multa de R$ 144,35 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180000 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ: 55110753000141
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01333.793006 00004.464178 6 10810000721755

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | Vencimento: **14/05/2025**

Beneficiário: SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31
RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120 | Agência / Código Beneficiário: 3235-2/19252-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/04/2025	R03428-1	DM	N	28/04/2025	13337930000004464

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			**7.217.55**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Cobrar juros de R$ 2,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/05/2025
Cobrar Multa de R$ 144,35 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180000 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ: 55110753000141
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Databit Tecnologia e Sistemas LTDA - www.databit.com.br

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE 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 / 00000054947-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO
CPF/CNPJ:	02.804.520/0001-82
Valor:	R$ 4.153,30
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2059
Histórico:	

Data de débito:	12/05/2025
Data / Hora da operação:	12/05/2025 14:11:52

Código da operação:	67845627
Chave de segurança:	PTCXN83ZT19R5UQQ

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:
2059	**09/05/2025**	**NSOR-HROL**

IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO

14161185 - RUA PRIMO CHINAGLIA, 271 - JD 1 DE MAIO - Sertãozinho - SP - 14161185

CNPJ/CPF: 02.804.520/0001-82 Inscr. Estadual/RG:

Email: refrigeracao_real@yahoo.com.br

Telefone: (16) 3945-6734 Inscrição Municipal: 114644

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Competência: 05/2025
Simples Nacional: Sim
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 14.01 - Revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos,

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal Sub. Tributário: Não
Ananias da Costa Freitas, 753 - Jardim Res
PONTAL - SP - CEP: 14180-000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		• SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM APARELHOS DE AR CONDICIONADO REALIZADA MEDIANTE CONVÊNIO 001/2022 TERMO ADITIVO 11/2025 REFERENTE A PARCELA 03-12 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - DOC PARA O DIA 12/05/2025. BANCO SICOOB AGENCIA: 3214 C/C: 54947-9	4.153,30	4.153,30

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 791.20 Aliquota Imp. Aprox. : 19.05 Fonte Imp. Aprox.: ibpt

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
4.153,30	0,00	4.153,30	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	83,07	**4.153,30**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **09/05/2025**	RECEBI DA EMPRESA IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **2059**	
Chave **NSOR-HROL**	Local / Data _____ Assinatura _____

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras:	816800000035 120334072028 505100211208 006902600045
Conta de débito:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	312,03
Identificação da operação:	ISSQN
Data de débito:	12/05/2025
Data/hora da operação:	12/05/2025
Código da operação:	78773602
Chave de segurança:	ATUMLG7HFEGWESL8

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

129-4

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 15.234,70	**5**	**10/05/2025**	**4/2025**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-690260-11-4	**000003715**		**2 - Mobiliário**		**12 - ISS Tomador**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 312,03	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 312,03**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/05/2025 17:03:14 por: IRMANDADE SANTA CASA

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

45.352.267/0001-86

Exercício: 2025

Contribuinte					CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					**55.110.753/0001-41**
Logradouro			Número	Complemento	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS			**00753**		
CEP	Bairro		Cidade		
14180-000	**CENTRO**		**PONTAL-SP**		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal
10/05/2025	**2-690260-11-4**	**000003715**	**2 - Mobiliário**		**12 - ISS Tomador**
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Total Recebido
R$ 312,03	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**		**R$ 312,03**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.

Autenticação Mecânica

81680000003-5 12033407202-8 50510021120-8 00690260004-5

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	54.125.883/0001-95	19	R$ 2.250,00	2,01 %	R$ 45,23
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	152	R$ 2.250,00	2,00 %	R$ 45,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	432	R$ 660,00	2,74 %	R$ 18,06
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1458	R$ 10.000,00	2,00 %	R$ 200,00
MICHELETO INTERNET EIRELLI	09.092.988/0001-30	1851	R$ 74,70	5,00 %	R$ 3,74
Total de notas: 5					**R$ 312,03**

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.899800 01546.830017 1 10910000073604
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	736,04
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	736,04
Valor Pago (R$):	736,04

Data/hora da operação: 20/05/2025 14:20:12

Código da operação: 47013458836
Chave de segurança: KQ9JK8NR9AFEAL62

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

6340

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.272.608

SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2726 0811 0315 9241

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
VENDA	135251079136661 24/04/2025 13:20:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal		55.110.753/0001-41	24/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	24/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pontal	(16)3953-9100	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	24/05/2025	736.04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
736,04	132,48	0,00	0,00	736,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		736,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO	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
0	Caixa(s)			0,00	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	ALÍQUOTAS IPI
0001AD	FRASCO DIET 300ML BIOBASE Lote:6807/145 Qtde: 270 Venc: 30/09/2029	3926.90.30	500	5102	FR	270,00	0,7900	213,30	0,00	213,30	38,39	0,00	18,00	0,00
056993	INTEGRADOR Q.CLEAN TEST CLASSE 5 100UN Lote:CLIT0625 Qtde: 6 Venc: 03/02/2027	3822.90.00	000	5102	PCT	6,00	53,9900	323,94	0,00	323,94	58,31	0,00	18,00	0,00
301670	ABAIXADOR DE LINGUA 100UN Lote:016 Qtde: 40 Venc: 30/03/2029	4421.99.00	000	5102	PCT	40,00	4,9700	198,80	0,00	198,80	35,78	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 736,04
Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Lia - End. Conf. 0
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
PEDIDO 6840 - TERMO DE CONVENIO N 001/2025 - T A N 11/2025.

Cliente: 529 Pedido: 638158

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:
DATA 25/04/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**49.228.695/0001-52**	**24/05/2025**	**736,04**
WILSON BEGO - 745		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
FRANCA - SP	**14406-091**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão **24/04/2025**	(=) Valor cobrado
A partir 25/05/2025 Juros 0,12%/dia.		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3214/3698998**	
A partir 25/05/2025 Multa de 2%.			
Não conceder desconto.		Nosso Número **15468-3**	
Protesto no 5º dia corrido após Venc.			
DEPOSITO / PIX NÃO QUITA ESSE BOLETO			

Dados do Pagador

Nome do pagador **SC PONTAL**			Número do Documento **272608**
Endereço **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**			
Bairro / Distrito **CENTRO**			
Município **PONTAL**		UF **SP**	CEP **14180-001**
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**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01369.899800 01546.830017 1 10910000073604**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**24/05/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA				**49.228.695/0001-52**	**3214/3698998**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
24/04/2025	**272608**	**DM**	**N**	**24/04/2025**	**15468-3**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**736,04**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 25/05/2025 Juros 0,12%/dia.					
A partir 25/05/2025 Multa de 2%.					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
Protesto no 5º dia corrido após Venc.					(+) Mora / Multa
DEPOSITO / PIX NÃO QUITA ESSE BOLETO					
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Outros acréscimos
Pagador					
SC PONTAL				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP				**14180-001**	
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RELATÓRIO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCe indicada abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
000	000.272.608	3525 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2726 0811 0315 9241

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	TIPO DE AMBIENTE		DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	1 - PRODUÇÃO		05/05/2025 10:23:35
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

1101103525044922869500015255000000272608110315924101-procEventoNFe.xml

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135251177285100	05/05/2025 10:20:51

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda			49.228.695/0001-52
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP
Av. Wilson Bego,745	Distrito Industrial		14406-091
MUNICÍPIO	FONE/FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Franca	1637211102	SP	310049440111

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal			55.110.753/0001-41
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP
Rua Ananias Costa Freitas, 753,0000	Centro		14180-000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pontal	1639539100	SP	

CORREÇÃO

CARTA DE CORRECAO PARA O CAMPO INFORMACOES COMPLEMENTARES, LEIA-SE:TERMO DE CONVENIO N 001/2022 T. A N 11/2025- * - * - * -

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/04/2025 16:02

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 6840

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 23/04/2025

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° 11/2025	

46425- 1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000	4,9700	0,0000	0,0000		198,8000
Complemento do item						
71304- 1 FRASCO DE ALIMENTACAO ENTERAL 300ML-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	270,0000	0,7900	0,0000	0,0000		213,3000
Complemento do item						
133191- 1 INTEGRADOR-AUTO CLAVE A VAPOR/CLASSE 5-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,0000	53,9900	0,0000	0,0000		323,9400
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	736,0400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
736,0400	0,0000	0,0000	0,0000	736,0400

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 94935
Data: 23/04/2025
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

1457

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	1500	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.25X7 100UN INJEX Dosagem: 25X7 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 10 CX 100 UND Unit: Total: oitenta e nove reais e oitenta e cinco centavos	INJEX	0,0599	89,85
3	1500	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.25X8 100UN Dosagem: 25x8 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 CX 100 UND Unit: Total: oitenta e nove reais e oitenta e cinco centavos	MEDIX	0,0599	89,85
4	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 vinte reais e setenta e cinco centavos	SR RODRIGUES	0,0805	120,75
5	1200	UND	EQUIPO MACROGOTAS EQUIPO MACRO PR C/INJ.LAT.FILTRO LUER SLIP TKL Dosagem: AD/SLIP Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 25 UND 1 UND Unit: noventa e dois centavos Total: um mil, cento e quatro reais	TKL	0,9200	1.104,00
6	1000	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.20ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 20ML S/AG Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 250 UND 1 UND Unit: Total: trezentos e quinze reais	SR RODRIGUES	0,3150	315,00
7	2000	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.5ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 5ML S/AG Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 500 UND 1 UND Unit: Total: duzentos e quarenta e seis reais	SR RODRIGUES	0,1230	246,00
8	2000	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.3ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 3ML S/AG Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 500 UND 1 UND Unit: Total: cento e noventa e oito reais	SR RODRIGUES	0,0990	198,00
9	200	UND	ESCALPE SCALP 23G SIMPLES MEDIX Dosagem: 23G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: quarenta e dois reais	MEDIX	0,2100	42,00
10	80	UND	COLETOR URINA BOLSA COLETORA DE URINA SF.2000ML Dosagem: SF 200ML Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: três reais e setenta e cinco centavos Total: trezentos reais	AGROMASS	3,7500	300,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

11	1	PCT	INTEGRADOR Q.CLEAN TEST CLASSE 5 100UN Dosagem: Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 100 UND Unit: cinquenta e três reais e noventa e nove centavos Total: cinquenta e três reais e noventa e nove centavos	CLEAN-UP	53,9900	53,99
12	180	FR	FRASCO DIET FRASCO DIET 300ML BIOBASE Dosagem: Apresentação Cotada: FR 300 ML Apresentação Comercial: CX 90 FR 300 ML Unit: setenta e nove centavos Total: cento e quarenta e dois reais e vinte centavos	BIOBASE	0,7900	142,20

VALOR TOTAL DO ANEXO ----->	**2.850,74**

Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->**	**2.850,74**
Valor por Extenso	**dois mil, oitocentos e cinquenta reais e setenta e quatro centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	**Condições de Pagamento**	**Banco para Pagamento**	**Conta para Pagamento**
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	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, 23/04/2025

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.410.362 Tatuí, 23/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@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$
50420	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	ESTILO	PCT	30	5,490000	100	0,054900	164,70
567578	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	BUNZL/SOLIDOR	CX	15	6,200000	100	0,062000	93,00
52801	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	DESCARPACK	CX	10	7,690000	100	0,076900	76,90
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	DESCARPACK	CX	15	8,200000	100	0,082000	123,00
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	34	10,400000	12	0,866700	353,60
575194	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/1 UNID	BD	UND	200	2,450000	1	2,450000	490,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	48	21,900000	25	0,876000	1.051,20
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	20	18,700000	50	0,374000	374,00
568401	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	15	23,000000	100	0,230000	345,00
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	20	16,650000	100	0,166500	333,00
568405	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	20	13,850000	100	0,138500	277,00
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	5	23,850000	100	0,238500	119,25
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" C/100 AZUL	DESCARPACK	CX	2	23,900000	100	0,239000	47,80
568606	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	MEDIX	UND	80	3,749000	1	3,749000	299,92
569553	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL N/ ESTERIL 300ML CX/90 UND	BIOBASE	CX	2	74,000000	90	0,822200	148,00

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.410.362 Tatuí, 23/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@iscmpontal.com.br**
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

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

QTDE.ITENS: 15 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 4.296,37

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 23/04/2025 08:54:40

Orçamento/Cotação

Número....: 476854 23/04/2025
Código....: 6746 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fone Contato:
Endereço....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO
CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 **Complemento:**
CEP: 14.180-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
E0007AB AB	ABAIXADOR DE LINGUA PCTE C/100 ESTILO			PCTE/1-CXG/50-C	PCTE	30	5,80000	174,00
300054	AGULHA DESC. 0,80 X 25 (300054) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,12500	125,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	1500	0,18000	270,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,28000	456,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,28000	456,00
0410301.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1200	0,88000	1.056,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,82500	825,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1500	0,52500	787,50
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,27000	540,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	500	1,75000	875,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	1,75000	350,00
0490101	COLETOR URINA FECHADO 2000ML C/ PONTO COLETA UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/1-CXG/160-C	UN	80	3,81000	304,80
452410	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML NAO ESTERIL IMAX			FRC/1-CXG/130-C	FRC	180	0,87000	156,60
							Valor Somado —>	**6.375,90**

Validade da Cotação: 23/04/2025
Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 VILA MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14051150
CNPJ: 02.736.951/0001-59 IE: 582.475.777.112
wilsoncrp@gmail.com
Fone: (16) 3963-2829

Cirúrgica Ribeirão Preto

ORÇAMENTO Nº 000000000037

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Código: 00000363
Fone: (16) 3953-9100
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

Vendedor: 012 - VANESSA
Digitador: VANESSA

Data Emissão: 23/04/2025 **Hora:** 08:42:52

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	MARCA	VR. UNIT	VR. TOTAL
00311	ABAIXADOR DE LINGUA	PT	30,00	ESTILO	6,00	180,00
03031	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100	CX	15,00	INJEX	7,78	116,70
03099	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 21G	CX	10,00	INJEX	7,78	77,80
02095	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 18G	CX	10,00	TKL	8,20	82,00
01065	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/VALV. ANTI-REF	UN	80,00	BIOMASS	4,08	326,40
03130	CONJ.ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL	UN	70,00	3P	14,60	1.022,00
00540	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP - HEMA/FEMA 06 C/400UND	UN	1.200,0	TKL	1,06	1.272,00
02191	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML C/150	UN	180,00	MEDGRAN	0,99	178,20
02731	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA	UN	400,00	SAFER	0,60	240,00
00727	SCALP 23G INTRAV.	UN	200,00	SAFER	0,30	60,00
00737	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP CX/450	UN	1.350,0	INJEX	0,24	324,00
01044	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP C/300	UN	1.000,0	INJEX	0,33	330,00
00855	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP CX/1000	UN	2.000,0	INJEX	0,12	240,00
00584	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP CX/800	UN	2.400,0	INJEX	0,19	460,80

Total de Icms: 208,24
Total de Ipi: 0,00
Total de Subst.: 0,00
Tipo de Frete: Remetente(CIF)

TOTAL DO PEDIDO: 4.909,90
FRETE: 0,00
Desconto: 0,00
VALOR FINAL DE VENDA: R$ 4.909,90

Data Previsão: 23/04/2025 **Peso Bruto:** 0,000 **Volume:** 0,00

Cond.Pag: 003 - BOLETOS

A) 23/05/2025 4.909,90

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

Transportadora: 99999 - O PROPRIO FONE: ( ) -

CEP: - CIDADE CONVERSAO -

Mensagem: COTAÇÃO N.1457

Mens. Exp.:

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02903.749006 00053.634176 2 10890000096600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	966,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	966,00
Valor Pago (R$):	966,00

Data/hora da operação: 20/05/2025 14:19:55

Código da operação: 47013407135
Chave de segurança: M88JTAMF5Z8JQ3VK

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

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.153.193
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1531 9310 2711 8501

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

001

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 6835	135251059329885 - 22/04/2025 17:37:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	22/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/05/2025
Valor	R$ 966,00

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
966,00	173,88	0,00	0,00	0,00	0,00	966,00

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	966,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			3,600	3,600

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
21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA/0012521 S+ PMC: 8.38 Lote: 2512119 Qt: 300 Fab: 14/02/25 Val: 28/02/27 FCI:B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD6-4FDAD52E5541	30043922	500	5102	AP	300	3,2200	966,00	966,00	173,88			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 6835 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ Id Mov: 2711850
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$ 129,93 Estadual: R$ 115,92 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:
DATA 22/04/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Ativa
MEDICAMENTOS

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	**3370-7/0066926-1**	**22/04/2025**	**22/05/2025**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41	Número Documento: **153193-01**	Cart./Nosso Número: 17/29037490000053634	Valor do Documento: **966,00**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02903.749006 00053.634176 2 10890000096600**

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**					Vencimento **22/05/2025**
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: **22/04/2025**	No. do documento **153193-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **22/04/2025**	Nosso Número **29037490000053634-7**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **966,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,90 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 19,32
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
55.110.753/0001-41

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Declaro ter recebido 300 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000153193 serie 001
e pedido 2711850 de 22/04/2025
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
PONTAL-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**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 000153193
(___) 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 000153193
MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/04/2025 16:01

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 6835

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 22/04/2025

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° 11/2025		
34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 3,2200 0,0000 0,0000	966,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	966,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
966,0000	0,0000	0,0000	0,0000	966,0000

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

ADMINISTRAÇÃO

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

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

ORCAMENTO Nº 2711158 **22 DE ABRIL DE 2025**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Contato:
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14180-000
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	52075	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN	CX-200	AP	1.000	0,2040	204,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0002	42743	BENZETACIL 1.200.000UI SUSP INJ 4ML CT C/ 50 FA/EUROFARMA	EE-300	FA	50	5,9800	299,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI SUS INJ 4ML							
0003	53961	DIGESTINA 5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	400	1,7700	708,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0004	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	500	3,9100	1.955,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0005	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,1300	452,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0006	49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	150	3,7408	561,12
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0007	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	400	1,0400	416,00
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							
0008	53376	PARINEX 5.000UI/0,25 ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	CT-50	AP	100	5,7958	579,58
HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML							
0009	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	120	1,0900	130,80
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							
0010	40340	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	500	0,8700	435,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							

0011	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	1.500	0,6500	975,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML								
0012	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,7200	772,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML								
0013	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN	EE-360	SER	100	13,3500	1.335,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML								
0014	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	300	1,4000	420,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML								
0015	51190	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/HYPOFARMA	EE-1000	AP	100	3,1100	311,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0016	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	300	8,5813	2.574,39
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML								
0017	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	1,1050	663,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML								
0018	48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP	EE-12	FR	12	4,8200	57,84
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML								
0019	34351	NITROPRUS 50MG PÓ LIOF INJ 2ML CT C/ 5 FA + EQUIPO/CRISTÁLIA	EE-90	FA	5	16,9300	84,65
NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0020	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	300	3,2200	966,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML								
0022	37710	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML (GEN) + CP MED/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-60	FR	5	8,2200	41,10
ACEBROFILINA 50MG/5ML (10MG/ML) XPE AD 120ML								
0023	41008	AMBROXOL 30MG/5ML (6MG/ML) (GEN) XPE AD 100ML + CP MED/FARMACE	EE-60	FR	8	2,8500	22,80
CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML (6MG/ML) XPE AD 100ML								
0024	56143	DRAMIN B6 25MG/ML+5MG/ML SOL OR GOT 30ML/COSMED/TAKEDA	FR-1	FR	3	17,7500	53,25
DIMENIDRINATO 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG GTS 30ML								
0025	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	25	13,6000	340,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO								
0026	34688	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10/PRATI DONADUZZI	EE-200	BG	20	2,6000	52,00
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G								

Total Geral: R$ 14.408,53

**** QUATORZE MIL,QUATROCENTOS E OITO REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS ****

Observações:

COTAÇÃO 1456

FAT MINIMO: 500,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.409.213 Tatuí, 22/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@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$
574741	AGUA P/ INJEÇAO 10ML CX C/200	FARMARIN	CX	10	41,371200	200	0,206900	413,71
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NOVA	CX	8	58,000000	50	1,160000	464,00
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10	181,755000	50	3,635100	1.817,55
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	4	123,000000	100	1,230000	492,00
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	3	200,000000	50	4,000000	600,00
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	4	108,187400	100	1,081900	432,75
568566	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML CX C/25AMP "HEMOFOL"	CRISTALIA	CX	4	162,000000	25	6,480000	648,00
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	1	106,998300	100	1,070000	107,00
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	4	103,000000	120	0,858300	412,00
569342	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA"	FARMACE	CX	15	62,741400	100	0,627400	941,12
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	862,786200	100	8,627900	862,79
575138	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10SER C/ SIST SEG 'GHEMAXAN'	BIOMM	CX	10	135,000000	10	13,500000	1.350,00
568137	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	3	136,000000	100	1,360000	408,00
574386	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF SOL INJ + DIL CX C/25 FA "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	12	203,332800	25	8,133300	2.439,99
569246	ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/ 10 AMP "NAUSEDRON"	CRISTALIA	CX	60	10,544000	10	1,054400	632,64
574521	FOSF.SODIO MONO+FOSF.SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	CX	1	79,000000	12	6,583300	79,00

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: leandro.amaral@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.409.213 Tatuí, 22/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@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

570683	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML 2ML CX C/5AMP "NITROP"	HYPOFARMA	CX	1	93,000000	5	18,600000	93,00
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	6	162,000000	50	3,240000	972,00
574882	ATORVASTATINA 20MG C/30 "GENERICO"	CIMED	CX	1	7,487500	30	0,249600	7,49
565287	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML XPE "GENERICO"	HIPOLABOR	FR	10	1,918100	1	1,918100	19,18
50915	AMBROXOL 30MG/5ML (6MG/ML) XPE ADUL FRS 100ML"GENERICO"	FARMACE	FR	8	2,874300	1	2,874300	22,99
569437	LORATADINA 1MG/ML XPE FR 100ML "LORATAMED"	CIMED	FR	10	3,321700	1	3,321700	33,22
574645	DIMENIDRINATO 25MG/ML+ PIRIDOX 5MG/ML 30ML C/1FR "DRAMIN B6"	HYPERA/TAKEDA	CX	3	18,870300	1	18,870300	56,61

QTDE.ITENS: 23 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 13.305,04

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1VYJK/1
Terça-feira, 22 de Abril de 2025 - 10:27:59

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	035226	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML PL	FARMARIN	CX	Caixas	5	R$ 0,1964	R$ 39,2800	R$ 196,40
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1688.0032.018-3				
2	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL - 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 7,7751	R$ 388,7550	R$ 388,75
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL			Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
3	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,1246	R$ 112,4600	R$ 449,84
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
4	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	10	R$ 3,3836	R$ 169,1800	R$ 1.691,80
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV			Reg. MS: 1029803200033				
5	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,0800	R$ 108,0000	R$ 432,00
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM			Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
6	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	3	R$ 4,3676	R$ 218,3800	R$ 655,14
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV			Reg. MS: 1.0063.0003.005-8				
7	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	4	R$ 1,0479	R$ 104,7900	R$ 419,16
Principio Ativo:		COMPLEXO B AMP IM/IV			Reg. MS: 1.0387.0029.001-2				

8	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 5,6980	R$ 284,9000	R$ 569,80
Principio Ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE			Reg. MS: 1.1343.0200.001-8				
9	001672	DEXAMETASONA 4MG IM/IV CX C/50AP X 2,5ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	10	R$ 0,9103	R$ 45,5150	R$ 455,15
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.0387.0047.002-9				
10	017282	DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AP X 2ML	FARMACE	CX	Caixas	15	R$ 0,6500	R$ 65,0000	R$ 975,00
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML			Reg. MS: 1.1085.0018.004-8				
11	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-1	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,4800	R$ 748,0000	R$ 748,00
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE			Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
12	031377	HEPARINOX 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS C/DISPOSITIVO	CRISTALIA	CX	Caixas	10	R$ 13,1875	R$ 131,8750	R$ 1.318,75
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0298.0508.037-1				
13	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	3	R$ 1,2720	R$ 127,2000	R$ 381,60
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0026.003-3				
14	019976	ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,8734	R$ 143,6700	R$ 287,34
Principio Ativo:		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1.1343.0129.002-0				
15	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	15	R$ 8,1120	R$ 162,2400	R$ 2.433,60
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
16	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 1,0990	R$ 109,9000	R$ 659,40
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1134301990022				
17	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 7,3971	R$ 88,7652	R$ 88,77
Principio Ativo:		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE			Reg. MS: 0000000000000				

18	031749	NITROP 25MG/ML IV CX C/5AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 18,2063	R$ 91,0315	R$ 91,03
Principio Ativo:		NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG			Reg. MS: 1.0387.0012.001-1				
19	017994	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML CX C/50FR X 100ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,5258	R$ 76,2900	R$ 76,29
Principio Ativo:		DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML, MALEATO 100ML			Reg. MS: 1.1343.0111.006-5				
20	034010	LORATADINA CX C/48FR X 100ML GEN	AIRELA	CX	Caixas	1	R$ 3,4410	R$ 165,1680	R$ 165,17
Principio Ativo:		LORATADINA 1MG/ML			Reg. MS: 1.4493.0068.002-7				
21	006914	NOVACORT POM BNG C/30G 1000057	ACHE	CX	Caixas	6	R$ 30,9600	R$ 30,9600	R$ 185,76
Principio Ativo:		CETOCONAZOL 20MG, BETAMETASONA 0,5MG, NEOMICINA 2,5MG			Reg. MS: 1.0573.0012.004-3				
22	033053	DRAMIN B6 25+5MG/ML PED SOL GOTAS FR X 30ML 21664-1	NEO Q/COSMED	FR	Caixas	3	R$ 16,7642	R$ 16,7642	R$ 50,29
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.7817.0907.004-3				
23	021269	AEROFRIN 100MCG AEROSOL CX C/1FRS X 200 DOSES	PHARMASCIENCE	CX	Caixas	25	R$ 18,8078	R$ 18,8078	R$ 470,19
Principio Ativo:		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO			Reg. MS: 1.1717.0009.005-4				
24	035075	NEBACETIN POMADA 5MG/G + 250UI/G C/1BG X 15G 21667-1	NEO Q/COSMED	TB	Caixas	15	R$ 18,2289	R$ 18,2289	R$ 273,43
Principio Ativo:		BACITRACINA ZINCICA 250UI/G, SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G 15G			Reg. MS: 1.7817.0904.003-9				
25	034841	NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP 22542-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	4	R$ 0,1195	R$ 3,5850	R$ 14,34
Principio Ativo:		NIFEDIPINA 20MG			Reg. MS: 1.5584.0169.003-1				

Total Orçamento : R$ 13.477,00

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 23/04/2025 Validade da Proposta: 25/04/2025

Observações:

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

Atenciosamente,

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

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 94915
Data: 22/04/2025
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1456

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1000	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Unit: Total: duzentos e vinte e cinco reais	FARMARIN	0,2250	225,00
2	400	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e quarenta e cinco centavos Total: quinhentos e oitenta reais	WASSER	1,4500	580,00
3	500	FA	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG 1FR IV(G) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: quatro reais e quarenta centavos Total: dois mil, duzentos reais	CRISTALIA	4,4000	2.200,00
4	400	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG IM 2ML(H)(G) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: seiscentos e vinte reais	HIPOLABOR	1,5500	620,00
5	400	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 cinco centavos Total: quinhentos reais	HYPOFARMA	1,2500	500,00
6	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 trinta e cinco centavos Total: seiscentos e quarenta e oito reais	HYPOFARMA	1,3500	648,00
7	1500	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e dois centavos Total: um mil, quinhentos e trinta reais	SANTISA	1,0200	1.530,00
8	100	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 01/2026 Unit: quinze reais e oitenta e nove centavos Total: um mil, quinhentos e oitenta e nove reais	MYLAN BRASIL	15,8900	1.589,00
9	300	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e cinquenta e três centavos Total: quatrocentos e cinquenta e nove reais	HIPOLABOR	1,5300	459,00
10	300	FA	OMEPRAZOL OMEPRAZOL IV 40MG FA+DIL.10ML (G) Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 20 FA 1 FA Unit: nove reais e setenta e nove centavos Total: dois mil, novecentos e trinta e sete reais	BLAUSIEGEL	9,7900	2.937,00

11	600	AMP	CLOR. DE ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HYPO Dosagem: 4MG Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 4 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: novecentos e trinta reais	HYPOFARMA	1,5500	930,00
12	30	CP	ATORVASTATINA ATORVASTATINA CALCICA 20MG 30CP RV(G)(*) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 120 CX 30 CP Unit: Total: oito reais e cinquenta e oito centavos	CIMED	0,2860	8,58
13	10	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA POLARADEX(MAL.DEXCLORFEN.)100ML(H Dosagem: 0,4MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 100 ML Unit: um real e noventa e nove centavos Total: dezenove reais e noventa centavos	NATULAB	1,9900	19,90
14	10	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 100 ML Observação: VALIDADE 06/2025 Unit: quatro reais e vinte centavos Total: quarenta e dois reais	PRATI-DONADUZZI	4,2000	42,00
15	25	FR	SALBUTAMOL AEROFRIN(SALBUTAMOL)100MCG 200DS Dosagem: 100MCG Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: FR 200 DOS Unit: quatorze reais e oitenta e nove centavos Total: trezentos e setenta e dois reais e vinte e cinco centavos	PHARMASCIENCE	14,8900	372,25
16	120	CP	NIFEDIPINA NEO FEDIPINA(NIFEDIPINO)20MG 30CP Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: onze reais e quarenta centavos	BRAINFARMA	0,0950	11,40

VALOR TOTAL DO ANEXO ----->	**12.672,13**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	12.672,13
Valor por Extenso	**doze mil, seiscentos e setenta e dois reais e treze centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 22/04/2025

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01455.938173 3 10890000221816
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.218,16
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.218,16
Valor Pago (R$):	2.218,16

Data/hora da operação: 20/05/2025 14:19:38

Código da operação: 47013371392
Chave de segurança: 2HZLQV696AQMV53M

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 [1]

Nº. 1997141 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9971 4111 9757 7788

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
VENDA DENTRO ESTADO 6828	135251060193346 22/04/2025 19:28:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	22/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000		22/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1997141/1	22/05/2025	2.218,16						

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
2.218,16	399,27	0,00	0,00	2.218,16

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	2.218,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	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)		0,02224	3,041	3,041

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
031377	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CRISTALIA) L: A1F6 311C Q: 100,0000 F: 16/05/24 V: 30/04/2026	30049099	200	5102	SE	100,00	13,1875	1.318,75	1.318,75	237,37	0,00	18,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR) L: U058/24M Q: 100,0000 F: 26/08/24 V: 31/01/2026	30049099	000	5102	AP	100,00	5,6998	569,98	569,98	102,60	0,00	18,00	0,00
019976	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM (HIPOLABOR) L: AU-001/25 Q: 50,0000 F: 07/02/25 V: 31/01/2027, nFCI: 2D835 A76 -6D84-4AC8-A8FF-FC4F56096880	30049099	500	5102	AP	50,00	2,8734	143,67	143,67	25,86	0,00	18,00	0,00
006914	CETOCONAZOL 20MG, BETAMETASONA 0,5MG, NEOMICIN A 2,5MG (ACHE) L: 2414258 Q: 1,0000 F: 22/10/24 V: 22/10/2026 L: 2416099 Q: 5,0000 F: 10/12/24 V: 10/12/2026	30049077	000	5102	TB	6,00	30,96	185,76	185,76	33,44	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 6828 TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T A N 11 2025 DATA ENTREGA: 23/04/2025 Pedido: 3137828 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3137828 *** 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
DATA / /
Farmácia
Santa Casa de Pontal

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
22/05/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
2.218,16		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001455938	1997141/01

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
22/05/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
2.218,16	17115360001455938

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01455.938173 3 10890000221816

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 22/05/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
22/04/2025	1997141/01	DM	N	22/04/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001455938

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 2.218,16

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/05/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 44,36)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01455.938173 3 10890000221816

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 22/05/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
22/04/2025	1997141/01	DM	N	22/04/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001455938

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 2.218,16

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/05/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 44,36)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

  Clientes Canal Privado:
  Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808
  Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858
  Estados do Sul – (43) 3032-1050
  Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**
  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

Rioclarense

- 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 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

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

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

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/04/2025 15:53

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 6828

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 22/04/2025

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° 11/2025	

4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	13,1875	0,0000	0,0000		1.318,7500
Complemento do item						
26797- 1 HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SC AMP -AMP-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	5,6998	0,0000	0,0000		569,9800
Complemento do item						
28794- 1 KANAKION 10 MG/ML IM -AMPOLA-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	2,8734	0,0000	0,0000		143,6700
Complemento do item						
34332- 2 NOVACORT CREME 30G -TUBO-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	30,9600	0,0000	0,0000		185,7600
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.218,1600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.218,1600	0,0000	0,0000	0,0000	2.218,1600

COMPRAS

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

ADMINISTRAÇÃO

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

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1VYJK/1
Terça-feira, 22 de Abril de 2025 - 10:27:59

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	035226	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML PL	FARMARIN	CX	Caixas	5	R$ 0,1964	R$ 39,2800	R$ 196,40
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1688.0032.018-3				
2	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL - 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 7,7751	R$ 388,7550	R$ 388,75
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL			Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
3	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,1246	R$ 112,4600	R$ 449,84
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
4	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	10	R$ 3,3836	R$ 169,1800	R$ 1.691,80
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV			Reg. MS: 1029803200033				
5	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,0800	R$ 108,0000	R$ 432,00
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM			Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
6	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	3	R$ 4,3676	R$ 218,3800	R$ 655,14
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV			Reg. MS: 1.0063.0003.005-8				
7	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	4	R$ 1,0479	R$ 104,7900	R$ 419,16
Principio Ativo:		COMPLEXO B AMP IM/IV			Reg. MS: 1.0387.0029.001-2				

8	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 5,6980	R$ 284,9000	R$ 569,80
Principio Ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE			Reg. MS: 1.1343.0200.001-8				
9	001672	DEXAMETASONA 4MG IM/IV CX C/50AP X 2,5ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	10	R$ 0,9103	R$ 45,5150	R$ 455,15
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.0387.0047.002-9				
10	017282	DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AP X 2ML	FARMACE	CX	Caixas	15	R$ 0,6500	R$ 65,0000	R$ 975,00
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML			Reg. MS: 1.1085.0018.004-8				
11	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-1	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,4800	R$ 748,0000	R$ 748,00
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE			Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
12	031377	HEPARINOX 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS C/DISPOSITIVO	CRISTALIA	CX	Caixas	10	R$ 13,1875	R$ 131,8750	R$ 1.318,75
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0298.0508.037-1				
13	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	3	R$ 1,2720	R$ 127,2000	R$ 381,60
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0026.003-3				
14	019976	ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,8734	R$ 143,6700	R$ 287,34
Principio Ativo:		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1.1343.0129.002-0				
15	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	15	R$ 8,1120	R$ 162,2400	R$ 2.433,60
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
16	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 1,0990	R$ 109,9000	R$ 659,40
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1134301990022				
17	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 7,3971	R$ 88,7652	R$ 88,77
Principio Ativo:		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE			Reg. MS: 0000000000000				

18	031749	NITROP 25MG/ML IV CX C/5AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 18,2063	R$ 91,0315	R$ 91,03
Principio Ativo:		NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG			Reg. MS: 1.0387.0012.001-1				
19	017994	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML CX C/50FR X 100ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,5258	R$ 76,2900	R$ 76,29
Principio Ativo:		DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML, MALEATO 100ML			Reg. MS: 1.1343.0111.006-5				
20	034010	LORATADINA CX C/48FR X 100ML GEN	AIRELA	CX	Caixas	1	R$ 3,4410	R$ 165,1680	R$ 165,17
Principio Ativo:		LORATADINA 1MG/ML			Reg. MS: 1.4493.0068.002-7				
21	006914	NOVACORT POM BNG C/30G 1000057	ACHE	CX	Caixas	6	R$ 30,9600	R$ 30,9600	R$ 185,76
Principio Ativo:		CETOCONAZOL 20MG, BETAMETASONA 0,5MG, NEOMICINA 2,5MG			Reg. MS: 1.0573.0012.004-3				
22	033053	DRAMIN B6 25+5MG/ML PED SOL GOTAS FR X 30ML 21664-1	NEO Q/COSMED	FR	Caixas	3	R$ 16,7642	R$ 16,7642	R$ 50,29
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.7817.0907.004-3				
23	021269	AEROFRIN 100MCG AEROSOL CX C/1FRS X 200 DOSES	PHARMASCIENCE	CX	Caixas	25	R$ 18,8078	R$ 18,8078	R$ 470,19
Principio Ativo:		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO			Reg. MS: 1.1717.0009.005-4				
24	035075	NEBACETIN POMADA 5MG/G + 250UI/G C/1BG X 15G 21667-1	NEO Q/COSMED	TB	Caixas	15	R$ 18,2289	R$ 18,2289	R$ 273,43
Principio Ativo:		BACITRACINA ZINCICA 250UI/G, SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G 15G			Reg. MS: 1.7817.0904.003-9				
25	034841	NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP 22542-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	4	R$ 0,1195	R$ 3,5850	R$ 14,34
Principio Ativo:		NIFEDIPINA 20MG			Reg. MS: 1.5584.0169.003-1				

Total Orçamento : R$ 13.477,00

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 23/04/2025 Validade da Proposta: 25/04/2025

Observações:

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

Atenciosamente,

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: leandro.amaral@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.409.213 Tatuí, 22/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail **financeiro@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$
574741	AGUA P/ INJEÇAO 10ML CX C/200	FARMARIN	CX	10	41,371200	200	0,206900	413,71
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NOV/	CX	8	58,000000	50	1,160000	464,00
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10	181,755000	50	3,635100	1.817,55
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	4	123,000000	100	1,230000	492,00
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	3	200,000000	50	4,000000	600,00
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	4	108,187400	100	1,081900	432,75
568566	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML CX C/25AMP "HEMOFOL"	CRISTALIA	CX	4	162,000000	25	6,480000	648,00
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	1	106,998300	100	1,070000	107,00
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	4	103,000000	120	0,858300	412,00
569342	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA"	FARMACE	CX	15	62,741400	100	0,627400	941,12
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	862,786200	100	8,627900	862,79
575138	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10SER C/ SIST SEG 'GHEMAXAN'	BIOMM	CX	10	135,000000	10	13,500000	1.350,00
568137	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	3	136,000000	100	1,360000	408,00
574386	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF SOL INJ + DIL CX C/25 FA "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	12	203,332800	25	8,133300	2.439,99
569246	ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/ 10 AMP "NAUSEDRON"	CRISTALIA	CX	60	10,544000	10	1,054400	632,64
574521	FOSF.SODIO MONO+FOSF.SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	CX	1	79,000000	12	6,583300	79,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: leandro.amaral@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.409.213 Tatuí, 22/04/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@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

570683	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML 2ML CX C/5AMP "NITROP"	HYPOFARMA	CX	1	93,000000	5	18,600000	93,00
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	6	162,000000	50	3,240000	972,00
574882	ATORVASTATINA 20MG C/30 "GENERICO"	CIMED	CX	1	7,487500	30	0,249600	7,49
565287	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML XPE "GENERICO"	HIPOLABOR	FR	10	1,918100	1	1,918100	19,18
50915	AMBROXOL 30MG/5ML (6MG/ML) XPE ADUL FRS 100ML"GENERICO"	FARMACE	FR	8	2,874300	1	2,874300	22,99
569437	LORATADINA 1MG/ML XPE FR 100ML "LORATAMED"	CIMED	FR	10	3,321700	1	3,321700	33,22
574645	DIMENIDRINATO 25MG/ML+ PIRIDOX 5MG/ML 30ML C/1FR "DRAMIN B6"	HYPERA/TAKEDA	CX	3	18,870300	1	18,870300	56,61

QTDE.ITENS: 23 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 13.305,04

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

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

ORCAMENTO Nº 2711158 **22 DE ABRIL DE 2025**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99416-7261
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	52075	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN	CX-200	AP	1.000	0,2040	204,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0002	42743	BENZETACIL 1.200.000UI SUSP INJ 4ML CT C/ 50 FA/EUROFARMA	EE-300	FA	50	5,9800	299,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI SUS INJ 4ML							
0003	53961	DIGESTINA 5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	400	1,7700	708,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0004	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	500	3,9100	1.955,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0005	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,1300	452,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0006	49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	150	3,7408	561,12
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0007	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	400	1,0400	416,00
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							
0008	53376	PARINEX 5.000UI/0,25 ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	CT-50	AP	100	5,7958	579,58
HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML							
0009	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	120	1,0900	130,80
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							
0010	40340	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	500	0,8700	435,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							

0011	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	1.500	0,6500	975,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0012	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,7200	772,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0013	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN	EE-360	SER	100	13,3500	1.335,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0014	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	300	1,4000	420,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0015	51190	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/HYPOFARMA	EE-1000	AP	100	3,1100	311,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML							
0016	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	300	8,5813	2.574,39
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0017	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	1,1050	663,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0018	48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP	EE-12	FR	12	4,8200	57,84
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML							
0019	34351	NITROPRUS 50MG PÓ LIOF INJ 2ML CT C/ 5 FA + EQUIPO/CRISTÁLIA	EE-90	FA	5	16,9300	84,65
NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0020	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	300	3,2200	966,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							
0022	37710	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML (GEN) + CP MED/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-60	FR	5	8,2200	41,10
ACEBROFILINA 50MG/5ML (10MG/ML) XPE AD 120ML							
0023	41008	AMBROXOL 30MG/5ML (6MG/ML) (GEN) XPE AD 100ML + CP MED/FARMACE	EE-60	FR	8	2,8500	22,80
CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML (6MG/ML) XPE AD 100ML							
0024	56143	DRAMIN B6 25MG/ML+5MG/ML SOL OR GOT 30ML/COSMED/TAKEDA	FR-1	FR	3	17,7500	53,25
DIMENIDRINATO 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG GTS 30ML							
0025	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	25	13,6000	340,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0026	34688	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10/PRATI DONADUZZI	EE-200	BG	20	2,6000	52,00
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G							

Total Geral: R$ 14.408,53

**** QUATORZE MIL,QUATROCENTOS E OITO REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS ****

Observações:

COTAÇÃO 1456

FAT MINIMO: 500,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 94915
Data: 22/04/2025
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1456

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1000	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Unit: Total: duzentos e vinte e cinco reais	FARMARIN	0,2250	225,00
2	400	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e quarenta e cinco centavos Total: quinhentos e oitenta reais	WASSER	1,4500	580,00
3	500	FA	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG 1FR IV(G) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: quatro reais e quarenta centavos Total: dois mil, duzentos reais	CRISTALIA	4,4000	2.200,00
4	400	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG IM 2ML(H)(G) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: seiscentos e vinte reais	HIPOLABOR	1,5500	620,00
5	400	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 cinco centavos Total: quinhentos reais	HYPOFARMA	1,2500	500,00
6	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 trinta e cinco centavos Total: seiscentos e quarenta e oito reais	HYPOFARMA	1,3500	648,00
7	1500	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e dois centavos Total: um mil, quinhentos e trinta reais	SANTISA	1,0200	1.530,00
8	100	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 01/2026 Unit: quinze reais e oitenta e nove centavos Total: um mil, quinhentos e oitenta e nove reais	MYLAN BRASIL	15,8900	1.589,00
9	300	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e cinquenta e três centavos Total: quatrocentos e cinquenta e nove reais	HIPOLABOR	1,5300	459,00
10	300	FA	OMEPRAZOL OMEPRAZOL IV 40MG FA+DIL.10ML (G) Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 20 FA 1 FA Unit: nove reais e setenta e nove centavos Total: dois mil, novecentos e trinta e sete reais	BLAUSIEGEL	9.7900	2.937,00

11	600	AMP	CLOR. DE ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HYPO Dosagem: 4MG Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 4 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: novecentos e trinta reais	HYPOFARMA	1,5500	930,00
12	30	CP	ATORVASTATINA ATORVASTATINA CALCICA 20MG 30CP RV(G)(*) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 120 CX 30 CP Unit: Total: oito reais e cinquenta e oito centavos	CIMED	0,2860	8,58
13	10	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA POLARADEX(MAL.DEXCLORFEN.)100ML(H Dosagem: 0,4MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 100 ML Unit: um real e noventa e nove centavos Total: dezenove reais e noventa centavos	NATULAB	1,9900	19,90
14	10	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 100 ML Observação: VALIDADE 06/2025 Unit: quatro reais e vinte centavos Total: quarenta e dois reais	PRATI-DONADUZZI	4,2000	42,00
15	25	FR	SALBUTAMOL AEROFRIN(SALBUTAMOL)100MCG 200DS Dosagem: 100MCG Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: FR 200 DOS Unit: quatorze reais e oitenta e nove centavos Total: trezentos e setenta e dois reais e vinte e cinco centavos	PHARMASCIENCE	14,8900	372,25
16	120	CP	NIFEDIPINA NEO FEDIPINA(NIFEDIPINO)20MG 30CP Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: onze reais e quarenta centavos	BRAINFARMA	0,0950	11,40

VALOR TOTAL DO ANEXO ----->	**12.672,13**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	12.672,13
Valor por Extenso	**doze mil, seiscentos e setenta e dois reais e treze centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 22/04/2025

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	23790.37902 90379.000095 81001.572601 1 10900000014840
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	23/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	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

Data/hora da operação: 20/05/2025 14:19:22

Código da operação: 47013335421
Chave de segurança: J9RP3VAFUJC3HY51

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

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424 - Centro - CEP 14700-450
Bebedouro/SP - CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

7.147
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0440 6589 8000 0139 5500 1000 0071 4710 0571 7680

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
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO	**135250931459690 08/04/2025 16:30:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ CPF
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	08/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 23/05/2025 148,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,23	**148,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	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	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
40205100082	PLACA RETA 1/3TUBO 8F TUSS 1900002500 OPME: 0702030830 Detentor registro: 68.072.172/0001-04-I.O.L. IMPLANTES LTDA Registro ANVISA: 10223680101 Lote: (1) 0617723 Nota de remessa: 3.440 emitida em 10/10/24	90211020	040	5114	UN	1	148,40	148,40	0,00	0,00		6,23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: ANTONIO FRANCISCO DE SOUSA
Data cirurgia: 01/04/2025
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 01/22 - T.A 11/2025.
REPRESENTANTE: 024
VL A-008.487
Valor aproximado dos tributos R$ 6,23 Fonte: IBPT.
NF-e REF: 35241040658980000139550010000034401003440013
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: 01/04/25
DATA
Farmácia
Santa Casa de Pontal

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 7.147. EMISSÃO: 08/04/2025 VALOR TOTAL: 148,40 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 7.147 SÉRIE 1**

bioregen

|237-2| Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Vencimento 23/05/2025
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 08/04/2025	No. do Documento 007147/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2025		Nosso Número 009/0379/0000981-3
Uso do Banco / CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 148,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R$ 0,05 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 5,93 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista				00508 - 055.110.753/0001-41		Autenticação Mecânica

---

Bradesco |237-2| 23790.37902 90379.000095 81001.572601 1 10900000014840

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Vencimento 23/05/2025
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 08/04/2025	No. do Documento 007147/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2025		Nosso Número 009/0379/0000981-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 148,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R$ 0,05 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 5,93 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista				00508 - 055.110.753/0001-41		Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



SANTA CASA

Pront: 70843 Reg: 22463
ANTONIO FRANCISCO DE SOUSA
Convenio:SUS Leito:106
Nasc:09/12/1981 Idade43A03M22
Int: 31/03/2025 15:10:22
Dr:RICARDO MANUEL ESTEB

RELAÇÃO D[illegible]s e Materiais Especiais)

NOME DO PACIENTE : _____
DATA DA CIRURGIA: ____/____/_____
MÉDICO: _____

	MATERIAL	QUANTIDADE
1	FIO DE KIRSCHNER 1,0	
2	FIO DE KIRSCHNER 1,5	
3	FIO DE KIRSCHNER 2,0	
4	FIO DE KIRSCHNER 1,0	
5	Arc 3,5 da Biomecanica.	
6	Placa 8 furos	1
7	Parafuso cortical N16	7
8	N45	1
9	Parafuso Esponjoso Total N16.	7
3	Parafuso esponjoso total n:50	1
10		
11		
6		
7		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

01/04/25

Ricardo Florez
Ortopedista
CREMESP 95762
TEOT 9266

MÉDICO(A) – CARIMBO DO PROFISSIONAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6558 / 00000020530-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VOLPE ZANINI SOCIED DE ADVOGADOS
CPF/CNPJ:	23.215.447/0001-83
Valor:	R$ 15.180,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 621
Histórico:	

Data de débito:	20/05/2025
Data / Hora da operação:	20/05/2025 14:42:57

Código da operação:	33798231
Chave de segurança:	82KQWQJG93ZU209L

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:
621	**09/05/2025**	**FXWU-DDWM**

VOLPE ZANINI - SOCIEDADE DE ADVOGADOS

14160-700 - RUA DOUTOR ANTONIO FURLAN JUNIOR, 1288 SALA 02 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-700

CNPJ/CPF: 23.215.447/0001-83 Inscr. Estadual/RG:

Email: marina.azevedo@advvolpezanini.com.br

Telefone: (16) 3947-1726 Inscrição Municipal: 128908

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 05/2025
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 17.13 - Advocacia
Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simples Nacional: Sim
NOTA FISCAL SUBSTITUIDORA DA NFS-e Nº: 620

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
E-mail:

Sub. Tributário: Não
Inscrição Municipal:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Convênio N. 001/2022 - TA 11/2025 Assessoria jurídica e de gestão	15.180,00	15.180,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
15.180,00	0,00	15.180,00	3.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	455,40	**15.180,00**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **09/05/2025**	RECEBI DA EMPRESA VOLPE ZANINI - SOCIEDADE DE ADVOGADOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **621**	
Chave **FXWU-DDWM**	Local / Data _____ Assinatura _____

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	26091.87188 76667.370340 99900.000003 6 10890000156400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	NU PAGAMENTOS S.A.
Código do Banco:	260
Código do ISPB:	18236120
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**NU PAGAMENTOS SA**
Nome/Razão Social:	**NU PAGAMENTOS SA**
CPF/CNPJ:	**18.236.120/0001-58**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MOREIRA GAS
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MOREIRA GAS
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
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:	22/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.564,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.564,00
Valor Pago (R$):	1.564,00

Data/hora da operação: 20/05/2025 14:20:45

Código da operação: 47013502444
Chave de segurança: CA30WF01A1FGLRRG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Emitida 22/04/2025 Destinatário IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — Valor Total R$ 1.564,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.210
SÉRIE 001

GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA

AVENIDA CRISTO REDENTOR, 304 - JARDIM PRINCESA, PONTAL, SP - CEP: 14180000 Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.003.210
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0418 2175 1900 0191 5500 1000 0032 1011 5156 6432

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
VENDA	135251055847837 22/04/2025 12:48:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
550024992115		18.217.519/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	22/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	CENTRO	14180000		22/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		11:29:15

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	22/05/2025	1.564,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	240,86 (15,40 %)	1.564,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.564,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000045	GLP EM CILINDRO P45 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	27111910	061	5656	UN	4,00	391,0000	0,00	1.564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Carla

DATA: 22/04/25

SETOR: SND

DADOS ADICIONAIS

TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025	**RESERVADO AO FISCO**

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 22/04/2025 - 12:48:04

BENEFICIÁRIO : MOREIRA GAS

Nome do Beneficiario	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
MOREIRA GAS	18217519000191	22/05/2025	1564,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
---	187187666737034999	

260-7 | **26091.87188 76667.370340 99900.000003 6 10890000156400**

Local de Pagamento					Vencimento
Em qualquer banco até o vencimento					22/05/2025
Beneficiário				**CNPJ/CPF**	**Agência / Código do Beneficiário**
MOREIRA GAS				18217519000191	---
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data de Processamento**	**Nosso Número / Cód. do Documento**
22/04/2025	18718766673703499	DV	N	22/04/2025	187187666737034999
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento**
	00	R$			1564,00

Instruções

Sr. Caixa:

1) Não aceitar pagamento em cheque;

2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto;

3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento	0,00
(-) Outras Deduções	0,00
(+) Mora / Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	1564,00

Beneficiário

MOREIRA GAS

Pagador Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Pontal 55110753000141

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/04/2025 11:04

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 6844

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 256 - GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA **Data Ped:** 22/04/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido

4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	391,0000	0,0000	0,0000	1.564,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.564,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.564,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.564,0000

Darci F. Silva
Superv. SND.
CRN 10-1436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Moreira Gás
DISK
ÁGUA E GÁS
(16) 3953.2902 / 99312.8655
Av. Cristo Redentor, 297 - Pontal SP

Moreira Gas

Bom dia, conforme solicitado apresento valores de Gas p45 na data de hoje 15/04/2025

Gas p45 - 391,00 Reais a unidade

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: 15/04/2025 - 16:01:05
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR

Versao: 1.24.16.0

ORÇAMENTO Nº: 103

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	**EMISSÃO:** 15/04/2025 - 15:58:36	
REGIÃO:	**CELULAR:** ( ) -	**COND. PGTO:**	
TRANSPORTADOR:	**O.S:**	**E-MAIL:** scpontal@3ax.com.br	

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	4,000	438,00	110,00	1.642,00

PESO BRUTO TOTAL:	45,00	**PESO LÍQUIDO TOTAL:**	45,00	4,000

FORMAS DE PAGAMENTO

Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	15/05/2025	1.642,00			

ITENS:	1.642,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
ICMS DESONE:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	**1.642,00**

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04120.296613 32599.580001 1 10890000791386
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	7.913,86
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	7.913,86
Valor Pago (R$):	7.913,86

Data/hora da operação: 20/05/2025 14:21:02

Código da operação: 47013529225
Chave de segurança: 3JF6NSE5ALZN3ACS

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 Andrucioli Ltda
Expedicionario 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 - SAÍDA [1]
Nº 14253
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
35250461666855000140550010000142531125252453

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
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	135250972180726 12/04/2025 11:09:09

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	12/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Ananias Da Costa Freitas Nr 753	Centro	14.180-000	12/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Pontal	39531716	SP		11:09:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1036,51	179,32	0,00	0,00	7913,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7913,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
972				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
107657	Sal Refinado Cisne 1kg	25010020		7896035210001	020	5929	UN	15,000	4,35	65,25	25,38	4,57	18,00
106047	Suco Maguary 500ml Caju	21069010	0301200	7896000554369	020	5929	UN	12,000	3,99	47,88	31,92	5,75	18,00
106048	Suco Maguary 500ml Goiaba	21069010	1701000	7896000559265	020	5929	UN	12,000	8,95	107,40	71,60	12,89	18,00
102672	Veranita Trigo Para Quibe 500gr	11042900		7896622713120	020	5929	UN	4,000	8,75	35,00	23,33	4,20	18,00
100236	Vinagre Castelo Alcool Branco 750ml	22090000	2804400	7896048200051	020	5929	UN	6,000	3,25	19,50	7,58	1,36	18,00
328626	Jarra Vidro 1,1 Lts Original Line	70134900	1400100	7899751103503	060	5929	UN	6,000	19,65	117,90	0,00	0,00	0,00
110098	Martelo Bife Inteirico Boa	76151000		7897606030240	000	5929	UN	3,000	17,40	52,20	52,20	9,40	18,00
271330	Rajja Desengordurante Cozinha 500ml	34029031	1100700	7898285310890	060	5929	UN	6,000	6,99	41,94	0,00	0,00	0,00
116050	Fosforo Fiat Lux Extra Longos C/50un	36050000		7896007941254	000	5929	UN	20,000	5,75	115,00	115,00	20,70	18,00
116246	Bettanin Esp.Esfrebom M.Uso L4p3 R.4544	68053090	1100900	7896001045446	060	5929	UN	4,000	7,45	29,80	0,00	0,00	0,00
155551	La De Aco Bombril C/8u.60g Eco	73231000	1101100	7891022101003	060	5929	UN	14,000	3,49	48,86	0,00	0,00	0,00
140775	Limpa Aluminio Limpex 500ml	34029039	1100700	7896527700201	060	5929	UN	24,000	4,09	98,16	0,00	0,00	0,00
108317	Papel Aluminio Wyda 45cmx7,5m	76071110		7898933283040	000	5929	UN	1,000	10,75	10,75	10,75	1,94	18,00
106919	Papel Toalha Snob 2un Super Branca	48189090	2004700	7896110012148	060	5929	UN	10,000	6,89	68,90	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBIDO: Tina

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112525245
- - Referente a nota fiscal n 20227 Serie: 1403884 Emissao: 12/04/25 - VENCIMENTO: 22/05/2025 R$ 7913,86|| TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N 011/2025 - Chave(s) SAT ECF: 001403884\35250461666855000140590014038840202277924937-12/04/25Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:65673 Data:12/04/25

RESERVADO AO FISCO
DATA: 12/04/25

SETOR: SND

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionario 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 - SAÍDA [1]
Nº 14253
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 2

CHAVE DE ACESSO
35250461666855000140550010000142531125252453

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
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	135250972180726 12/04/2025 11:09:09

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	12/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Ananias Da Costa Freitas Nr 753	Centro	14.180-000	12/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Pontal	39531716	SP		11:09:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1036,51	179,32	0,00	0,00	7913,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7913,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
972				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
111887	Acucar Cristal Guarani 5kg	17019900	1710101	7896109800039	020	5929	UN	24,000	17,50	420,00	163,34	29,40	18,00
101850	Arroz Marcon 5k	10063021		7896337600012	040	5929	UN	42,000	23,90	1.003,80	0,00	0,00	0,00
105016	Adocante Zero Cal Liq.Sacarina 100ml	21069090	1709700	7896094910904	020	5929	UN	6,000	7,99	47,94	31,96	5,75	18,00
301043	Amido Milho Maizena 500g Oferta Especial	11081200		7891150066106	020	5929	UN	6,000	15,89	95,34	63,56	11,44	18,00
107751	Azeite Oliva Gallo Extr.Virgem Vidro 500ml	15092000	1706700	5601252231164	060	5929	UN	1,000	53,98	53,98	0,00	0,00	0,00
284106	Tozzi Azeit.Preta C/C Azapa Vidro 200g	20057000	1709200	7898598810544	060	5929	UN	3,000	24,45	73,35	0,00	0,00	0,00
294985	Predilecta Bananada Flow Pack 350g	20079990	1709400	7896292300910	060	5929	UN	6,000	14,69	88,14	0,00	0,00	0,00
133256	Renata Bisc.360gr Agua e Sal	19053100	1705301	7896022205232	020	5929	UN	18,000	4,99	89,82	34,93	6,29	18,00
105375	Renata Bisc.360gr Maizena	19053100	1705301	7896022205201	020	5929	UN	25,000	4,99	124,75	48,52	8,73	18,00
104273	Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr	09012100	1709600	7896656800681	060	5929	UN	60,000	32,30	1.938,00	0,00	0,00	0,00
102134	Maggi Caldo 114g Carne	21041011		7891000251515	020	5929	UN	4,000	4,95	19,80	13,20	2,38	18,00
102133	Maggi Caldo 114g Galinha	21041011		7891000251539	020	5929	UN	6,000	4,95	29,70	19,80	3,56	18,00
102211	Veranita Colorifico 40g	32030030	1703500	7896622713298	000	5929	UN	10,000	2,39	23,90	23,90	4,30	18,00
114243	Siamar Creme De Cebola 65g	21041011		7896069572229	020	5929	UN	10,000	3,39	33,90	22,60	4,07	18,00
104545	Creme De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	1701902	7891000120101	060	5929	UN	4,000	10,49	41,96	0,00	0,00	0,00
105517	Predilecta Marron Glace Flow Pack 350g	20079990	1709400	7896292302884	060	5929	UN	2,000	8,99	17,98	0,00	0,00	0,00
102327	Veranita Erva Doce 10g	09096110		7896622713311	040	5929	UN	20,000	1,69	33,80	0,00	0,00	0,00
269794	Quero Ervilha Lata 170g	20054000	1709200	7896102500493	060	5929	UN	4,000	4,20	16,80	0,00	0,00	0,00
113204	Siamar Farinha Milho 500gr	11022000		7896069511167	020	5929	UN	2,000	4,65	9,30	3,62	0,65	18,00
107689	Farinha Trigo Nita 1kg Papel	11010010	1704400	7898234850019	000	5929	UN	4,000	5,35	21,40	21,40	1,50	7,00
316601	Dr.Oetker Flan 40g Chocolate	21069029		7891048047101	020	5929	UN	10,000	4,55	45,50	30,33	5,46	18,00
101887	Feijao Carunchao Carioca 1kg	07133399		7896482100016	040	5929	UN	60,000	6,99	419,40	0,00	0,00	0,00
101891	Feijao Carunchao Preto 1kg	07133319		7898340071506	040	5929	UN	10,000	8,45	84,50	0,00	0,00	0,00
104982	Fermento Po Oetker Lt.100gr	21023000		7891048040003	020	5929	UN	2,000	5,29	10,58	7,05	1,27	18,00
111193	Sinha Fuba Mimoso 500gr	11022000		7892300026629	020	5929	UN	6,000	2,75	16,50	6,42	1,16	18,00
105483	Fugini Goiabada Flow Pack 300gr	20079990	1709400	7897517200015	060	5929	UN	2,000	7,99	15,98	0,00	0,00	0,00
300101	Leite Coco Mococa Trad.200ml	20098990	1701100	7891030300160	020	5929	UN	6,000	5,45	32,70	21,80	3,92	18,00
104516	Leite Condensado Moca Lt 395g	04029900	1702000	7891000100103	060	5929	UN	4,000	10,99	43,96	0,00	0,00	0,00
335770	Leite Jussara 1l C/Tampa Integral	04012010	1701600	7896283800801	060	5929	UN	144,000	5,29	761,76	0,00	0,00	0,00
104670	Nestle Leite Po Nestogeno 1 400g	19011090	1701500	7891000056523	060	5929	UN	4,000	36,40	145,60	0,00	0,00	0,00
321540	Basilar Mac.Semolado 400g Ave Maria	19021900	1704904	7896205789382	020	5929	UN	30,000	3,89	116,70	68,07	8,17	12,00
318370	Basilar Mac.Semolado 400g Parafuso	19021900	1704904	7896205789450	020	5929	UN	6,000	3,89	23,34	13,61	1,63	12,00
103849	Hellmann s Maionese Pote 500gr Tradicional	21039011	1703900	7894000050034	060	5929	UN	4,000	11,79	47,16	0,00	0,00	0,00
101944	Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal	15171000	1702600	7893000383005	060	5929	UN	48,000	8,20	393,60	0,00	0,00	0,00
111119	Matte Leao Cha Caixa 250gr	09030090	1709800	7891098038456	060	5929	UN	10,000	6,99	69,90	0,00	0,00	0,00
105633	Quero Milho Verde Lata 170g	20058000	1709200	7896102500608	060	5929	UN	6,000	4,39	26,34	0,00	0,00	0,00
105473	Fugini M.Tomate Tradicional Sache 300g	21032010	1704100	7897517206086	060	5929	UN	12,000	1,99	23,88	0,00	0,00	0,00
281824	Oleo Soja Brejeiro 900ml	15079011	1706500	7896003537123	060	5929	UN	60,000	6,98	418,80	0,00	0,00	0,00
102523	Veranita Oregano 10g	12119010		7896622713410	040	5929	UN	10,000	1,85	18,50	0,00	0,00	0,00
307858	Refresco Tang 18g Abacaxi	21069010		7622210571755	020	5929	UN	36,000	1,09	39,24	26,16	4,71	18,00
307840	Refresco Tang 18g Limao	21069010		7622210571540	020	5929	UN	36,000	1,09	39,24	26,16	4,71	18,00
310964	Refresco Tang 18g Manga	21069010		7622210571526	020	5929	UN	54,000	1,09	58,86	39,24	7,06	18,00
310956	Refresco Tang 18g Uva	21069010		7622210571786	020	5929	UN	18,000	1,09	19,62	13,08	2,35	18,00

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
Transação: 00112525245
- - Referente a nota fiscal n 20227 Serie: 1403884 Emissao: 12/04/25 - VENCIMENTO: 22/05/2025 R$ 7913,86|| TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N 011/2025 - Chave(s) SAT ECF: 001403884\35250461666855000140590014038840202277924937-12/04/25Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:65673 Data:12/04/25

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04120.296613 32599.580001 1 10890000791386**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **22/05/2025**

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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/04/2025	14253	DM	N	12/04/2025	157 / 00041202 - 9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**7.913,86**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO 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 04120.296613 32599.580001 1 10890000791386

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **22/05/2025**

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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/04/2025	14253	DM	N	12/04/2025	157 / 00041202 - 9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**7.913,86**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO 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 16/04/2025 09:31

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 6

No. Pedido 6826

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 11/04/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens:	7.913,8600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
7.913,8600	0,0000	0,0000	0,0000	7.913,8600

Darci F. Silva
Super. SND.
CRA 401436/T
Santa Casa de Pontal
COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 11/04/2025

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					
79200- 2 OREGANO-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,8500	0,0000	0,0000	18,5000
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO (7,5MX45CM)-RL-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	10,7500	0,0000	0,0000	10,7500
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	6,8900	0,0000	0,0000	68,9000
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	24,4500	0,0000	0,0000	73,3500
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	4,3500	0,0000	0,0000	65,2500
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	3,9900	0,0000	0,0000	47,8800
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	8,9500	0,0000	0,0000	107,4000
Complemento do item					
92617- 1 TRIGO P/KIBE 500G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,7500	0,0000	0,0000	35,0000
Complemento do item					
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,2500	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item					
133759- 1 JARRA VIDRO 500ML A 1,1LT-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	19,6500	0,0000	0,0000	117,9000
Complemento do item					

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 11/04/2025

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					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,7500	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	7,9900	0,0000	0,0000	15,9800
Complemento do item					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	10,9900	0,0000	0,0000	43,9600
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	144,0000	5,2900	0,0000	0,0000	761,7600
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/400G-PT -MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	3,8900	0,0000	0,0000	116,7000
Complemento do item					
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/400G-PT -MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,8900	0,0000	0,0000	23,3400
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	11,7900	0,0000	0,0000	47,1600
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	8,2000	0,0000	0,0000	393,6000
Complemento do item					
77501- 1 MARTELO P/BIFES AL FUNDIDO-UN-MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	17,4000	0,0000	0,0000	52,2000
Complemento do item					
78189- 1 MILHO VERDE LATA C/200G-UN -MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,3900	0,0000	0,0000	26,3400
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	6,9800	0,0000	0,0000	418,8000
Complemento do item					

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 11/04/2025

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
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	10,4900	0,0000	0,0000	41,9600	Complemento do item
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	1,6900	0,0000	0,0000	33,8000	Complemento do item
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,2000	0,0000	0,0000	16,8000	Complemento do item
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL/ASSOLAN)-PT-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	3,4900	0,0000	0,0000	48,8600	Complemento do item
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	1,9900	0,0000	0,0000	23,8800	Complemento do item
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,6500	0,0000	0,0000	9,3000	Complemento do item
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,3500	0,0000	0,0000	21,4000	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
68494- 1 FEIJAO PRETO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	8,4500	0,0000	0,0000	84,5000	Complemento do item
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,2900	0,0000	0,0000	10,5800	Complemento do item
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO (50PIL.)-CX .-MARCA	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	5,7500	0,0000	0,0000	115,0000	Complemento do item

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 6826

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 11/04/2025
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					
29610- 1 LEITE DE COCO 200ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,4500	0,0000	0,0000	32,7000
Complemento do item					
41397- 2 REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	144,0000	1,0900	0,0000	0,0000	156,9600
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000	3,5000	0,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item					
47259- 1 ADOÇANTE LIQUIDO 100 ML-FR-MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,9900	0,0000	0,0000	47,9400
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	15,8900	0,0000	0,0000	95,3400
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	210,0000	4,7800	0,0000	0,0000	1.003,8000
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	53,9800	0,0000	0,0000	53,9800
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	4,9900	0,0000	0,0000	89,8200
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0000	4,9900	0,0000	0,0000	124,7500
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	32,3000	0,0000	0,0000	1.938,0000
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,3900	0,0000	0,0000	23,9000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 16/04/2025 09:31

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 6826

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 11/04/2025

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
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	7,4500	0,0000	0,0000	29,8000
Complemento do item								
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	4,0900	0,0000	0,0000	98,1600
Complemento do item								
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9500	0,0000	0,0000	19,8000
Complemento do item								
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9500	0,0000	0,0000	29,7000
Complemento do item								
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,3900	0,0000	0,0000	33,9000
Complemento do item								
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	8,9900	0,0000	0,0000	17,9800
Complemento do item								
4218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,5500	0,0000	0,0000	45,5000
Complemento do item								
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	6,9900	0,0000	0,0000	69,9000
Complemento do item								
4681- 1 BANANADA C/350G-PT-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	14,6900	0,0000	0,0000	88,1400
Complemento do item								
4682- 1 DESENGORDURANTE 500ML-FR-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,9900	0,0000	0,0000	41,9400
Complemento do item								
29592- 1 LEITE PO NESTOGENO 1 - (4)-LA 400G-MARCA	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	36,4000	0,0000	0,0000	145,6000
Complemento do item								

Supermercado Andrucioli Ltda Fel.: (16) 3953-1951 / 3953-1887
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 PREÇOS SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA					TEL(16)3953- 1951		Nº 004/04//2025
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	33
01	24	pt	Açucar cristal (04 fardosx30kg)	c/5kg	Guarani	17,50	R$ 420,00
02	42	pt	Arroz T.1 (08 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	23,90	R$ 1.003,80
03	06	vd	Adoçante liquido	vd c/100ml	Zero cal	7,99	R$ 47,94
04	06	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maisena	15,89	R$ 95,34
05	01	vd	Azeite de oliva vd(Boa procedência)	ga c/500ml	Gallo	53,98	R$ 53,98
06	03	vd	Azeitona preta	vd c/200g	Tozzi	24,45	R$ 73,35
07	06	pt	Bananada em barra	pt c/350g	Pedilecta	14,69	R$ 88,14
08	18	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R$ 89,82
09	25	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R$ 124,75
10	60	pt	Café extra forte (06pt c/10x500g)	ptc/500g	Utan	32,30	R$ 1.938,00
11	04	cx	Caldo carne	cx c/114g	Magi	4,95	R$ 19,80
12	06	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,95	R$ 29,70
13	10	pt	Colorifico	pt c/50g	Veranita	2,39	R$ 23,90
14	10	pt	Creme de cebola	pt c/65g	Siamar	3,39	R$ 33,90
15	04	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	10,49	R$ 41,96
16	02	pt	Doce marron glacê	pt c/350g	Predilecta	8,99	R$ 17,98
17	20	pt	Erva doce	pt c/10g	VERANITA	1,69	R$ 33,80
18	04	la	Ervilha	lata c/170g	Quero	4,20	R$ 16,80
19	02	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Siamar	4,65	R$ 9,30
20	04	pt	Farinha de trigo	pt c/1kg	Nita	5,35	R$ 21,40
21	10	pt	Flan de chocolate	pt c/30g	Dr. Oetker	4,55	R$ 45,50
22	60	pt	Feijão carioquinha T.1(novo)(2fdc/30k	pt 1kg	CARUNCHAO	6,99	R$ 419,40
23	10	pt	Feijão preto	pt c/1kg	Broto legal ou	8,45	R$ 84,50
24	02	la	Fermento em po	la 100g	Dr. Oetker	5,29	R$ 10,58
25	06	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	SINHA	2,75	R$ 16,50
26	02	pt	Goiabada	pt c/350g	Fugini	7,99	R$ 15,98
27	06	vd	Leite de coco	vd c/200ml	MOCOCA	5,45	R$ 32,70
28	04	la	Leite condensado	la c/395g	Nestle	10,99	R$ 43,96
29	144	fr	Leite integral (12x12)	fr c/1lt	Jussara	5,29	R$ 761,76
30	04	la	Leite Nestogeno 1	c/400g	Nestle	36,40	R$ 145,60
31	30	pt	Macarrão Ave Maria	pt c/400g	Basilar	3,89	R$ 116,70
32	06	vd	Macarrão parafuso	vd c/400g	Basilar	3,89	R$ 23,34
33	04	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Hellma's	11,79	R$ 47,16
34	48	la	Margarina Cremosa sem sal(4cx/12)	la c/500g	Qualy	8,20	R$ 393,60
35	10	cx	Mate p/chá	cx c/250g	Leão	6,99	R$ 69,90
36	06	la	Milho verde	la c/170g	Quero	4,39	R$ 26,34
37	12	fr	Molho tomate	sache 300g	Fugini	1,99	R$ 23,88
38	60	fr	Oleo soja	fr c/900ml	Brejeiro	6,98	R$ 418,80
39	10	pt	Oregano	pt c/10g	SIAMAR	2,59	R$ 25,90
40	144	pt	Refresco po(08cx c/18 unx18g)	pt c/18 g	Tang	1,09	R$ 156,96
41	15	pt	Sal refinado tradicional	pt c/1kg	Cisne	4,35	R$ 65,25
42	12	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	3,99	R$ 47,88
43	12	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,95	R$ 107,40
44	04	pt	Trigo p/kibe	pt c/500g	Veranita	8,75	R$ 35,00
45	06	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	3,25	R$ 19,50
46	30	pç	Conservadora plast. Transp.c/tpa	und.c/4div.	Nitron	não temos	não temos
47	06	pç	Jarra de vidro	cap.500ml	anotar marca	19,65	R$ 117,90
48	03	pç	Martelinho p/bife ferro fundido	pç c/2faces	anotar marca	17,40	R$ 52,20
49	06	fr	Desengordurante	fr c/500ml	rajja	6,99	R$ 41,94
50	20	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	5,75	R$ 115,00
51	04	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 4un	Esfrebom	7,45	R$ 29,80
52	14	pt	Lã aço	pt c/ 8un	Bom bril	3,49	R$ 48,86
53	24	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	4,09	R$ 98,16
54	01	rl	Papel aluminio gd	rl c/7,5mt	Widda	10,75	R$ 10,75
55	10	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02 rl	Snob	6,89	R$ 68,90
							R$ 7.921,26

Dt.Cotação:09/04/25 | Data pedido: Após orçamento | Dt.Entrega: A programar - Horário: Até ás 15:30horas

Item -(Suco em po tang:36pt abacaxi/36pt limão/36pt laranja/18pt manga/18pt uva)

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022- T.A Nº011/2025

Não esquecer de anotar: Marcas e conteudos, conforme solicitação ou as marcas equivalentes c/seus respectivos conteudos

Responsável:ALESSANDRA

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

10/04/25 12:04:41

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16616

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO: 09/04/2025**

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	25669		OREGANO SIAMAR 10G	2,59	0,00	10,00	25,90
44	1107173		PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 45CMX7,	10,99	0,00	1,00	10,99
45	159494		POTE NITRON HERMETICO 3DIV.	13,99	0,00	30,00	419,70
46	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	4,98	0,00	15,00	74,70
47	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,99	0,00	12,00	59,88
48	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,69	0,00	12,00	92,28
49	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,39	0,00	36,00	50,04
50	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,39	0,00	36,00	50,04
51	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,39	0,00	36,00	50,04
52	233699		SUCO PO TANG 18G MANGA	1,39	0,00	18,00	25,02
53	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,39	0,00	18,00	25,02
54	1140491		TOALHA PAPEL SNOB 120F CLASSICA	6,95	0,00	10,00	69,50
55	68048		TRIGO P/KIBE SIAMAR 500G	7,39	0,00	4,00	29,56
56	114806		UTENSILIOS COZINHA MARTELO	19,99	0,00	3,00	59,97
57	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	3,95	0,00	6,00	23,70

VALOR FRETE: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

TOTAL GERAL: 8.528,25

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025

não orçou
Bonanada
desengordurante

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

10/04/25 12:04:41

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16616

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 09/04/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17,98	0,00	24,00	431,52
2	70959		ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	7,99	0,00	6,00	47,94
3	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	14,25	0,00	6,00	85,50
4	66228		ARROZ MARCON 5K T1	24,90	0,00	42,00	1.045,80
5	1128055		AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA	7,59	0,00	3,00	22,77
6	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	54,99	0,00	1,00	54,99
7	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,99	0,00	18,00	89,82
8	130547		BISC.RENATA 360G MAIZENA	4,99	0,00	25,00	124,75
9	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	33,99	0,00	60,00	2.039,40
10	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	4,99	0,00	4,00	19,96
11	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	4,99	0,00	6,00	29,94
12	69380		CHA MATTE LEAO 250G	9,49	0,00	10,00	94,90
13	25614		COLORIFICO SIAMAR 50G	3,39	0,00	10,00	33,90
14	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	10,99	0,00	4,00	43,96
15	184830		CREME CEBOLA KININO 65G	3,95	0,00	10,00	39,50
16	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	8,99	0,00	2,00	17,98
17	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,99	0,00	20,00	59,80
18	135160		ERVILHA FUGINI 170G SACHE	3,42	0,00	4,00	13,68
19	1022384		ESPONJA DF.ESFREBOM 6UN C/POTE	9,98	0,00	4,00	39,92
20	62077		FAR.MILHO SIAMAR 500G	4,99	0,00	2,00	9,98
21	1071320		FAR.TRIGO VENTURELI 1K	5,99	0,00	4,00	23,96
22	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	8,99	0,00	60,00	539,40
23	1146332		FEIJAO PRETO SOLITO 1K	7,29	0,00	10,00	72,90
24	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	5,68	0,00	2,00	11,36
25	228121		FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	3,88	0,00	10,00	38,80
26	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	5,99	0,00	20,00	119,80
27	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,99	0,00	6,00	17,94
28	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	4,98	0,00	2,00	9,96
29	40679		JARRA NADIR 750ML BAR	14,90	0,00	6,00	89,40
30	57554		LA ACO BOMBRIL 60G	3,49	0,00	14,00	48,86
31	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	5,59	0,00	144,00	804,96
32	32292		LEITE COCO MENINA 200ML VIDRO	3,99	0,00	6,00	23,94
33	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	9,99	0,00	4,00	39,96
34	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	4,35	0,00	24,00	104,40
35	23276		MAC.BASILAR VERDE 400G AVE MARIA	2,99	0,00	30,00	89,70
36	23238		MAC.BASILAR VERDE 400G PARAFUSO	2,99	0,00	6,00	17,94
37	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G	10,99	0,00	4,00	43,96
38	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	8,99	0,00	48,00	431,52
39	135153		MILHO VERDE FUGINI 170G SACHE	2,99	0,00	6,00	17,94
40	116657		MOLHO TOM.PREDILECTA 300G SACHE	1,49	0,00	12,00	17,88
41	82228		NESTOGENO 400G 1	32,98	0,00	4,00	131,92
42	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	6,99	0,00	60,00	419,40

Flex – 3.50.93 / D10 – – Emissão: 09/04/25 18:40:25

Pedido De Venda 6271, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 09/04/25, Hora:18:39:56, Data Base Vcto: 11/04/25, Data Baixa: 09/04/25
Obs: HERNANDEZ & CEZAR LTDA - CPNPJ 55110407/0001-63- RUA 13 DE MAIO, 577- CENTRO - PONTAL/SP FONE 1639535120

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10003904	7897214400053	Acucar Cristal 5kg Doce Vida	24,000	16,90	405,60
10006699	7896094910904	Adocante Zero Cal 100ml Sacarina	6,000	7,89	47,34
10004574	7894000010021	Amido Milho Maizena Cx 500g	6,000	14,99	89,94
10001268	5601252231164	Azeite Vidro 500ml Gallo - Extra Virgem	1,000	39,90	39,90
10606844	7898909755625	Azeitona Preta Tozzi 200g - C/Caroco	3,000	19,99	59,97
10605693	7896022205232	Bisc Renata Laminado 360g - Agua Sal	18,000	4,79	86,22
10605692	7896022205201	Bisc Renata Laminado 360g - Maizena	25,000	4,79	119,75
10008173	7896656800681	Cafe Utam 500g - Extra Forte	60,000	34,80	2.088,00
10001813	7891000251515	Caldo Maggi 114g - Carne	4,000	4,89	19,56
10001816	7891000251539	Caldo Maggi 114g - Galinha	6,000	4,89	29,34
10008113	7896622713298	Colorifico Veranita 40g	10,000	1,99	19,90
10611482	7897005102920	Creme Cebola Kinino 65g	10,000	3,49	34,90
10001723	7891000120101	Creme Leite 300g - Nestle Original	4,000	9,98	39,92
10831070	7891032018414	Marrom Glace Ole 300gr	2,000	8,99	17,98
10008115	7896622713311	Erva Doce Veranita 10g	20,000	1,99	39,80
10600500	7897517209407	Ervilha Lata 170g - Fugini Vapor	4,000	5,89	23,56
10604592	7892300006690	Farinha Milho Sinha 500g Biju	2,000	4,49	8,98
10877762	7891080007705	Farinha Trigo 1kg Farina - Papel	4,000	2,99	11,96
10004452	7622300119621	Fermento Po 100g Royal	2,000	4,49	8,98
10008091	7896622713021	Fuba Mimoso Veranita 500g	6,000	3,99	23,94
10002616	7897517200015	Goiabada Fugini 300g - Flow Pack	2,000	6,99	13,98
10005059	7896004400297	Leite Coco Mais Coco 200ml - Vidro	6,000	6,59	39,54
10001718	7891000100103	Leite Cond Moca 395g - Lata	4,000	9,98	39,92
10600632	7891000062722	Leite Po Nestogeno 1 800g - 0 a 6 Meses	2,000	54,00	108,00
10797459	7896205789382	Mac Basilar Semolado 400g - Ave Maria	30,000	3,99	119,70
10797513	7896205789450	Mac Basilar Semolado 400g - Parafuso	6,000	3,99	23,94
10908048	7891150072046	Maionese Hellmanns 657g Tamanho Familia	4,000	11,99	47,96
10828397	7894904271566	Marg Delicia Creme Leite 500g S/Sal	48,000	5,99	287,52
10003148	7891098041241	Cha Leao 250g Granel - Natural	10,000	8,99	89,90
10003749	7898930142111	Milho Verde Lata 170g Etti	6,000	3,99	23,94
10009214	7897517206086	Molho Tom Fugini 300g - Tradicional	12,000	1,39	16,68
10012031	7897001010014	Oleo Soja Pet 900ml Cocamar	60,000	6,69	401,40
10008125	7896622713410	Oregano Veranita 10g	10,000	1,89	18,90
10003198	7622210571601	Ref Po Tang 18g - Laranja	144,000	1,49	214,56
10005913	7896035210001	Sal Refinado 1kg Cisne	15,000	3,98	59,70
10004943	7896000554369	Suco Conc Maguary 500ml Caju	12,000	4,99	59,88
10004948	7896000559265	Suco Conc Maguary 500ml Goiaba	12,000	9,98	119,76
10008100	7896622713120	Trigo Kibe 500g Veranita	4,000	8,99	35,96
10013188	7896048200051	Vinagre Castelo 750ml Alcool	6,000	3,99	23,94
10002565	7891150025332	Deseng Cif 500ml - Gatilho	6,000	26,80	160,80
10005001	7896001045446	Esp Multiuso Bettanin - Esfrebom 4un	4,000	6,99	27,96
10002048	7891022101003	La Aco Bombril 60g	14,000	2,49	34,86
10007984	7896527700201	Limpa Aluminio Limpex 500ml - Original	24,000	3,69	88,56
10014494	7898930672472	Papel Aluminio 45x7,5mts Wyda	1,000	9,69	9,69
10006910	7896110012155	Papel Toalha Snob Fd 2x60fls - Decorada	10,000	7,59	75,90
10007778	7896337600012	Arroz 5kg Marcon	42,000	22,90	961,80
10015256	7896062602091	Feijao Carioca 1kg Solito Premium	60,000	8,99	539,40
10013765	7896062602015	Feijao Preto 1kg Solito	10,000	7,99	79,90
10008030	7896569400206	Leite I Vida 1l Integral Lider	144,000	4,99	718,56
			925,000		7.658,15

não orçou:
Bananada
Flan chocolate
Jarra vidro
Martelo p/bifes
Fosforo

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04120.116613 32599.580001 3 10860000032459
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	19/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	324,59
Juros (R$):	0,64
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	6,49
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	331,72
Valor Pago (R$):	331,72

Data/hora da operação: 20/05/2025 14:18:56

Código da operação: 47013238183
Chave de segurança: FT2YMG9MKC2ZGHF1

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 Andrucioli Ltda
Expedicionario 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 - SAÍDA [1]
Nº 14248
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250461666855000140550010000142481125245325

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

129.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	135250955815940 10/04/2025 16:55:09

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	10/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Ananias Da Costa Freitas Nr 753	Centro	14.180-000	10/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Pontal	39531716	SP		16:55:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	324,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,025	5,79	29,10	0,00	0,00	0,00
331317	* Cabotha Kg Peca Inteira	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,200	1,79	7,52	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	5,985	7,59	45,42	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg--Pink Lady/Fuji	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	9,98	29,94	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,010	5,20	31,25	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	1,945	5,98	11,63	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07095900		SEM GTIN	040	5929	KG	2,500	16,70	41,75	0,00	0,00	0,00
100692	* Tangerina Ponkan	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	1,000	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,500	25,40	63,50	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	07099990		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,50	58,50	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Tina

DATA: 10/04/25

SETOR: SND

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
Transação: 00112524532
- Referente a nota fiscal n 34762 Serie: 16 Emissao: 09/04/25 - VENCIMENTO: 19/05/2025 R$ 24,59|| TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N 011/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 016 Cupom:508743 Data:09/04/25

RESERVADO AO FISCO

Situação: Efetivado
Autenticação: a8005569b-10c8-4dc4-b7c3-69b4b94bc961

OUVIDORIA SICOOB: 0800725099

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04120.116613 32599.580001 3 10860000032459**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **19/05/2025**
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 10/04/2025	Núm. do documento 14248		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/04/2025	Nosso Número 157 / 00041201 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **324,59**
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 04120.116613 32599.580001 3 10860000032459**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **19/05/2025**
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 10/04/2025	Núm. do documento 14248		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/04/2025	Nosso Número 157 / 00041201 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **324,59**
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 14/04/2025 17:01

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 6819

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 08/04/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens:	324,5900
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
324,5900	0,0000	0,0000	0,0000	324,5900

Darci F. Silva
Supery. SND
COREN 401136/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/04/2025 17:01

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 6819

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 08/04/2025

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) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
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			2,5000	16,7000	0,0000	0,0000	41,7500
Complemento do item							
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			4,2011	1,7900	0,0000	0,0000	7,5200
Complemento do item							
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			5,0255	5,7900	0,0000	0,0000	29,0976
Complemento do item							
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			5,9841	7,5900	0,0000	0,0000	45,4193
Complemento do item							
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,0000	9,9800	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item							
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0100	5,2000	0,0000	0,0000	31,2520
Complemento do item							
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,9450	5,9800	0,0000	0,0000	11,6311
Complemento do item							
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,0000	5,9800	0,0000	0,0000	5,9800
Complemento do item							
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,5000	25,4000	0,0000	0,0000	63,5000
Complemento do item							

Flex – 3.50.93 / D10 – – Emissão: 07/04/25 15:57:04

Pedido De Venda 6236, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 07/04/25, Hora:15:56:24, Data Base Vcto: 09/04/25, Data Baixa: 07/04/25
Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	4,000	6,99	27,96
10712596	0000000050036	Abacate Kg	1,000	6,99	6,99
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6,000	5,99	35,94
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	3,000	12,99	38,97
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3,000	3,99	11,97
10712640	0000000051163	Batata Doce Kg Roxa	5,000	2,99	14,95
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	20,000	3,49	69,80
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2,500	3,99	9,98
10712650	0000000051453	Beterraba Kg	2,500	3,49	8,73
10712654	0000000051552	Cabotia Kg	4,000	1,99	7,96
10712678	0000000052054	Cebola Extra Kg	8,000	2,99	23,92
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	6,000	2,49	14,94
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	6,000	7,79	46,74
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	3,000	6,99	20,97
10712780	0000000054225	Limao Kg	3,000	2,49	7,47
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	3,000	10,90	32,70
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	2,000	7,99	15,98
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2,000	22,90	45,80
10712808	0000000054720	Manga Palmer Kg	2,000	7,99	15,98
10712734	0000000053174	Repolho Verde Kg	2,000	1,99	3,98
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2,500	20,99	52,48
10712902	0000000056816	Tangerina Morgote Kg	1,000	7,39	7,39
10712916	0000000056939	Tomate Kg	20,000	8,99	179,80
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2,500	28,90	72,25
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	9,000	6,89	62,01
10712708	0000000053044	Fls Almeirao Un	3,000	6,89	20,67
10000788	7898053100388	Brocolis Ninja Pc	4,000	9,98	39,92
10712714	0000000053075	Fls Chicoria Un	3,000	6,89	20,67
10712722	0000000053112	Fls Couve Manteiga Un	5,000	6,89	34,45
10862234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	3,000	10,90	32,70
			141,000		984,07

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

08/04/25 07:58:27

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16610

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 08/04/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	7,15	0,00	1,00	7,15
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	12,99	0,00	4,00	51,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	5,49	0,00	6,00	32,94
4	239		BANANA MACA KG	13,99	0,00	3,00	41,97
5	260		BANANA NANICA KG	5,99	0,00	3,00	17,97
6	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	3,99	0,00	5,00	19,95
7	307		BATATA EXTRA KG	4,50	0,00	20,00	90,00
8	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,50	12,48
9	314		BETERRABA KG	3,49	0,00	2,50	8,73
10	4084		BROCOLIS BANDEJA	11,99	0,00	4,00	47,96
11	321		CABOTCHA KG	5,59	0,00	4,00	22,36
12	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,15	0,00	8,00	25,20
13	420		CENOURA GRANEL KG	3,59	0,00	6,00	21,54
14	444		CHUCHU KG	5,99	0,00	6,00	35,94
15	543		LARANJA PERA KG	7,35	0,00	3,00	22,05
16	574		LIMAO TAITHI KG	3,69	0,00	3,00	11,07
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	16,99	0,00	3,00	50,97
18	611		MAMAO FORMOSA KG	6,99	0,00	2,00	13,98
19	659		MANDIOCA SALSA KG	18,99	0,00	2,00	37,98
20	666		MANGA PALMER KG	8,99	0,00	2,00	17,98
21	789		MORGOTE KG	11,99	0,00	1,00	11,99
22	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	11,85	0,00	3,00	35,55
23	925		QUIABO KG	21,99	0,00	2,50	54,98
24	963		REPOLHO VERDE KG	2,49	0,00	2,00	4,98
25	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	60,00	0,00	1,00	60,00
26	12768		TOMATE PIZZADORO KG	13,99	0,00	20,00	279,80
27	1045		VAGEM KG	19,99	0,00	2,50	49,98
28	48		VERDURA FOLHAS	7,50	0,00	20,00	150,00

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	1.237,46

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRÚTI SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA | TEL: 3953-1951 | Nº 003/04/2025

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	10,35	41,40
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	8,45	8,45
03	6,0	kg	Abobrinha italia MEDIA	600 a 700g	5,79	34,74
04	3,0	kg	Banana maça(1,5kg-sáb/1,5kg-3ªf)	90g a 120g	14,99	44,97
05	3,0	kg	Banana nc med+colorida	100 a 140g	6,59	19,77
06	5,0	kg	Batata doce roxa	150 a 180g	3,59	17,95
07	20,0	kg	Batata média PADRONIZADA	150 a 180g	5,39	107,80
08	2,5	kg	Berinjela	120 a 180g	6,89	17,23
09	2,5	kg	Beterraba	150 a 180g	3,79	9,48
10	4,0	kg	Cabotia	2 pçs	1,79	7,16
11	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	2,99	23,92
12	6,0	kg	Cenoura media p/pequena	100 a 130g	4,75	28,50
13	6,0	kg	Chuchu	150 a 200g	7,59	45,54
14	3,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	6,99	20,97
15	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		3,59	10,77
16	3,0	kg	Maça nacional Gala (sábado)	140 a 160g	9,98	29,94
17	2,0	kg	Mamão formosa	2pç 1kg	13,60	27,20
18	6,0	kg	Mandioca c/casca		5,20	31,20
19	2,0	kg	Mandioquinha		23,00	46,00
20	2,0	kg	Manga Palmer		5,98	11,96
21	2,0	kg	Repolho	2pç 1kg	4,50	9,00
22	2,5	kg	Quiabo novo		16,70	41,75
23	1,0	kg	Tangerina morgot grauda (sábado)		5,98	5,98
24	20,0	kg	Tomate salada extra tipo rasteiro	130 a 150g	14,99	299,80
25	2,5	kg	Vagem macarrão		25,40	63,50
26	09	mç	Alface crespa (3-5ªf/3-sab./3-3ªf p)		6,99	62,91
27	03	mç	Almeirão (1-5ªf-1-sáb./1-3ªf p)		6,99	20,97
28	04	pç	Brocolis		11,60	46,40
29	03	mç	Chicória (sábado)		6,99	20,97
30	05	mç	Couve manteiga (3ª feira)		6,99	34,95
31	01	mç	Salsa		58,50	58,50
32	03	dz	Ovos brancos		12,35	37,05
						R$ 1.286,72

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

Cotação:07/04/25 | **Dt.Pedido: Após orçamento** | **Entrega:-09/04/2025 - Das - 13:30 ás 15:30h**

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA

Após ás 16:30 horas, não receberemos mais mercadorias.

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00021.280011 9 10950000663734
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	6.637,34
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	6.637,34
Valor Pago (R$):	6.637,34

Data/hora da operação: 20/05/2025 14:21:52

Código da operação: 47013628142
Chave de segurança: A6SRKP9L3HCJMVC8

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 Hernandez & Cezar Ltda - Lj1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04110677440

NF-e / Nº 15683

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 15683
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250455110407000163550010000156831106774400

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
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F	135251035963284 19/04/2025 15:09:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Mis	55.110.753/0001-41	19/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753	Centro	14.180-000	19/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Pontal		SP		15:09:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5989,03	394,86	0,00	0,00	6637,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6637,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
253				10,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10794530	Cb Coxao Mole Kg Uni + kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	kg	20,030	42,90	859,29	859,29	47,26	5,50
10794549	Cb Paleta Kg Uni + kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	kg	19,960	32,90	656,68	656,68	36,12	5,50
10795499	Cb Maca Da Paleta Kg Yy Uni + kg	02102000	1708400	SEM GTIN	000	5929	kg	20,015	37,90	758,57	758,57	41,72	5,50
10714992	Cb Musculo Traseiro Kg Uni + kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	kg	16,000	32,90	526,40	526,40	28,95	5,50
10794565	Cb Ponta Alcatra Kg Uni + kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	kg	10,000	38,90	389,00	389,00	21,40	5,50
10715891	Cs Lombo Suino Kg Uni + kg	02032900	1708700	SEM GTIN	000	5929	kg	20,120	26,90	541,23	541,23	29,77	5,50
10794620	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada Uni + kg	02071419	1708700	SEM GTIN	000	5929	kg	36,240	13,99	507,00	507,00	27,88	5,50
10759174	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado Uni + kg	02071411	1708700	SEM GTIN	000	5929	kg	35,910	14,99	538,29	538,29	29,61	5,50
10899740	Dianteiro Jerked Beef Ao Ponto 400g Ao Ponto UN	02102000	1708300	7898386720024	000	5929	UN	25,000	17,90	447,50	447,50	49,22	11,00
10713406	Ling Calabresa Kg Sadia Sadia kg	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	kg	10,130	25,90	262,37	0,00	0,00	0,00
10713520	Ling Toscana Kg Perdigao Na Brasa Perdigao kg	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	kg	12,150	22,90	278,24	0,00	0,00	0,00
10784810	Bacon Real Kg Real kg	02101900	1708701	SEM GTIN	000	5929	kg	2,924	39,80	116,38	116,38	20,95	18,00
10855491	Presunto Sadia Kg - Mignoneto (File Mignon) Sadia kg	16024900	1707905	SEM GTIN	060	5929	kg	2,100	26,90	56,49	0,00	0,00	0,00
10714143	Qjo Mussarela Kg Uni + kg	04069030	1702401	SEM GTIN	000	5929	kg	3,026	49,80	150,69	150,69	27,12	18,00
10713791	Salsicha Hot Dog Kg Perdigao Perdigao kg	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	kg	3,014	16,99	51,21	0,00	0,00	0,00
10605932	Peixe File Tilapia Copacol 400g Copacol UN	03046100		7891527039351	000	5929	UN	20,000	24,90	498,00	498,00	34,86	7,00

RECEBIDO: Carla

DATA: 22/04/25

SETOR: SND

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

Transação: 04110677440
- - Referente a nota fiscal n 222197 Serie: 1036291 Emissao: 19/04/25 - TERMO DE CONVENIO 001/2022 T.A. N 11/2025 - Chave(s) SAT ECF:
001036291\35250455110407000163590010362912221970652322-19/04/25Ref. Cupons Fiscais: PDV:
005 Cupom:54152 Data:19/04/25

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	**55.110.407/0001-63**	**28/05/2025**	**6.637,34**
TREZE DE MAIO 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Pontal - SP	**14180-000**	Data de Emissão **19/04/2025**	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3214/3662110**	
A partir 29/05/2025 Juros 0,33%/dia		Nosso Número **212-8**	
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		**15683**
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Munícipio	UF	CEP
PONTAL	**SP**	**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**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01366.211009 00021.280011 9 10950000663734**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**28/05/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA				**55.110.407/0001-63**	**3214/3662110**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
19/04/2025	**15683**	**DM**	**S**	**22/04/2025**	**212-8**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**6.637,34**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 29/05/2025 Juros 0,33%/dia					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP				**14180-000**	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 6843

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 16/04/2025

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	20,0150	37,9000	0,0000	0,0000	758,5685	Complemento do item
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	19,9600	32,9000	0,0000	0,0000	656,6840	Complemento do item
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	35,9100	14,9900	0,0000	0,0000	538,2909	Complemento do item
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1000	26,9000	0,0000	0,0000	56,4900	Complemento do item
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0141	16,9900	0,0000	0,0000	51,2096	Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.637,3397
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.637,3397	0,0000	0,0000	0,0000	6.637,3397

Darci F. Silva
Superv. SND
CRN-10 1436/T
Santa Casa de Pontal
COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/04/2025 10:40

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 6843

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 16/04/2025

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	10,0000	44,7500	0,0000	0,0000	447,5000
Complemento do item					
4219- 1 SOBRECOXA FRANGO C/OSSO-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	36,2400	13,9900	0,0000	0,0000	506,9976
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0260	49,8000	0,0000	0,0000	150,6948
Complemento do item					
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	38,9000	0,0000	0,0000	389,0000
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9240	39,8000	0,0000	0,0000	116,3752
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0300	42,9000	0,0000	0,0000	859,2870
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	62,2500	0,0000	0,0000	498,0000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,1300	25,9000	0,0000	0,0000	262,3670
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1500	22,9010	0,0000	0,0000	278,2472
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,1200	26,9000	0,0000	0,0000	541,2280
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,0000	32,9000	0,0000	0,0000	526,4000
Complemento do item					

Flex – 3.50.93 / D10 – – Emissão: 16/04/25 15:23:50

Pedido De Venda 6349, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 16/04/25, Hora:15:23:21, Data Base Vcto: 18/04/25, Data Baixa: 16/04/25
Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10794530	0000000002653	Cb Coxao Mole Kg	20,000	42,90	858,00
10794549	0000000004633	Cb Paleta Kg	20,000	32,90	658,00
10795499	0000000004640	Cb Maca Da Paleta Kg	20,000	37,90	758,00
10714992	0000000004008	Cb Musculo Traseiro Kg	16,000	32,90	526,40
10794565	0000000002660	Cb Ponta Alcatra Kg	10,000	38,90	389,00
10715891	0000000015011	Cs Lombo Suino Kg	20,000	26,90	538,00
10794620	0000000009041	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada	36,000	13,99	503,64
10759174	0000000009607	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado	36,000	14,99	539,64
10899740	7898386720024	Dianteiro Jerked Beef Ao Ponto 400g	25,000	17,90	447,50
10605932	7891527039351	Peixe File Tilapia Copacol 400g	20,000	24,90	498,00
10713406	0000000029049	Ling Calabresa Kg Sadia	10,000	25,90	259,00
10713520	0000000030502	Ling Toscana Kg Perdigao Na Brasa	12,000	22,90	274,80
10784810	0000000028622	Bacon Real Kg	3,000	39,80	119,40
10855491	0000000032124	Presunto Sadia Kg - Mignoneto (File Mignon)	2,000	26,90	53,80
10714143	0000000036016	Qjo Mussarela Kg	3,000	49,80	149,40
10713791	0000000033015	Salsicha Hot Dog Kg Perdigao	3,000	16,99	50,97
			256,000		6.623,55

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

16/04/25 16:08:08

ORÇAMENTO DE VENDA Nº ORÇAMENTO: 16631

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 16/04/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	49,90	0,00	3,00	149,70
2	1026290		CHARQUE FRIBOI 400G DIANTEIRO	19,99	0,00	25,00	499,75
3	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	49,99	0,00	20,00	999,80
4	278706		FILE TILAPIA CANCAO 800G	36,99	0,00	10,00	369,90
5	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	21,99	0,00	12,00	263,88
6	11679		LING.SADIA CALABRESA DEFUMADA	29,98	0,00	10,00	299,80
7	1618		LOMBO SUINO KG	24,99	0,00	20,00	499,80
8	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	37,99	0,00	20,00	759,80
9	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	35,99	0,00	16,00	575,84
10	4060		MUSSARELA FATIADA KG	49,90	0,00	3,00	149,70
11	1656		PALETA BOVINA S/OSSO KG CAIXA	35,99	0,00	20,00	719,80
12	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	15,99	0,00	36,00	575,64
13	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	41,99	0,00	16,00	671,84
14	3179		PRESUNTO SADIA KG	28,90	0,00	2,00	57,80
15	3247		SALSICHA PERDIGAO KG	12,99	0,00	3,00	38,97
16	1991		SOBRECOXA FRANGO KG	16,99	0,00	36,00	611,64

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	7.243,66

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (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 CARNES SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16)3953-1951		PEDIDO: Nº:006/04/2025	
ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOL	ONTEUDO PC	VALOR R$	
01	20,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	20 pt c/1kg	46,90	938,00
02	20,0	kg	Paleta moida magra	Moida	20 pt c/1kg	39,90	798,00
03	20,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	08 pt c/2,5kg	39,90	798,00
04	16,0	kg	Musculo bovino traseiro	peça	20 pt c/750g	36,90	590,40
05	10,0	kg	Ponta alcatra ou Coxão duro	peça	02 pç c/5kg	43,90	439,00
06	20,0	kg	Lombo suino congelado	peça	10pç c/2c/kg	29,90	598,00
07	36,0	kg	Sobrecoxa de frango (t.padrão)	pacote	pt c/ 1,5kg	17,90	644,40
08	36,0	kg	Peito de frango c/osso(t.padrão)	pacote	t c/2,0 A 2,5k	16,90	608,40
09	25	pt	Carne seca(magro) (Jerked Beef	pacote	pt c/400g	19,99	499,75
10	10	pt	File de tilápia (COPACOL)	Pacote	pt c/800g	52,45	524,50
11	10,0	kg	Linguiça calabresa defumada (Sadia)	pacote	pt c/1kg	26,90	269,00
12	12,0	kg	Lingüiça Toscana (Perdigão na brasa)	pacote	pt c/1kg	25,90	310,80
13	3,0	kg	Bacon manta magro (REAL)	Fatiado	pt c/500g	33,90	101,70
14	2,0	kg	Presunto **(SADIA)**	Fatiado	pt c/330g	39,90	79,80
15	3,0	kg	Mussarela fatiada (Fatiada)	Fatiada	pt c/350g	53,90	161,70
16	3,0	kg	Salsicha Perdigão ou Sadia	Pacote	pt c/500g	15,40	46,20
							R$ 7.407,65

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025

Dt Cotação:15/04/25	**Data Pedido:- Após orçamento**	**D.Entrega:17/04 - Horário.:13:00 ás15:00horas**

Por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada, considerando uma marca de boa qualidade

(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, Minerva, Friboi, etc...)

Responsável: ALESSANDRA

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00021.230016 7 10870000071955
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	719,55
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	719,55
Valor Pago (R$):	719,55

Data/hora da operação: 20/05/2025 14:21:18

Código da operação: 47013481837
Chave de segurança: 8ZX2CJJER8X3U35M

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

Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 15642
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250455110407000163550010000156421106653368

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
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F	135250943404931 09/04/2025 16:09:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Mis	55.110.753/0001-41	09/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753	Centro	14.180-000	09/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Pontal		SP		16:08:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30,53	5,50	0,00	0,00	719,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	719,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
113				1,200	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
10712600	Abacaxi Un Uni + UN	08043000	1701000	SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00
10712596	Abacate Kg Uni + kg	08044000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	1,202	6,99	8,40	0,00	0,00	0,00
10712626	Banana Maca Kg Uni + kg	08039000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	3,000	12,99	38,97	0,00	0,00	0,00
10712630	Banana Nanica Kg Uni + kg	08039000	0199900	SEM GTIN	040	5929	kg	3,090	3,99	12,33	0,00	0,00	0,00
10712640	Batata Doce Kg Roxa J Uni + kg	07101000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	5,236	2,99	15,66	0,00	0,00	0,00
10712642	Batata Kg Extra Uni + kg	07019000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	20,000	3,49	69,80	0,00	0,00	0,00
10712648	Berinjela Kg Uni + kg	07093000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,594	3,99	10,35	0,00	0,00	0,00
10712650	Beterraba Kg Uni + kg	07069000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,674	3,49	9,33	0,00	0,00	0,00
10712678	Cebola Extra Kg Uni + kg	07031019	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	8,135	2,99	24,32	0,00	0,00	0,00
10712682	Cenoura Kg Uni + kg	07061000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	6,060	2,49	15,09	0,00	0,00	0,00
10712768	Laranja Pera Kg Uni + kg	08051000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	3,120	6,99	21,81	0,00	0,00	0,00
10712780	Limao Kg Uni + kg	08055000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	3,366	2,49	8,38	0,00	0,00	0,00
10712794	Mamao Formosa Kg Uni + kg	08072000	0199900	SEM GTIN	040	5929	kg	2,000	7,99	15,98	0,00	0,00	0,00
10712802	Mandioquinha Kg Uni + kg	07141000	1701000	SEM GTIN	020	5929	kg	2,000	22,90	45,80	30,53	5,50	18,00
10712734	Repolho Verde Kg Uni + kg	07049000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,000	1,99	3,98	0,00	0,00	0,00
10712916	Tomate Kg Uni + kg	07020000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	20,130	8,99	180,97	0,00	0,00	0,00
10712704	Fls Alface Un Uni + UN	07099990	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	9,000	6,89	62,01	0,00	0,00	0,00
10712708	Fls Almeirao Un Uni + UN	07099990	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,89	20,67	0,00	0,00	0,00
10000788	Brocolis Ninja Pc Uni + UN	07041000	1701000	7898053100388	040	5929	UN	4,000	9,98	39,92	0,00	0,00	0,00
10712714	Fls Chicoria Un Uni + UN	07052900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,89	20,67	0,00	0,00	0,00
10712722	Fls Couve Manteiga Un Uni + UN	07099990	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	6,89	34,45	0,00	0,00	0,00
10862234	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un Jr Alimentos UN	04071100		7898129370790	040	5929	UN	3,000	10,90	32,70	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Carla

DATA: 09/04/25

SETOR: SND

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
Transação: 04110665336
- - Referente a nota fiscal n 221123 Serie: 1036291 Emissao: 09/04/25 - Termo de convenio 001/2022 T.A. N 11/2025 - Chave(s) SAT ECF:
001036291\35250455110407000163590010362912211232965262-09/04/25Ref. Cupons Fiscais: PDV:
005 Cupom:51981 Data:09/04/25

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	**55.110.407/0001-63**	**20/05/2025**	**719,55**
TREZE DE MAIO 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO			
Pontal - SP	**14180-000**	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 21/05/2025 Juros 0,33%/dia		**09/04/2025**	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/3662110	
		Nosso Número	
		212-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		**15642**
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Munícipio	UF	CEP
PONTAL	**SP**	**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**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01366.211009 00021.230016 7 10870000071955**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**20/05/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA				**55.110.407/0001-63**	**3214/3662110**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/04/2025	**15642**	**DM**	**S**	**09/04/2025**	**212-3**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / **R$**	**0,00**			**719,55**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 21/05/2025 Juros 0,33%/dia					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP				**14180-000**	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/04/2025 16:20

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 3

No. Pedido 6817

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 08/04/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens:	719,5509
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
719,5509	0,0000	0,0000	0,0000	719,5509

Daroi F Silva
Superv. SND
COREN 104136/T
Santa Casa de Pontal
COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 08/04/2025

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					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,9800	0,0000	0,0000	39,9200
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1350	2,9900	0,0000	0,0000	24,3237
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0600	2,4900	0,0000	0,0000	15,0894
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,8900	0,0000	0,0000	20,6700
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	6,8900	0,0000	0,0000	34,4500
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1200	6,9900	0,0000	0,0000	21,8088
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,3660	2,4900	0,0000	0,0000	8,3813
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	7,9900	0,0000	0,0000	15,9800
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	22,9000	0,0000	0,0000	45,8000
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	1,9900	0,0000	0,0000	3,9800
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,1300	8,9900	0,0000	0,0000	180,9687
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/04/2025 16:20

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 6817

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 08/04/2025

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	3,0000	10,9000	0,0000	0,0000	32,7000
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,2020	6,9900	0,0000	0,0000	8,4020
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,0000	6,8900	0,0000	0,0000	62,0100
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,8900	0,0000	0,0000	20,6700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	12,9900	0,0000	0,0000	38,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0900	3,9900	0,0000	0,0000	12,3291
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,4900	0,0000	0,0000	69,8000
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,2360	2,9900	0,0000	0,0000	15,6556
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5940	3,9900	0,0000	0,0000	10,3501
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,6740	3,4900	0,0000	0,0000	9,3323
Complemento do item					

Flex - 3.50.93 / D10 - - Emissão: 07/04/25 15:57:04

Pedido De Venda 6236, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 07/04/25, Hora:15:56:24, Data Base Vcto: 09/04/25, Data Baixa: 07/04/25
Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	4,000	6,99	27,96
10712596	0000000050036	Abacate Kg	1,000	6,99	6,99
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6,000	5,99	35,94
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	3,000	12,99	38,97
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3,000	3,99	11,97
10712640	0000000051163	Batata Doce Kg Roxa	5,000	2,99	14,95
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	20,000	3,49	69,80
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2,500	3,99	9,98
10712650	0000000051453	Beterraba Kg	2,500	3,49	8,73
10712654	0000000051552	Cabotia Kg	4,000	1,99	7,96
10712678	0000000052054	Cebola Extra Kg	8,000	2,99	23,92
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	6,000	2,49	14,94
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	6,000	7,79	46,74
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	3,000	6,99	20,97
10712780	0000000054225	Limao Kg	3,000	2,49	7,47
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	3,000	10,90	32,70
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	2,000	7,99	15,98
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2,000	22,90	45,80
10712808	0000000054720	Manga Palmer Kg	2,000	7,99	15,98
10712734	0000000053174	Repolho Verde Kg	2,000	1,99	3,98
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2,500	20,99	52,48
10712902	0000000056816	Tangerina Morgote Kg	1,000	7,39	7,39
10712916	0000000056939	Tomate Kg	20,000	8,99	179,80
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2,500	28,90	72,25
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	9,000	6,89	62,01
10712708	0000000053044	Fls Almeirao Un	3,000	6,89	20,67
10000788	7898053100388	Brocolis Ninja Pc	4,000	9,98	39,92
10712714	0000000053075	Fls Chicoria Un	3,000	6,89	20,67
10712722	0000000053112	Fls Couve Manteiga Un	5,000	6,89	34,45
10862234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	3,000	10,90	32,70
			141,000		984,07

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

08/04/25 07:58:27

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16610

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 08/04/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	7,15	0,00	1,00	7,15
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	12,99	0,00	4,00	51,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	5,49	0,00	6,00	32,94
4	239		BANANA MACA KG	13,99	0,00	3,00	41,97
5	260		BANANA NANICA KG	5,99	0,00	3,00	17,97
6	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	3,99	0,00	5,00	19,95
7	307		BATATA EXTRA KG	4,50	0,00	20,00	90,00
8	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,50	12,48
9	314		BETERRABA KG	3,49	0,00	2,50	8,73
10	4084		BROCOLIS BANDEJA	11,99	0,00	4,00	47,96
11	321		CABOTCHA KG	5,59	0,00	4,00	22,36
12	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,15	0,00	8,00	25,20
13	420		CENOURA GRANEL KG	3,59	0,00	6,00	21,54
14	444		CHUCHU KG	5,99	0,00	6,00	35,94
15	543		LARANJA PERA KG	7,35	0,00	3,00	22,05
16	574		LIMAO TAITHI KG	3,69	0,00	3,00	11,07
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	16,99	0,00	3,00	50,97
18	611		MAMAO FORMOSA KG	6,99	0,00	2,00	13,98
19	659		MANDIOCA SALSA KG	18,99	0,00	2,00	37,98
20	666		MANGA PALMER KG	8,99	0,00	2,00	17,98
21	789		MORGOTE KG	11,99	0,00	1,00	11,99
22	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	11,85	0,00	3,00	35,55
23	925		QUIABO KG	21,99	0,00	2,50	54,98
24	963		REPOLHO VERDE KG	2,49	0,00	2,00	4,98
25	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	60,00	0,00	1,00	60,00
26	12768		TOMATE PIZZADORO KG	13,99	0,00	20,00	279,80
27	1045		VAGEM KG	19,99	0,00	2,50	49,98
28	48		VERDURA FOLHAS	7,50	0,00	20,00	150,00

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	1.237,46

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRÚTI SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA | TEL: 3953-1951 | Nº 003/04/2025

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	10,35	41,40
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	8,45	8,45
03	6,0	kg	Abobrinha italia MEDIA	600 a 700g	5,79	34,74
04	3,0	kg	Banana maça(1,5kg-sáb/1,5kg-3ªf)	90g a 120g	14,99	44,97
05	3,0	kg	Banana nc med+colorida	100 a 140g	6,59	19,77
06	5,0	kg	Batata doce roxa	150 a 180g	3,59	17,95
07	20,0	kg	Batata média PADRONIZADA	150 a 180g	5,39	107,80
08	2,5	kg	Berinjela	120 a 180g	6,89	17,23
09	2,5	kg	Beterraba	150 a 180g	3,79	9,48
10	4,0	kg	Cabotia	2 pçs	1,79	7,16
11	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	2,99	23,92
12	6,0	kg	Cenoura media p/pequena	100 a 130g	4,75	28,50
13	6,0	kg	Chuchu	150 a 200g	7,59	45,54
14	3,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	6,99	20,97
15	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		3,59	10,77
16	3,0	kg	Maça nacional Gala (sábado)	140 a 160g	9,98	29,94
17	2,0	kg	Mamão formosa	2pç 1kg	13,60	27,20
18	6,0	kg	Mandioca c/casca		5,20	31,20
19	2,0	kg	Mandioquinha		23,00	46,00
20	2,0	kg	Manga Palmer		5,98	11,96
21	2,0	kg	Repolho	2pç 1kg	4,50	9,00
22	2,5	kg	Quiabo novo		16,70	41,75
23	1,0	kg	Tangerina morgot grauda (sábado)		5,98	5,98
24	20,0	kg	Tomate salada extra tipo rasteiro	130 a 150g	14,99	299,80
25	2,5	kg	Vagem macarrão		25,40	63,50
26	09	mç	Alface crespa (3-5ªf/3-sab./3-3ªf p)		6,99	62,91
27	03	mç	Almeirão (1-5ªf-1-sáb./1-3ªf p)		6,99	20,97
28	04	pç	Brocolis		11,60	46,40
29	03	mç	Chicória (sábado)		6,99	20,97
30	05	mç	Couve manteiga (3ª feira)		6,99	34,95
31	01	mç	Salsa		58,50	58,50
32	03	dz	Ovos brancos		12,35	37,05
						R$ 1.286,72

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

Cotação:07/04/25 | **Dt.Pedido: Após orçamento** | **Entrega:-09/04/2025 - Das - 13:30 ás 15:30h**

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA

Após ás 16:30 horas, não receberemos mais mercadorias.

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00021.250014 3 10930000119331
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	26/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.193,31
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.193,31
Valor Pago (R$):	1.193,31

Data/hora da operação: 20/05/2025 14:21:36

Código da operação: 47013563623
Chave de segurança: 1061AYR3WYX9GEZS

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 Hernandez & Cezar Ltda - Lj1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04110673177

NF-e / Nº 15668

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 15668
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250455110407000163550010000156681106731772

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251010537014 16/04/2025 11:17:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
16/04/2025

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
16/04/2025

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
11:16:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29,69	5,34	0,00	0,00	1193,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1193,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
155				7,200	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
10712596	Abacate Kg Uni + kg	08044000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	1,472	6,99	10,29	0,00	0,00	0,00
10712608	Abobrinha Italia Kg Uni + kg	07099300	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	6,190	5,99	37,08	0,00	0,00	0,00
10712626	Banana Maca Kg Uni + kg	08039000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	3,000	9,98	29,94	0,00	0,00	0,00
10712630	Banana Nanica Kg Uni + kg	08039000	0199900	SEM GTIN	040	5929	kg	3,400	3,99	13,57	0,00	0,00	0,00
10712640	Batata Doce Kg Roxa J Uni + kg	07101000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	5,170	2,69	13,91	0,00	0,00	0,00
10712642	Batata Kg Extra Uni + kg	07019000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	20,140	6,99	140,78	0,00	0,00	0,00
10712648	Berinjela Kg Uni + kg	07093000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,518	4,99	12,56	0,00	0,00	0,00
10712650	Beterraba Kg Uni + kg	07069000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,662	4,39	11,69	0,00	0,00	0,00
10712654	Cabotia Kg Uni + kg	07099300	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	3,772	2,99	11,28	0,00	0,00	0,00
10712678	Cebola Extra Kg Uni + kg	07031019	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	10,060	2,89	29,07	0,00	0,00	0,00
10712682	Cenoura Kg Uni + kg	07061000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	6,145	3,39	20,83	0,00	0,00	0,00
10712684	Chuchu Kg Uni + kg	07099990	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	6,265	4,99	31,26	0,00	0,00	0,00
10712768	Laranja Pera Kg Uni + kg	08051000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	3,066	6,99	21,43	0,00	0,00	0,00
10712780	Limao Kg Uni + kg	08055000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	3,070	1,99	6,11	0,00	0,00	0,00
10712788	Maca Gala Kg Uni + kg	08081000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	4,000	14,99	59,96	0,00	0,00	0,00
10712794	Mamao Formosa Kg Uni + kg	08072000	0199900	SEM GTIN	040	5929	kg	2,000	9,98	19,96	0,00	0,00	0,00
10712802	Mandioquinha Kg Uni + kg	07141000	1701000	SEM GTIN	020	5929	kg	2,034	21,90	44,54	29,69	5,34	18,00
10712808	Manga Palmer Kg Uni + kg	08045020	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,016	8,90	17,94	0,00	0,00	0,00
10712734	Repolho Verde Kg Uni + kg	07049000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,848	1,99	5,67	0,00	0,00	0,00
10712880	Pimentao Vermelho Kg Uni + kg	07096000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	1,072	29,98	32,14	0,00	0,00	0,00
10712876	Pimentao Amarelo Kg Uni + kg	07096000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	1,000	29,98	29,98	0,00	0,00	0,00
10712890	Quiabo Kg Uni + kg	07099990	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,000	23,99	47,98	0,00	0,00	0,00
10712904	Tangerina Ponkan Kg Uni + kg	08052100	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	1,076	5,99	6,45	0,00	0,00	0,00
10712916	Tomate Kg Uni + kg	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	20,340	7,99	162,52	0,00	0,00	0,00
10712956	Vagem Kg Uni + kg	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,500	28,90	72,25	0,00	0,00	0,00
10712704	Fls Alface Un Uni + UN	07099990	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	9,000	6,89	62,01	0,00	0,00	0,00
10712708	Fls Almeirao Un Uni + UN	07099990	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,89	20,67	0,00	0,00	0,00
10000788	Brocolis Ninja Pc Uni + UN	07041000	1701000	7898053100388	040	5929	UN	4,000	10,99	43,96	0,00	0,00	0,00
10712714	Fls Chicoria Un Uni + UN	07052900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,89	20,67	0,00	0,00	0,00
10712722	Fls Couve Manteiga Un Uni + UN	07099990	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	6,89	34,45	0,00	0,00	0,00
10862234	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un Jr Alimentos UN	04071100		7898129370790	040	5929	UN	5,000	10,90	54,50	0,00	0,00	0,00
10712800	Mandioca 600g Uni + PC	07141000		7898911216015	040	5929	PC	10,000	3,99	39,90	0,00	0,00	0,00
10712600	Abacaxi Un Uni + UN	08043000	1701000	SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Tina

CÁLCULO DO ISSQN

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

DATA: 16/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 04110673177
- - Referente a nota fiscal n 221754 Serie: 1036291 Emissao: 16/04/25 - TERMO DE CONVENIO 001/2022 T.A. N 11/2025 - Chave(s) SAT ECF: 001036291\35250455110407000163590010362912217548897010-16/04/25Ref. Cupons Fiscais: PDV: 005 Cupom:53319 Data:16/04/25

RESERVADO AO FISCO

SETOR: SVD

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	**55.110.407/0001-63**	**26/05/2025**	**1.193,31**
TREZE DE MAIO 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO			
Pontal - SP	**14180-000**	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 27/05/2025 Juros 0,33%/dia		**16/04/2025**	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/3662110	
		Nosso Número	
		212-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		**15668**
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Munícipio	UF	CEP
PONTAL	**SP**	**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**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01366.211009 00021.250014 3 10930000119331**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**26/05/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA				**55.110.407/0001-63**	**3214/3662110**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/04/2025	**15668**	**DM**	**S**	**16/04/2025**	**212-5**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**1.193,31**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 27/05/2025 Juros 0,33%/dia					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP				**14180-000**	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 16/04/2025 15:39

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 4

No. Pedido 6827

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 15/04/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.193,3109
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.193,3109	0,0000	0,0000	0,0000	1.193,3109

Darci F. Silva
Superv. SND
CRM 107436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

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:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 15/04/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido								
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	14,9900	0,0000	0,0000	59,9600
Complemento do item								
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,9800	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item								
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,6500	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item								
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0340	21,9000	0,0000	0,0000	44,5446
Complemento do item								
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0160	8,9000	0,0000	0,0000	17,9424
Complemento do item								
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0720	29,9800	0,0000	0,0000	62,1186
Complemento do item								
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,8490	1,9900	0,0000	0,0000	5,6695
Complemento do item								
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0760	5,9900	0,0000	0,0000	6,4452
Complemento do item								
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,3400	7,9900	0,0000	0,0000	162,5166
Complemento do item								
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5000	28,9000	0,0000	0,0000	72,2500
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:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 15/04/2025
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	5,1700	2,6900	0,0000	0,0000	13,9073
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5180	4,9900	0,0000	0,0000	12,5648
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,6620	4,3900	0,0000	0,0000	11,6862
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	10,9900	0,0000	0,0000	43,9600
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0600	2,8900	0,0000	0,0000	29,0734
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1450	3,3900	0,0000	0,0000	20,8316
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,8900	0,0000	0,0000	20,6700
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2650	4,9900	0,0000	0,0000	31,2624
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	6,8900	0,0000	0,0000	34,4500
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0660	6,9900	0,0000	0,0000	21,4313
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0700	1,9900	0,0000	0,0000	6,1093
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 16/04/2025 15:39

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 6827

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 15/04/2025

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	10,9000	0,0000	0,0000	54,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	23,9910	0,0000	0,0000	47,9820
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,4720	6,9910	0,0000	0,0000	10,2908
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,7720	2,9900	0,0000	0,0000	11,2783
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1900	5,9900	0,0000	0,0000	37,0781
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,0000	6,8900	0,0000	0,0000	62,0100
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,8900	0,0000	0,0000	20,6700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9800	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,4010	3,9900	0,0000	0,0000	13,5700
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,1400	6,9900	0,0000	0,0000	140,7786
Complemento do item					

Flex - 3.50.93 / D10 - - Emissão: 15/04/25 15:59:21

Pedido De Venda 6334, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 14/04/25, Hora:15:57:58, Data Base Vcto: 16/04/25, Data Baixa: 14/04/25
Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	4,000	5,99	23,96
10712596	0000000050036	Abacate Kg	1,000	6,99	6,99
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6,000	5,99	35,94
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	3,000	9,98	29,94
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3,000	3,99	11,97
10712640	0000000051163	Batata Doce Kg Roxa	5,000	2,69	13,45
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	20,000	6,99	139,80
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2,500	4,99	12,48
10712650	0000000051453	Beterraba Kg	2,500	4,39	10,98
10712654	0000000051552	Cabotia Kg	4,000	2,99	11,96
10712678	0000000052054	Cebola Extra Kg	10,000	2,89	28,90
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	6,000	3,39	20,34
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	6,000	4,99	29,94
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	3,000	6,99	20,97
10712780	0000000054225	Limao Kg	3,000	1,99	5,97
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	4,000	14,99	59,96
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	2,000	9,98	19,96
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2,000	21,90	43,80
10712808	0000000054720	Manga Palmer Kg	2,000	8,90	17,80
10712734	0000000053174	Repolho Verde Kg	2,000	1,99	3,98
10712880	0000000056328	Pimentao Vermelho Kg	1,000	29,98	29,98
10712876	0000000056304	Pimentao Amarelo Kg	1,000	29,98	29,98
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2,000	23,99	47,98
10712904	0000000056823	Tangerina Ponkan Kg	1,000	5,99	5,99
10712916	0000000056939	Tomate Kg	20,000	7,99	159,80
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2,500	28,90	72,25
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	9,000	6,89	62,01
10712708	0000000053044	Fls Almeirao Un	3,000	6,89	20,67
10000788	7898053100388	Brocolis Ninja Pc	4,000	10,99	43,96
10712714	0000000053075	Fls Chicoria Un	3,000	6,89	20,67
10712722	0000000053112	Fls Couve Manteiga Un	5,000	6,89	34,45
10862234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	5,000	10,90	54,50
10712800	7898911216015	Mandioca 600g	10,000	3,99	39,90
			157,500		1.171,23

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

15/04/25 15:38:35

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16625

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 14/04/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	7,49	0,00	1,00	7,49
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	11,99	0,00	4,00	47,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	7,49	0,00	6,00	44,94
4	239		BANANA MACA KG	13,99	0,00	3,00	41,97
5	260		BANANA NANICA KG	5,65	0,00	3,00	16,95
6	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	4,99	0,00	5,00	24,95
7	307		BATATA EXTRA KG	5,49	0,00	20,00	109,80
8	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,50	12,48
9	314		BETERRABA KG	4,65	0,00	2,50	11,63
10	4084		BROCOLIS BANDEJA	11,25	0,00	4,00	45,00
11	321		CABOTCHA KG	5,59	0,00	4,00	22,36
12	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,15	0,00	10,00	31,50
13	420		CENOURA GRANEL KG	4,19	0,00	6,00	25,14
14	444		CHUCHU KG	8,49	0,00	6,00	50,94
15	543		LARANJA PERA KG	7,49	0,00	3,00	22,47
16	574		LIMAO TAITHI KG	3,99	0,00	3,00	11,97
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	13,99	0,00	4,00	55,96
18	611		MAMAO FORMOSA KG	6,75	0,00	2,00	13,50
19	1103939		MANDIOCA CEGATTO 800G	11,69	0,00	8,00	93,52
20	659		MANDIOCA SALSA KG	18,99	0,00	2,00	37,98
21	666		MANGA PALMER KG	7,99	0,00	2,00	15,98
22	789		MORGOTE KG	7,99	0,00	1,00	7,99
23	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	10,99	0,00	5,00	54,95
24	895		PIMENTAO COLORIDO KG	23,99	0,00	2,00	47,98
25	925		QUIABO KG	19,99	0,00	2,00	39,98
26	963		REPOLHO VERDE KG	2,99	0,00	2,00	5,98
27	12768		TOMATE PIZZADORO KG	8,25	0,00	20,00	165,00
28	1045		VAGEM KG	19,99	0,00	2,50	49,98
29	48		VERDURA FOLHAS	7,50	0,00	20,00	150,00

VALOR FRETE: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

TOTAL GERAL: 1.266,35

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRÚTI SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA | TEL: 3953-1951 | Nº 005/04/2025

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	10,35	41,40
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	7,99	7,99
03	6,0	kg	Abobrinha italia MEDIA	600 a 700g	6,25	37,50
04	3,0	kg	Banana maça(1,5kg-sáb/1,5kg-3ªf)	90g a 120g	14,99	44,97
05	3,0	kg	Banana nc med+colorida	100 a 140g	6,59	19,77
06	5,0	kg	Batata doce roxa	150 a 180g	3,59	17,95
07	20,0	kg	Batata média PADRONIZADA	150 a 180g	3,98	79,60
08	2,5	kg	Berinjela	120 a 180g	5,99	14,98
09	2,5	kg	Beterraba	150 a 180g	3,59	8,98
10	4,0	kg	Cabotia	2 pçs	2,99	11,96
11	10,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	4,35	43,50
12	6,0	kg	Cenoura media p/pequena	100 a 130g	1,98	11,88
13	6,0	kg	Chuchu	150 a 200g	6,69	40,14
14	3,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	6,99	20,97
15	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		1,49	4,47
16	4,0	kg	Maça nacional Gala (sábado)	140 a 160g	14,25	57,00
17	2,0	kg	Mamão formosa	2pç 1kg	3,98	7,96
18	6,0	kg	Mandioca c/casca		5,20	31,20
19	2,0	kg	Mandioquinha		23,00	46,00
20	2,0	kg	Manga Palmer		5,98	11,96
21	2,0	kg	Repolho	2pç 1kg	3,79	7,58
22	2,0	kg	Pimentão (1kg amarelo/1kgvermelho)		28,00	56,00
23	2,0	kg	Quiabo novo		16,70	33,40
24	1,0	kg	Tangerina grauda		7,99	7,99
25	20,0	kg	Tomate salada extra tipo rasteiro	130 a 150g	14,99	299,80
26	2,5	kg	Vagem macarrão		25,90	64,75
27	09	mç	Alface crespa (3-5ªf/3-sab./3-3ªf p)		6,99	62,91
28	03	mç	Almeirão (1-5ªf-1-sáb./1-3ªf p)		6,99	20,97
29	04	pç	Brocolis		10,99	43,96
30	03	mç	Chicória (3ªfeira)		6,99	20,97
31	05	mç	Couve manteiga (sábado)		6,99	34,95
32	05	dz	Ovos brancos		12,35	61,75
						R$ 1.275,20

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

Cotação:14/04/25 | **Dt.Pedido: Após orçamento** | **Entrega:-16/04/2025 - Das - 13:30 ás 15:30h**

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA

Após ás 16:30 horas, não receberemos mais mercadorias.

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00054.277173 7 10920000080004
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	800,04
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	800,04
Valor Pago (R$):	800,04

Data/hora da operação: 20/05/2025 14:20:27

Código da operação: 47013397863
Chave de segurança: R57LV4ZFQZCM39YK

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

CONTROLINSET
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
8664	**01/04/2025**	**KSXY-ZQKJ**

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

14170-580 - Avenida AV NOSSA SENHORA APARECIDA, 2795 - JARDIM SUMARE - SERTÃOZINHO - SP - 14170-580

CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37 Inscr. Estadual/RG:

Email: 11005414890|cristina@controlinset.com.br

Telefone: 16 3942-2210 Inscrição Municipal: 123749

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Competência: 04/2025
Simples Nacional: Sim
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, N° 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14.180-000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br Telefone:
Endereço Cobrança: O MESMO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE ABRIL DE 2025.	898,92	898,92

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/05/2025
Convênio 001/2022 T A número 006/2024

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,88	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
898,92	0,00	898,92	2.79 %	ISS SEM RETENÇÃO	25,08	**800,04**

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

Recortar Aqui

BANCO DO BRASIL | BANCO 001-9 | **Recibo do Pagador**

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/05/2025	6516-1/00018320-2	R$	

(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa
800,04		

(=)Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento
	33905540000054277	NFES8664

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO
14170132 SERTAOZINHO SP

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | BANCO 001-9 | **Recibo de Entrega**

Vencimento	Agência/Cod.Benefeciário	Espécie	Quantidade
25/05/2025	6516-1/00018320-2	R$	

(=)Valor do Documento	Nosso Número
800,04	33905540000054277

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL

Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03390.554008 00054.277173 7 10920000080004**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
25/05/2025

BENEFICIÁRIO
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170132 SERTAOZINHO SP

Agência/Cód.Beneficiário
6516-1/00018320-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/04/2025	NFES8664	DS		02/04/2025

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-019	R$	0,00	

Nosso Número
33905540000054277

(=) Valor do documento
800,04

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR R$ 16,00 DE MULTA
COBRAR JUROS DE R$ 1,33 AO DIA
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO
Instruções de responsabilidade do beneficiário.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003255 47001.401018 6 10870000370456
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SYSPEC INFORMATICA LTDA**
Nome/Razão Social:	**SYSPEC INFORMATICA LTDA**
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2025
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

Data/hora da operação: 20/05/2025 14:24:19

Código da operação: 47013732817
Chave de segurança: VUNE32UQGU2CNWR9

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

129-4

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 2466

Dados do Prestador de Serviço

Syspec Informatica Ltda
Rua Alice Além Saadi,855 SALA 1403 SL 1405 - Nova Ribeirânia
CEP 14096-570 - Fone: (16)2111-3883 - Ribeirão Preto/ SP
zeo@syspec.com.br
Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91

Data de Geração da NFS-e: **02/05/2025 12:58:58**
Data de Competência: **30/04/2025**
Cód. de Autenticidade: **C674941B0**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	2308		02/05/2025

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 :	R ANANIAS DA COSTA FREITAS	**Número :**	753
Complemento :	---	**Bairro :**	CENTRO
CEP :	14180-041	**Cidade/UF :**	Pontal/ SP
Telefone :	(16)3953-1716	**E-mail :**	financeiro@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3947,32) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO 001/2022 T A N. 006/2024 - 04/2025 - VENCIMENTO:20/05/2025 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R$ 493,82 - FONTE: IBPT)

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...	**2,00**	101		6201501

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.947,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.947,32	R$ 78,95	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 25,66	R$ 118,42	R$ 0,00	R$ 59,21	R$ 39,47	R$ 0,00	R$ 0,00	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

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					20/05/2025
Beneficiário SYSPEC INFORMATICA LTDA - 67.220.871/0001-91 R ALICE ALEM SAADI , 855 - NOVA RIBEIRANIA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14096570					Agência / Cod. Beneficiário 3742 / 7532717
Data do Documento 02/05/2025	No. do Documento 000003254700000	Espécie doc. DS	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 20/05/2025	Nosso Número 0000325470014
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R$ 0,00	(=) Valor do Documento R$ 3.704,56

Pagador SANTA CASA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS-753- CENTRO 14180-004 - PONTAL - SP
Beneficiário Final SYSPEC INFORMATICA LTDA 67.220.871/0001-91

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS DIARIO DE R$ 2,45
COBRAR MULTA DE 74,09 APOS 20/05/2025

- 2ª via impressa via Internet Banking em 20/5/2025

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 **03399.75328.71700.003255.47001.401018.6.10870000370456**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					20/05/2025
Beneficiário SYSPEC INFORMATICA LTDA - 67.220.871/0001-91 R ALICE ALEM SAADI , 855 - NOVA RIBEIRANIA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14096570					Agência / Cod. Beneficiário 3742 / 7532717
Data do Documento 02/05/2025	No. do Documento 000003254700000	Espécie doc. DS	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 20/05/2025	Nosso Número 0000325470014
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R$ 0,00	(=) Valor do Documento R$ 3.704,56
Instruções JUROS DIARIO DE R$ 2,45 COBRAR MULTA DE 74,09 APOS 20/05/2025					(-) Descontos/Abatimento R$ 0,00 (+) Mora/Multa R$ 0,00 (=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS-753- CENTRO 14180-004 - PONTAL - SP
Beneficiário Final: SYSPEC INFORMATICA LTDA 67.220.871/0001-91

Autenticação Mecânica

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE 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 54
Histórico:	

Data de débito:	20/05/2025
Data / Hora da operação:	20/05/2025 14:43:22

Código da operação:	33868283
Chave de segurança:	79F6ZM6PKM6W28CJ

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
54

Código de Verificação de Autenticidade
1INZZTRJ5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/05/2025 às 20:28:14

Chave de Acesso
837557LK525L5Z0Q4MALPG517Q2V6EFY

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
406.031.108-19	**47.159.957-8**	**000008559**	**000002581**	RENAN QUARANTA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 993		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-3073**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocatícios/ Referência: abril/2025 R$ 2.000,00 Convênio nº 001/2022 - TA nº 011/2025	2.000,00	R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.14**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Advocacia	**0,00%**	**0000170000014**	**6911701**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENAN QUARANTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1INZZTRJ5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 17.368,40

Data de débito:	20/05/2025
Data/hora da operação:	20/05/2025 14:42:38

Código da operação:	013805214
Chave de segurança:	NQCYKGT3PFA3QJN8

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

INSS

Salário contribuição empregados:	217.109,01
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	217.109,01
Segurados:	19.453,70
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	19.453,70
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	564,28
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	217.109,01
Valor do FGTS:	17.368,40
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

Base IRRF Mensal:	169.112,40
Valor IRRF Mensal:	5.056,30
Base IRRF Férias:	15.544,54
Valor IRRF Férias:	797,21
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:	419,84
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	5.853,51
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	176.694,39
Valor IRRF Mensal:	5.586,71
Base IRRF Férias:	3.446,85
Valor IRRF Férias:	0,00
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:	308,92
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	5.586,71
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	73	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	67	Férias:	3
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	1
Doença:	1	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 61479.330013 9 10870000042980
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2025
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

Data/hora da operação: 20/05/2025 14:22:24

Código da operação: 47013655948
Chave de segurança: Y1SEQ86UK797R47N

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

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°

000.202.931

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000018018**

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 **IE/RG:** ISENTO

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
5405	Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao regime de substituição tributári

Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	de 20/04/2025 até 19/05/2025	02/05/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	TOTAL
Acesso Fibra 600MB	1	429,80	429,80
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			**429,80**

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
04/2025	2.00 TB	1.33 TB
03/2025	2.04 TB	1.30 TB
02/2025	1.84 TB	1.15 TB
01/2025	2.31 TB	1.41 TB
12/2024	2.09 TB	1.23 TB
11/2024	1.96 TB	702.80 GB
10/2024	2.10 TB	116.16 GB
09/2024	1.72 TB	103.69 GB
08/2024	2.03 TB	3.19 TB
07/2024	2.08 TB	3.94 TB
06/2024	1.99 TB	4.67 TB
05/2024	2.04 TB	2.01 TB

Informações complementares

ID título referência - 608370

CONVÊNIO 001/2022 T A número 006/2024

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: F80C.A0EC.FBA9.A7E7.2CF3.A7D3.5921.F18F

SICOOB | 756

Beneficiário
MICHELETO INTERNET LTDA

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Espécie/Moeda	*Quant./Moeda*
R$	

(=) Valor Documento
429,80

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
6147933

Pagador
505 - Irmandade da Santa

Vencimento
20/05/2025

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | 756 | **75691.32140 01345.041402 61479.330013 9 10870000042980**

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no banco emitente

Vencimento
20/05/2025

Beneficiário **MICHELETO INTERNET LTDA - 09.092.988/0001-30**
Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479, - Centro - Pontal/SP

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Data Doc.	*Número Doc.*	*Especie Doc.*	*Aceite*	*Data Processamento*	*Nosso Número*
28/12/2024	**608370**	**DM**	**N**	**27/03/2025**	**6147933**
Uso do Banco	*Carteira*	*Espécie/Moeda*	*Quant./Moeda*	*(X) Valor*	*(=) Valor Documento*
		R$			**429,80**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Após vencimento juros R$ 0,14 ao dia.
Após vencimento multa R$ 8,60.

de 20/04/2025 até 19/05/2025

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros 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
Sacador/Avalista: 09.092.988/0001-30 - MICHELETO INTERNET LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUTENCAO DE EQUIP
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R$ 1.280,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1057
Histórico:	

Data de débito:	20/05/2025
Data / Hora da operação:	20/05/2025 14:42:17

Código da operação:	13601168
Chave de segurança:	V4AJX0KK00WMJ58X

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

129-4

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 1057

Dados do Prestador de Serviço

Mazer Comercio e Manutencao de Equipamento Hospita Lar Ltda
Novamed Hospitalar
Rua Visconde de Inhaúma,2108 - Jardim Sumaré
CEP 14025-100 - Fone: (16)3942-3758 - Ribeirão Preto/ SP
escritorioconti@uol.com.br
Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07

Data de Geração da NFS-e: **23/04/2025 10:13:50**
Data de Competência: **23/04/2025**
Cód. de Autenticidade: **7F7DCCAB3**
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 : 14180-039 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTO HOSPITALAR

OS.1254 - VENTILADOR PULMONAR SH300 - Nº SÉRIE: 20062490
CALIBRAÇÃO / TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICO / MANUTENÇÃO CORRETIVA
VALOR - R$ 1.280,00
VENCIMENTO: 10/05/2025
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG:0288 C/C:13006353-7

Convênio 01/2022 - Termo Aditivo 11/2025

ISS SERÁ RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140111 - Conserto, Restauracao de Aparel. Eletricos, Eletroni...				**5,00**	1401		3312103
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.280,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.280,00		R$ 64,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. 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$ 1.280,00**

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

HOSPITALAR

Cliente

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

Equipamento

Tipo: VENTILADOR PULMONAR
Modelo: SH300
Fabricante: BEIJING ETERNETY
Nº de Série: 20062490
Patrimônio: 08759

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	**Serviços**	**Garantia(dias)**	**Valor(R$)**
1	Calibração VENTILADOR PULMONAR	0	280.00
2	Manutenção Corretiva VENTILADOR PULMONAR	90	850.00
3	Teste de Segurança Elétrica VENTILADOR PULMONAR	365	150.00

Peças					
Item	**Peça**	**Modelo / Código / Fabricante**	**Qtde**	**Valor Un.**	**Valor**
1	BATERIA	SH300 - 14,8V 5200Mah / - / -	1	976.90	976.90
2	FILTRO VENTOINHA	- / - / -	1	105.00	105.00
3	187 DIAFRAGMA VALVULA EXALATORIA	- / - / 00664	1	540.25	540.25
4	FILTRO DO COMPRESSOR	- / - / -	1	105.00	105.00
5	SENSOR DE OXIGENIO	VENTILADOR / - / -	1	1643.02	1643.02
6	MOEDA DO DIAFRAGMA	VALVULA EXALATORIA / - / -	1	321.90	321.90
7	DIAFRAGMA DA SAÍDA	VALVULA EXALATORIA / - / -	1	525.30	525.30

Total Serviços + Peças:	R$ 5497.37

Dados do Orçamento

Responsável: CARLOS GARRES
Prazo de Entrega: 15 dias
Validade da proposta: 10 dias
Número da OS: 6784
Frete: FOB
Estado: Pendente

Observações

HOSPITALAR

Pagamento

Forma de Pagamento:	Pagamento Faturado
Modo de Pagamento:	Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela:	28 dias
Número de Parcelas:	1
Periodo entre parcelas:	28 dias
Valor da parcela:	R$ 5497.37
Valor total:	R$ 5497.37

Autorização para realização do serviço

CARLOS GARRES
Responsável Orçamentista

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Aprovado por 22/04/25

equipment
Equipamentos para Bancos de Leite Humano

COMERCIO E MONTAGEM LTD

CNPJ: 04.181.641/0001-40
Inscrição Estadual: 512.018.359.119
Inscrição Municipal: 001247

R PADRE ANCHIETA, 86
CENTRO
Pauliceia - SP - CEP: 17990-041
Telefone: (11) 4522-7400

Orçamento Nº 221

Informações do Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - Pontal - SP - CEP: 14180-000

Telefone: (16) 3953-8476

Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
Equipamento: Ventilador Pulmonar	1,00	1.603,00	1.603,00
Modelo: SH300 Nº Série: 20062490 Patrimônio: 08759			
Serviços:			
Calibração R$ 395,00			
Manutenção Corretiva R$ 1013,00			
Teste de Segurança Elétrico R$ 195,00			
		Total:	1.603,00
		Total do ISS:	0,00

Vencimentos A Vista

Parcela	1
Vencimento	22/04/2025
Valor	1.603,00

Outras Informações

Orçamento - incluído em: 22/04/2025 às 08:13:54
Previsão de Faturamento: 22/04/2025

LIFETEC HOSPITALAR

PROPOSTA Nº 250416-PM01

Representante Comercial de Serviços: João Paulo dos Santos
Cel.: (34) 99988-1733
E-mail: joao.santos@lifetechospitalar.com.br

Cliente: Irmandade Da Santa Casa De Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: R. Ananías da Costa Freitas - 753 Bairro: Jardim Res
Cidade: Pontal **Estado:** São Paulo

EMISSÃO:16/04/2025 **VALIDADE:** 10 Dias
FRETE: FOB **PRAZO DE ENTREGA:** 15 Dias

Pagamento: À Vista

1. ORÇAMENTO:

1.1 Constitui objeto desta proposta a contratação de empresa prestadora de serviços continuados no ventilador pulmonar modelo SH300, fabricante Beijing Eternety número de série 20062490 patrimônio 08759 com execução de manutenção corretiva, calibração e teste de segurança elétrica, com o uso de equipamentos, instrumentos e materiais necessários à execução adequada dos serviços.

Seq.	Unid.	Quant.	Especificação do Material	Garantia	Valor Total
01	SERV.	01	Calibração VENTILADOR PULMONAR	0	R$ 380,00
02	SERV.	01	Manutenção Corretiva VENTILADOR PULMONAR	90	R$ 950.,00
03	SERV.	01	Teste de Segurança Elétrica VENTILADOR PULMONAR	365	R$ 250,00
04	PEÇA	01	BATERIA SH300 - 14,SV 5200Mah	-	R$ 975,00
05	PEÇA	01	FILTRO VENTOINHA	-	R$ 205,00
06	PEÇA	01	187 DIAFRAGMA VALVULA EXALATORIA	-	R$ 590,00
07	PEÇA	01	FILTRO DO COMPRESSOR	-	R$ 205,00
08	PEÇA	01	SENSOR DE OXIGENIO VENTILADOR	-	R$ 2.350,00
09	PEÇA	01	MOEDA DO DIAFRAGMA VALVULA EXALATORIA	-	R$ 435,00
10	PEÇA	01	DIAFRAGMA DA SAÍDA VALVULA EXALATORIA / - / -	-	R$ 660,00

TOTAL DE SERVIÇOS E PEÇAS	R$ 7.000,00

Prazo de Entrega: 15 dias

Frete: FOB

Atenciosamente

João Paulo dos Santos

Representante Comercial de Serviços

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras:	846500000084 988800820694 999557659615 957142562991
Conta de débito:	03472 / 1292 . 000577518129-4
Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL
Valor:	898,88
Identificação da operação:	VIVO
Data de débito:	20/05/2025
Data / hora:	20/05/2025
Código da operação:	36200147
Chave de segurança:	68XUXZVHM959SX4F

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376
CEP: 04571-936 - Sao Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Número da Conta: 6999 9557 6596 DV: 9

Data de Emissão: 01/05/2025

Número da Fatura: 1957142562-0

Período de Utilização: 27/03/2025 a 26/04/2025

E-mail: administrador@iscmpontal.com.br

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

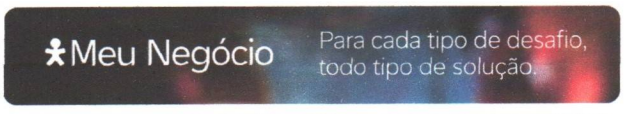
MÊS DE REFERÊNCIA
05/2025

VENCIMENTO
20/05/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 898,88

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Serviços Mensais	523,06
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	10,80
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Serviços Mensais	357,64
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	7,38
TOTAL GERAL A PAGAR	**898,88**



Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Participe da eleição do Conselho de Usuários da Vivo. Mais informações http://www.vivo.com.br/conselhodeusuarios.

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Ser transparente é uma de nossas prioridades, por isso, informamos que não existem débitos pendentes no seu contrato dos serviços Vivo Empresas, no período de Jan/2024 a Dez/2024. Esse comunicado é exclusivo para este contrato, não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutido judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorrem na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009.



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Data de Vencimento
20/05/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
6999 9557 6596	699995576596-9	1957142562-0	898,88

Pagar via PIX

84650000008 4 98880082069 4 99955765961 5 95714256299 1

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras:	858100002474 804103852518 400716251324 029644800079
Conta de débito:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	24.780,41
Data de débito:	20/05/2025
Data/hora da operação:	20/05/2025
Código da operação:	36050307
Chave de segurança:	27M7EYFL3TY6KP4K

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2025	20/05/2025	07.16.25132.0296448-0

Pagar este documento até: **20/05/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000341768000**

Valor Total do Documento: **24.780,41**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	19.193,70			19.193,70
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	5.586,71			5.586,71
	Totais	**24.780,41**			**24.780,41**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 12/05/2025 14:36:11

85810000247 4 80410385251 8 40071625132 4 02964480007 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000247 4 | 80410385251 8 | 40071625132 4 | 02964480007 9

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.16.25132.0296448-0
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	24.780,41

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	2.879,10	0,00	0,00	0,00	8,30	238,89
253	ANA PAULA SOARES TAVARES	1.821,80	0,00	0,00	0,00	7,75	141,19
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	2.356,12	0,00	0,00	0,00	8,03	189,28
12	ANGELA CRISTINA BORGES	2.050,91	0,00	0,00	0,00	7,89	161,81
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	2.870,88	0,00	0,00	0,00	8,29	237,91
257	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
260	CAIQUE CARDOSO NEVES	2.322,38	0,00	0,00	0,00	8,02	186,24
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	2.120,73	0,00	0,00	0,00	7,93	168,09
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	4.151,43	0,00	0,00	0,00	9,43	391,57
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	2.247,45	0,00	0,00	0,00	7,99	179,50
258	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	2.270,37	0,00	0,00	0,00	8,00	181,56
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	2.118,10	0,00	0,00	0,00	7,92	167,85
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	2.304,03	0,00	0,00	0,00	8,01	184,59
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	6.444,97	0,00	0,00	0,00	11,05	711,87
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.571,46	0,00	0,00	0,00	8,11	208,66
59	JANAINA ENGRATULIS	2.399,36	0,00	0,00	0,00	8,05	193,17
249	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	1.866,60	0,00	0,00	0,00	7,78	145,22
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	2.407,31	0,00	0,00	0,00	8,05	193,88
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.893,67	0,00	0,00	0,00	7,80	147,66
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.845,94	0,00	0,00	0,00	7,50	138,44
279	JOYCE CRISTINA GOMES	6.000,00	0,00	0,00	0,00	10,83	649,58
259	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	2.230,05	0,00	0,00	0,00	7,98	177,93
262	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	2.625,44	0,00	0,00	0,00	8,13	213,51
80	LECIANE FERREIRA	1.751,39	0,00	0,00	0,00	7,70	134,85
81	LENI DA SILVA	2.406,86	0,00	0,00	0,00	8,05	193,84
83	LETICIA MENDES SILVA	4.074,06	0,00	0,00	0,00	9,38	382,29
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.818,79	0,00	0,00	65,00	7,75	140,92
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.267,86	0,00	0,00	0,00	8,00	181,33
85	LINDALVA RUBIN	5.135,47	0,00	0,00	0,00	10,29	528,54
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	3.326,33	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	2.118,10	0,00	0,00	0,00	7,92	167,85
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	3.455,84	0,00	0,00	0,00	8,92	308,10
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	5.199,13	0,00	0,00	0,00	10,34	537,46
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	3.027,67	0,00	0,00	0,00	8,48	256,72
94	LUZILETE SOUZA FLORES	2.118,10	0,00	0,00	0,00	7,92	167,85
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	2.575,84	0,00	0,00	0,00	8,12	209,05
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.881,02	0,00	0,00	0,00	7,79	146,52
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.815,51	0,00	0,00	65,00	7,75	140,62
231	MARILZA ESPANGHER	4.149,75	0,00	0,00	0,00	9,43	391,37
251	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	2.514,93	0,00	0,00	0,00	8,09	203,57
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.709,29	0,00	0,00	0,00	8,16	221,06
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	3.864,24	0,00	0,00	0,00	9,24	357,11
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.616,77	0,00	0,00	0,00	10,61	595,93
114	MONICA DOURADO SILVA	4.865,46	0,00	0,00	0,00	10,09	490,74
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	3.313,01	0,00	0,00	0,00	8,78	290,96
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.616,77	0,00	0,00	0,00	10,61	595,93
247	RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA	4.641,31	0,00	0,00	0,00	9,90	459,36
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	4.404,33	0,00	0,00	0,00	9,68	426,19
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.752,58	0,00	0,00	65,00	7,70	134,96
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	5.039,67	0,00	0,00	0,00	10,22	515,13
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	2.135,51	0,00	0,00	0,00	7,93	169,42
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	3.812,79	0,00	0,00	0,00	9,20	350,93
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.815,51	0,00	0,00	65,00	7,75	140,62
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.815,51	0,00	0,00	0,00	7,75	140,62
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	2.017,24	0,00	0,00	0,00	7,87	158,78
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	2.756,79	0,00	0,00	0,00	8,17	225,34
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	4.863,31	0,00	0,00	0,00	10,08	490,44
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	3.135,60	0,00	0,00	0,00	9,42	269,67
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.543,13	0,00	0,00	0,00	9,81	445,62
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	3.152,38	0,00	0,00	0,00	8,62	271,69
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	2.823,70	0,00	0,00	0,00	8,22	232,24

NPJ: 55.110.753/0001-41 Emissão: 12/05/2025
álculo: Folha Mensal Horas: 14:13:23
ompetência: 04/2025

epartamentos: 44

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS							
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	2.273,86	0,00	0,00	0,00	8,00	181,87
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	5.616,77	0,00	0,00	0,00	10,61	595,93
245	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	2.084,00	0,00	0,00	0,00	7,91	164,79
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.836,38	0,00	0,00	0,00	8,07	142,50
Empregados:	71 Total:	217.109,01	0,00	0,00	260,00		19.453,70
Contribuintes:	0 Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	71 Total:	217.109,01	0,00	0,00	260,00		19.453,70

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
otal	217.109,01	0,00	19.453,70	0,00	0,00	0,00	260,00	0,00	19.193,70

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

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Período: 01/04/2025 a 30/04/2025

Empregados: 77 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Base de Cálculo: 211.591,36 Abatimentos: 15.263,97 Dependentes: 7.204,42 Valor a Pagar: 5.586,71

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		03/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	03/2025	0,00	15.552,43	0,00	15.552,43	0,00
0588	Mensal	03/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				15.552,43	0,00	15.552,43	0,00

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras:	858600000250 255103852514 400716251332 201400292433
Conta de débito:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	2.525,51
Data de débito:	20/05/2025
Data/hora da operação:	20/05/2025
Código da operação:	36087792
Chave de segurança:	J2HTSU0JFMTZQ655

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

129-4

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2025	20/05/2025	07.16.25133.2014002-9

Pagar este documento até: **20/05/2025**

Valor Total do Documento: **2.525,51**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000341768000

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	591,86			591,86
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	1.834,77			1.834,77
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025 CNPJ Prestador:14.491.877/0001-37	98,88			98,88
	Totais	**2.525,51**			**2.525,51**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 13/05/2025 06:42:02

85860000025 0 25510385251 4 40071625133 2 20140029243 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000025 0 | 25510385251 4 | 40071625133 2 | 20140029243 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.25133.2014002-9
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 2.525,51

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - ABRIL /2025						
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			INSS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
8664	CONTROLINSET SERTÃOZINHO LTDA	R$ 8.998,92	R$ 98,88			**R$ 8.900,04**
613	CLINICA MEDICA DRA MARIANA TEIZEIRA DEZEM EIRELI	R$ 10.162,00		R$ 152,43	R$ 472,53	**R$ 9.537,04**
1458	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R$ 10.000,00		R$ 150,00	R$ 465,00	**R$ 9.185,00**
152	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	R$ 2.250,00		R$ 33,75	R$ 104,63	**R$ 2.066,63**
1283	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/A LTDA	R$ 1.808,33		R$ 27,12	R$ 84,08	**R$ 1.697,13**
554	TOTAL HEALTH	R$ 11.290,00		R$ 169,35	R$ 524,99	**R$ 10.595,67**
2436	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R$ 3.947,32		R$ 59,21	R$ 183,55	**R$ 3.704,56**
432	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	R$ 660,00				**R$ 641,94**
19	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	R$ 2.250,00				**R$ 2.204,78**
1851	MICHELETO INTERNET EIRELLI	R$ 74,70				**R$ 70,97**
						R$ -
						R$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			**R$ 98,88**	**R$ 591,86**	**R$ 1.834,77**	

R$	2.525,52

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE 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 254
Histórico:	

Data de débito:	23/05/2025
Data / Hora da operação:	23/05/2025 11:14:38

Código da operação:	93801388
Chave de segurança:	UQYF3S9EAM08L9EC

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 254

Dados do Prestador de Serviço

Esculapio - Clinica de Ortopedia Ltda
Clinica 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: **13/05/2025 12:01:09**
Data de Competência: **13/05/2025**
Cód. de Autenticidade: **A857E520F**
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 : 14180-039
Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :
E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF MES DE ABRIL/2025,CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°011/2025 AO CONV N° 001/2022

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	**2,00**	401		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.000,00	R$ 200,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 65,00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0028 / 00013004663-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZE
CPF/CNPJ:	29.637.263/0001-98
Valor:	R$ 10.949,30
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 621
Histórico:	

Data de débito:	23/05/2025
Data / Hora da operação:	23/05/2025 11:13:47

Código da operação: 93631980
Chave de segurança: WUYL3LKQA7UPSKER

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

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
621

Código de Verificação de Autenticidade
5F4CY23K0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2025 às 09:30:19

Chave de Acesso
2138301C1ORF4TKI3JFU7ISGL792HHYB

Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SAO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.637.263/0001-98		**14290**	**054805**	CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
R. RUA SAO JOAQUIM, 00253		**VILA VIRGÍNIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14600-000	**SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**(16)3811-3337**	**mariana_teixeira_dezem@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		

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 ABRIL/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°011/2025 AO CONV N°001/2022	11.666,80	R$ 11.666,80

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	**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.666,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.666,80**	**R$ 350,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (11.666,80 x 0,65%)	COFINS (11.666,80 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.666,80 x 1,50%)	CSLL (11.666,80 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 75,83	**R$ 350,00**	**R$ 0,00**	**R$ 175,00**	**R$ 116,67**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.949,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **621** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5F4CY23K0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE 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 225
Histórico:	

Data de débito:	23/05/2025
Data / Hora da operação:	23/05/2025 11:14:06

Código da operação:	93684832
Chave de segurança:	NCEUKFK3AJG71NP1

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 225

Dados do Prestador de Serviço

Tsukahara Psiquiatria Eireli
Avenida Independência,3840 SALA 322 - Residencial Flórida
CEP 14026-160 - Fone: (16)9725-1020 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99

Data de Geração da NFS-e: **13/05/2025 10:05:49**
Data de Competência: **13/05/2025**
Cód. de Autenticidade: **293B973CB**
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 :	14180-039	**Cidade/UF :**	Pontal/ SP
Telefone :		**E-mail :**	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA REF ABRIL/2025,CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL
TA N° 008/2024 AO CONV N°001/2022.
A EMPRESA É SIMPLES NACIONAL, DISPENSADO DA RETENÇAO IR CONFORME IN 765/2007 PARAGRAFO III

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
41500 - Psicanalise. -	**2,01**	415		8650003

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.250,00	R$ 125,62	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. 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$ **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."

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00415489342-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M MASTRANGE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.143.350/0001-50
Valor:	R$ 11.666,60
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 11
Histórico:	

Data de débito:	23/05/2025
Data / Hora da operação:	23/05/2025 11:14:21

Código da operação: 93757736

Chave de segurança: XKNKG5JLT5PJZL8J

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
11

Código de Verificação de Autenticidade
G60QWJ66X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2025 às 11:10:59

Chave de Acesso
836095M2N3XY8RKDEERM1BN4F7EWFP1N

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
59.143.350/0001-50		**000011792**	**000044439**	M.MASTRANGE SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMINIO PUPO, 00167		**RESIDÊNCIAL PRIMAVERA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		**ANCONTAB@TERRA.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MÊS DE ABRIL/2025 TA N°011/2025 AO CONV N°001/2022	11.666,60	R$ 11.666,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.666,60	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.666,60**	**R$ 233,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.666,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M.MASTRANGE SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G60QWJ66X**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0375 / 00013000953-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TOTAL HEALTH
CPF/CNPJ:	11.796.358/0001-99
Valor:	R$ 10.949,10
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 560
Histórico:	

Data de débito:	23/05/2025
Data / Hora da operação:	23/05/2025 11:15:00

Código da operação: 93870425
Chave de segurança: TSPTMGA80C1WCRCQ

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 ORLÂNDIA

Praça Coronel Francisco Orlando, 600

Telefone: (16)3820-8000

Número do RPS	Número da nota
	560

Data da emissão da nota: 13/05/2025 10:58:48

Data do fato gerador: 13/05/2025 10:58:48

Código de verificação: FRJOIR7L7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TOTAL HEALTH

Nome/Razão social: TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 11.796.358/0001-99 — Inscrição municipal: 279596 — Telefone: (16) 3852-2675

Endereço: AV 10 Número: 253 Bairro: Centro CEP: 14620-000

Complemento: ANEXO SALA 01 — Celular: (16) 99169-9649

Município: Orlândia — UF: SP

E-mail: martavasconcellos@terra.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Número: 753 Bairro: CENTRO CEP: 14180-000

Complemento:

Município: Pontal — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE ABRIL/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°011/2025 AO CONV N°001/2022 .	11.666,6000	1,0000	11.666,6000	11.666,60x2,00 =	233,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.949,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 75,83	R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 175,00	R$ 116,67	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 11.666,60 — **Valor líquido = R$ 10.949,10**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	11.666,60	233,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Pontal

.

Situação desta NFS-e: Normal

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 33 SANTANDER AGENCIA: 0375 CONTA CORRENTE: 13000953-8.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.569,16 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 313,83 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A M SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 206
Histórico:	

Data de débito:	23/05/2025
Data / Hora da operação:	23/05/2025 11:13:31

Código da operação: 93575600

Chave de segurança: ETHVY47LGRVRJKFP

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 206

Dados do Prestador de Serviço

N. A. M. Servicos Medicos Ltda
Rua Doutor Elias Boainain,1020 QUADRA 28 - LOTE 23 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Data de Geração da NFS-e: **14/05/2025 14:56:01**
Data de Competência: **14/05/2025**
Cód. de Autenticidade: **D700F5182**
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 :	14180-039	**Cidade/UF :**	Pontal/ SP
Telefone :		**E-mail :**	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA DE PONTAL REFERENTE A ABRIL/2025, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, TA NUMERO 11/25 AO CONVENIO 001/2022.

EMPRESA AE SIMPLES NACIONAL, DISPENSADO DA RETENÇÃO DE IR CONFORME IN 765/2007 PARAGRAFO III.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 835,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				**2,01**	401		8630503
Vl. 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$ 100,50	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. 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

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	23790.37902 90379.000103 07001.572606 1 11000000001300
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	02/06/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	28/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	13,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	13,00

Valor Pago (R$):	13,00

Data/hora da operação:	28/05/2025 13:53:39

Código da operação:	47385795473
Chave de segurança:	YHQVRGXPPFNXLTWP

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

38

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424 - Centro - CEP 14700-450
Bebedouro/SP - CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

7.355
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0440 6589 8000 0139 5500 1000 0073 5510 1250 3536

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
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO	**135251022611442 17/04/2025 13:33:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ CPF
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	17/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 02/06/2025 13,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,55	**13,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	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	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1021-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 1,5 X 300 MM TUSS 1900603783 OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (1) 24110198 Nota de remessa: 5.661 emitida em 31/01/25	90211020	040	5114	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00		0,55

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: VALMIR RIBEIRO LOPES Data cirurgia: 15/04/2025 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 01/22 - T.A 11/2025. REPRESENTANTE: 024 VL A-008.630 Valor aproximado dos tributos R$ 0,55 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35250140658980000139550010000056611017549120 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RECEBIDO DATA 16/04/25 Farmácia Santa Casa de Pontal

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 7.355, EMISSÃO: 17/04/2025 VALOR TOTAL: 13,00 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 7.355 SÉRIE 1**

bioregen

|237-2| Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Vencimento 02/06/2025
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 17/04/2025	No. do Documento 007355/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/04/2025		Nosso Número 009/0379/0001007-2
Uso do Banco / CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 13,00
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$ 0,52 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista						00508 - 055.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica

Bradesco

|237-2| 23790.37902 90379.000103 07001.572606 1 11000000001300

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Vencimento 02/06/2025
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 17/04/2025	No. do Documento 007355/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/04/2025		Nosso Número 009/0379/0001007-2
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 13,00
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$ 0,52 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista						00508 - 055.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

SANTA CASA

Pront: 5559740 Reg: 22548
VALMIR RIBEIRO LOPES
Convenio:SUS Leito:110 3
Nasc:29/11/1999 Idade25A04M15D
Int: 14/04/2025 15:50:05
Dr:RICARDO MANUEL ESTEB

RELAÇÃO DE **Materiais Especiais)**

NOME DO PACIENTE :___

DATA DA CIRURGIA: ____/____/_____

MÉDICO: _____

	MATERIAL	QUANTIDADE
1	FIO DE KIRSCHNER 1,0	
2	FIO DE KIRSCHNER 1,5	1
3	FIO DE KIRSCHNER 2,0	
4	FIO DE KIRSCHNER 1,0	
5	Osc 3/5 da (cortical) Bioregim	
6	Placa T oblica 3/3	1
7	Parafuso cortical N16.	5
8	Parafuso cortical N 24	5
9	(1 fio)	
3		
10		
11		
6		
7		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

15/04/25

Ricardo Florez
Ortopedista
CREMESP 95762
TEOT 9266

MÉDICO(A) – CARIMBO DO PROFISSIONAL

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

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	23790.37902 90379.000103 02001.572607 4 11000000007224
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	02/06/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	28/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	72,24
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	72,24

Valor Pago (R$):	72,24

Data/hora da operação:	28/05/2025 13:53:55

Código da operação:	47385844903
Chave de segurança:	S1SAZJZ53GX83601

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

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424 - Centro - CEP 14700-450
Bebedouro/SP - CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

7.334
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0440 6589 8000 0139 5500 1000 0073 3410 1173 4488

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
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		**135251010427404 16/04/2025 11:08:13**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ CPF**
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	16/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 02/06/2025 72,24			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	72,24

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	**72,24**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	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	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3007-45-032	PARAFUSO CORTICAL 4,5X32MM ST TUSS 1900503690 OPME: 0702030708 Registro ANVISA: 80128580096 Lote: (2) 23100148 Lote: (2) 23100741 Nota de remessa: 7.221 emitida em 10/04/25	90211020	040	5114	UN	4	18,06	72,24	0,00	0,00		3,03

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: ITALO GABRIEL DA COSTA Data cirurgia: 11/04/2025 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 01/22 - T.A 11/2025. REPRESENTANTE: 024 VL A-008.528 Valor aproximado dos tributos R$ 3,03 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35250440658980000139550010000072211007221036 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RECEBIDO DATA 16/04/25 Farmácia Santa Casa de Pontal

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 7.334, EMISSÃO: 16/04/2025 VALOR TOTAL: 72,24 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 7.334 SÉRIE 1**

bioregen

|237-2| Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Vencimento 02/06/2025
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0
Data do Documento 16/04/2025	No. do Documento 007334/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2025		Nosso Número 009/0379/0001002-1
Uso do Banco / CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 72,24
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R$ 0,02 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 2,88 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista						00508 - 055.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica

Bradesco |237-2| 23790.37902 90379.000103 02001.572607 4 11000000007224

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Vencimento 02/06/2025
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0
Data do Documento 16/04/2025	No. do Documento 007334/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2025		Nosso Número 009/0379/0001002-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 72,24
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R$ 0,02 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 2,88 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista						00508 - 055.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

SANTA CASA

Pront: 110299 Reg: 22514
ITALO GABRIEL DIAS COSTA
Convenio:SUS Leito:115 2
Nasc:28/01/1999 Idade26A02M13D
Int: 09/04/2025 08:11:33
Dr:LUCIANO JOSE MICHIEL

RELAÇÃO D **e Materiais Especiais)**

NOME DO PACIENTE :_____
DATA DA CIRURGIA: ____ / ____ /_____
MÉDICO: _____

	MATERIAL	QUANTIDADE
1	FIO DE KIRSCHNER 1,0	
2	FIO DE KIRSCHNER 1,5	
3	FIO DE KIRSCHNER 2,0	
4	FIO DE KIRSCHNER 1,0	
5	Parafuso 32.	4
6		
7		
8		
9		
3		
10	Crc. 4,5 Bloqueio.	
11		
6		
7		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

11/04/25

MÉDICO(A) – CARIMBO DO PROFISSIONAL

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE 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 EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 214
Histórico:	

Data de débito:	28/05/2025
Data / Hora da operação:	28/05/2025 15:11:47

Código da operação:	62916816
Chave de segurança:	71PL0PGNFG0EHZ29

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

129-4

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 214

Dados do Prestador de Serviço

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP
Rua Barão do Amazonas,2139 BLOCO: B1 OURO VELHO; APT: 61; - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto/ SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

Data de Geração da NFS-e: **23/05/2025 10:40:31**
Data de Competência: **23/05/2025**
Cód. de Autenticidade: **12E36310F**
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 :	14180-039	**Cidade/UF :**	Pontal/ SP
Telefone :		**E-mail :**	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N. 011/2025, CONVENIO N. 001/2022

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	**2,00**	401		8630503

Vl. 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	Vl. ISSQN Retido	Vl. 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

.

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

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – ABRIL/2025

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- B	16-R:07-19 N:19-07
17- N	18- N	19- B	20- N	21- B	22- B	23- B
24- N	25- N	26- B	27- N	28- B	29-B	30-B
31-N						

VALOR FIXO MENSAL = $20.000,00 POR CLÍNICA

ESTA CLÍNICA DIVIDE O VALOR DA SEGUINTE FORMA:

R – DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- 50%= R$ 10.000,00
B – DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 - 25%= R$ 5.000,00
N – DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921- 25%= R$ 5.000,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE 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 E ENDOSCOPIA DO AP DIGE
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 9.385,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1465
Histórico:	

Data de débito:	23/05/2025
Data / Hora da operação:	23/05/2025 11:13:09

Código da operação:	93530388
Chave de segurança:	7W3NZC5W3VS9ZLCW

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

J29-4

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1465

Código de Verificação de Autenticidade
0LQ5OXQOL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/05/2025 às 15:18:00

Chave de Acesso
836485B8REI6L2GEH5CUE3IH91S3RT1L

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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°011/2025 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE ABRIL/2025 DR RAFAEL	10.000,00	R$ 10.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.000,00**	**R$ 200,00**	**2 - Não**	**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$ 9.385,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.345,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$218,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1465** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00021.290010 5 11000000101089
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	02/06/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	28/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.010,89
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.010,89

Valor Pago (R$):	1.010,89

Data/hora da operação:	28/05/2025 13:54:11

Código da operação:	47385889070
Chave de segurança:	3T54KWKT8T6FLT56

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 Hernandez & Cezar Ltda - Lj1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04110681030

NF-e / Nº 15696

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 15696
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250455110407000163550010000156961106810308

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251066198481 23/04/2025 10:59:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550001[illegible]9112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:

CNPJ: 55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Irmandade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO: 23/04/2025

ENDEREÇO: Rua Ana[illegible]as Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO: Centro

CEP: 14.180-000

DATA ENT/SAÍDA: 23/04/2025

MUNICÍPIO: Pontal

FONE / FAX:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENT/SAÍDA: 10:59:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
42,45	7,64	0,00	0,00	1010,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1010,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
128				1,200	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
10712600	Abacaxi Un Uni + UN	08043000	1701000	SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00
1071259[illegible]	Abacate Kg Uni + kg	08044000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	1,150	7,39	8,50	0,00	0,00	0,00
10712608	Abobrinha Italia Kg Uni + kg	07099300	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	6,030	6,99	42,15	0,00	0,00	0,00
10712610	Alho Kg Uni + kg	07032090	1703500	SEM GTIN	020	5929	kg	1,036	32,90	34,08	13,25	2,38	18,00
1071262[illegible]	Banana Maca Kg Uni + kg	08039000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	3,000	9,98	29,94	0,00	0,00	0,00
10712630	Banana Nanica Kg Uni + kg	08039000	0199900	SEM GTIN	040	5929	kg	3,174	3,99	12,66	0,00	0,00	0,00
10712640	Batata Doce Kg Roxa J Uni + kg	07101000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	3,258	2,99	9,74	0,00	0,00	0,00
10712642	Batata Kg Extra Uni + kg	07019000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	20,020	6,59	131,93	0,00	0,00	0,00
10712648	Berinjela Kg Uni + kg	07093000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,222	4,99	11,09	0,00	0,00	0,00
1071265[illegible]	Cabotia Kg Uni + kg	07099300	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	4,434	2,99	13,26	0,00	0,00	0,00
10712678	Cebola Extra Kg Uni + kg	07031019	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	10,185	3,99	40,64	0,00	0,00	0,00
1071268[illegible]	Cenoura Kg Uni + kg	07061000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	6,030	2,49	15,01	0,00	0,00	0,00
1071268[illegible]	Chuchu Kg Uni + kg	07099990	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	6,210	3,99	24,78	0,00	0,00	0,00
1071276[illegible]	Laranja Pera Kg Uni + kg	08051000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	3,018	6,99	21,10	0,00	0,00	0,00
10712780	Limao Kg Uni + kg	08055000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	3,032	3,49	10,58	0,00	0,00	0,00
10712788	Maca Gala Kg Uni + kg	08081000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	4,000	14,99	59,96	0,00	0,00	0,00
10712794	Mamao Formosa Kg Uni + kg	08072000	0199900	SEM GTIN	040	5929	kg	2,756	7,99	22,02	0,00	0,00	0,00
10712802	Mandioquinha Kg Uni + kg	07141000	1701000	SEM GTIN	020	5929	kg	2,000	21,90	43,80	29,20	5,26	18,00
10712890	Quiabo Kg Uni + kg	07099990	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,000	23,99	47,98	0,00	0,00	0,00
10712808	Manga Palmer Kg Uni + kg	08045020	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,226	8,90	19,81	0,00	0,00	0,00
10712904	Tangerina Ponkan Kg Uni + kg	08052100	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	1,190	5,99	7,13	0,00	0,00	0,00
1071291[illegible]	Tomate Kg Uni + kg	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	15,100	7,99	120,65	0,00	0,00	0,00
1071295[illegible]	Vagem Kg Uni + kg	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,672	28,90	77,22	0,00	0,00	0,00
1071270[illegible]	Fls Alface Un Uni + UN	07099990	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	6,89	41,34	0,00	0,00	0,00
10712708	Fls Almeirao Un Uni + UN	07099990	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,89	20,67	0,00	0,00	0,00
10000788	Brocolis Ninja Pc Uni + UN	07041000	1701000	7898053100388	040	5929	UN	4,000	8,99	35,96	0,00	0,00	0,00
10712714	Fls Chicoria Un Uni + UN	07052900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,89	20,67	0,00	0,00	0,00
10712722	Fls Couve Manteiga Un Uni + UN	07099990	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	6,89	27,56	0,00	0,00	0,00
10862234	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un Jr Alimentos UN	04071100		7898129370790	040	5929	UN	3,000	10,90	32,70	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Carla

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0.00	0,00	0,00

DATA: 23/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 04110681030
- - Referente a nota fiscal n 222546 Serie: 1036291 Emissao: 23/04/25 - Chave(s) SAT ECF: 00103629\1\35250455110407000163590010362912225465907630-23/04/25Ref. Cupons Fiscais: PDV: 005 Cupom:54788 Data:23/04/25

RESERVADO AO FISCO

SETOR: SND

Carta de Correção Eletrônica

Emitente: Hernandez & Cezar Ltda - Lj1

Razão Social Destinatário: Irmandade Da Santa Casa De Mis
Carta de Correção da Nota Número: 15696 Série 1
Chave de Acesso NF-e: 35250455110407000163550010000156961106810308
Protocolo de Correção: ID1101103525045511040700016355001000015696110681030801

Descrição

TERMO DE CONVENIO N. 001.2022 T.A N.11.2025

Condições de uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - As variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;

II - A correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;

III - A data de emissao ou de saída.

ASSINATURA NO RECEBIMENTO (CARIMBO)

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	**55.110.407/0001-63**	**02/06/2025**	**1.010,89**
TREZE DE MAIO 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO			
Pontal - SP	**14180-000**	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 03/06/2025 Juros 0,33%/dia		**23/04/2025**	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/3662110	
		Nosso Número	
		212-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		**054788**
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
PONTAL	**SP**	**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**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01366.211009 00021.290010 5 11000000101089**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**02/06/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA				**55.110.407/0001-63**	**3214/3662110**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
23/04/2025	**054788**	**DM**	**S**	**28/04/2025**	**212-9**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**1.010,89**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 03/06/2025 Juros 0,33%/dia					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP				**14180-000**	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/04/2025 11:36

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 6845

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 22/04/2025

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
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 14,9900 0,0000 0,0000	59,9600
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,7560 7,9900 0,0000 0,0000	22,0204
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 21,9000 0,0000 0,0000	43,8000
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2260 8,9000 0,0000 0,0000	19,8114
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1900 5,9900 0,0000 0,0000	7,1281
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,1000 7,9900 0,0000 0,0000	120,6490
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,6720 28,9000 0,0000 0,0000	77,2208
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.010,8900
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.010,8900	0,0000	0,0000	0,0000	1.010,8900

Darci F. Silva
Super. SND.
CRN3-101436/T
Santa Casa de Pontal
COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 6845

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 22/04/2025

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
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				20,0200 6,5900 0,0000 0,0000	131,9318
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				3,2580 2,9900 0,0000 0,0000	9,7414
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				2,2220 4,9900 0,0000 0,0000	11,0878
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				4,0000 8,9900 0,0000 0,0000	35,9600
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				10,1850 3,9900 0,0000 0,0000	40,6382
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				6,0300 2,4900 0,0000 0,0000	15,0147
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				3,0000 6,8900 0,0000 0,0000	20,6700
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				6,2100 3,9900 0,0000 0,0000	24,7779
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				4,0000 6,8900 0,0000 0,0000	27,5600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				3,0180 6,9900 0,0000 0,0000	21,0958
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				3,0310 3,4900 0,0000 0,0000	10,5782
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/04/2025 11:36

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 6845

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 22/04/2025

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	3,0000	10,9000	0,0000	0,0000	32,7000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	23,9900	0,0000	0,0000	47,9800
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1500	7,3900	0,0000	0,0000	8,4985
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,4340	2,9900	0,0000	0,0000	13,2577
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0300	6,9900	0,0000	0,0000	42,1497
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,8900	0,0000	0,0000	41,3400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0360	32,9000	0,0000	0,0000	34,0844
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,8900	0,0000	0,0000	20,6700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9800	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1740	3,9900	0,0000	0,0000	12,6643
Complemento do item					

Flex - 3.50.93 / D10 - - Emissão: 22/04/25 15:11:23

Pedido De Venda 6377, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 22/04/25, Hora:15:10:38, Data Base Vcto: 22/04/25, Data Baixa: 22/04/25
Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	4,000	6,99	27,96
10712596	0000000050036	Abacate Kg	1,000	7,39	7,39
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6,000	6,99	41,94
10712610	0000000050357	Alho Kg	1,000	32,90	32,90
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	3,000	9,98	29,94
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3,000	3,99	11,97
10712640	0000000051163	Batata Doce Kg Roxa	3,000	2,99	8,97
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	20,000	6,59	131,80
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2,000	4,99	9,98
10712654	0000000051552	Cabotia Kg	3,000	2,99	8,97
10712678	0000000052054	Cebola Extra Kg	10,000	3,99	39,90
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	6,000	2,49	14,94
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	6,000	3,99	23,94
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	3,000	6,99	20,97
10712780	0000000054225	Limao Kg	3,000	3,49	10,47
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	4,000	14,99	59,96
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	2,000	7,99	15,98
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2,000	21,90	43,80
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2,000	23,99	47,98
10712808	0000000054720	Manga Palmer Kg	2,000	8,90	17,80
10712904	0000000056823	Tangerina Ponkan Kg	1,000	5,99	5,99
10712916	0000000056939	Tomate Kg	15,000	7,99	119,85
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2,500	28,90	72,25
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	6,000	6,89	41,34
10712708	0000000053044	Fls Almeirao Un	3,000	6,89	20,67
10000788	7898053100388	Brocolis Ninja Pc	4,000	8,99	35,96
10712714	0000000053075	Fls Chicoria Un	3,000	6,89	20,67
10712722	0000000053112	Fls Couve Manteiga Un	4,000	6,89	27,56
10862234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	3,000	10,90	32,70
			127,500		984,55

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL: 3953-		Nº 008/04/2025
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	10,35	41,40
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	7,99	7,99
03	6,0	kg	Abobrinha italia MEDIA	600 a 700g	5,35	32,10
04	1,0	kg	Alho a granel		47,20	47,20
05	3,0	kg	Banana maça(1,5kg-sáb/1,5kg-3ªf)	90g a 120g	15,99	47,97
06	3,0	kg	Banana nc med+colorida	100 a 140g	3,98	11,94
07	3,0	kg	Batata doce roxa	150 a 180g	1,99	5,97
08	20,0	kg	Batata média PADRONIZADA	150 a 180g	8,70	174,00
09	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	3,99	7,98
10	3,0	kg	Cabotia	2 pçs	1,99	5,97
11	10,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	4,35	43,50
12	6,0	kg	Cenoura media p/pequena	100 a 130g	2,99	17,94
13	6,0	kg	Chuchu	150 a 200g	6,69	40,14
14	3,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	6,99	20,97
15	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		3,59	10,77
16	4,0	kg	Maça nacional Gala (3ªfeira.)	140 a 160g	14,99	59,96
17	2,0	kg	Mamão formosa	2pç 1kg	11,99	23,98
18	2,0	kg	Mandioquinha		21,99	43,98
19	2,0	kg	Manga Palmer		9,79	19,58
20	2,0	kg	Quiabo novo		11,99	23,98
21	1,0	kg	Tangerina grauda Ponkan		7,99	7,99
22	15,0	kg	Tomate salada extra tipo rasteiro	130 a 150g	13,50	202,50
23	2,5	kg	Vagem macarrão		25,40	63,50
24	06	mç	Alface crespa (2-5ªf/2-sab./2-3ªf p)		6,99	41,94
25	03	mç	Almeirão (1-5ªf-1-sáb./1-3ªf)		6,99	20,97
26	04	pç	Brocolis (sábado)		10,99	43,96
27	03	mç	Chicória (5ªfeira)		6,99	20,97
28	04	mç	Couve manteiga (3ªfeira)		6,99	27,96
29	01	mç	Salsa florete grande		58,50	58,50
30	03	dz	Ovos brancos		12,35	37,05
xxxx

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01416.243903 00001.350016 4 10990000338700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**LOPES E SICCHIERI LTDA**
Nome/Razão Social:	**LOPES E SICCHIERI LTDA**
CPF/CNPJ:	**05.635.083/0001-09**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	01/06/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	28/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	3.387,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.387,00

Valor Pago (R$):	3.387,00

Data/hora da operação:	28/05/2025 13:54:44

Código da operação:	47386013249
Chave de segurança:	VUL1J567101WVR1F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.387,00	NF-e Nº: 000.002.561 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

LOPES e SICCHIERI LTDA

RUA PADRE BERNADINO POST, 41
SALA 02
MANOEL FERNANDES
Pontal
SP
TEL/FAX: 1639532171
CEP: 14180000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.002.561
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0405 6350 8300 0109 5500 1000 0025 6114 4377 5077

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
Venda	135251133799686 - 30/04/2025 10:20:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
550043506115		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	30/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	30/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pontal	(00) 00000-0000	SP		08:33:16

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	3.387,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	455,55	3.387,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	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 ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
50	pao frances mini 3	19059090	0 400	5102	KG	120,0000	15,000000000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,10
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	104,0000	15,000000000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,82
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: Marta

DATA: 30/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVENIO N 001/2022 T.A. N.11/2025	SETOR: SND

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LOPES & SICCHIERI LTDA	05.635.083/0001-09	01/06/2025	3.387,00
PADRE BERNARDINO POST 41 SALA 2		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
MANOEL FERNANDES			
PONTAL - SP	14180000	(-) Desconto / Abatimento 0,00	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 30/04/2025	(=) Valor cobrado
		Agência/Cód. Beneficiário 3214/4162439	
		Nosso Número 135	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		2561
Endereço		
ANANIAS COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
PONTAL	SP	14.180-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque nº _____ do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01416.243903 00001.350016 4 10990000338700

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					01/06/2025
Beneficiário					Agência/Cód. Beneficiário
LOPES & SICCHIERI LTDA 05.635.083/0001-09					3214/4162439
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
30/04/2025	2561	DM	N	30/04/2025	135
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$		0,00		3.387,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41					
ANANIAS COSTA FREITAS 753					
CENTRO					
PONTAL - SP 14.180-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 30/04/2025 12:36

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 6848

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA **Data Ped:** 30/04/2025

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4238- 1 PAO HOT MINI-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	104,0000	15,0000	0,0000	0,0000	1.560,0000
Complemento do item					
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,0000	0,0000	0,0000	27,0000
Complemento do item					
79650- 1 PAO FRANCES MINI-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000	15,0000	0,0000	0,0000	1.800,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.387,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.387,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.387,0000

Darci F. Silva
Superv. SMD
CRN 101436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

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

ORÇAMENTO

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

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

01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS	KG	R$	15,00
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R$	15,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R$	15,00
04 - FARINHA DE ROSCA	KG	R$	9,00
05- PAO FRANCES DE 50 A 55 GRAMAS	KG	R$	15,00

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

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 01 DE JULHO 2024 A 30/06/2025

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

PONTAL SP 25 DE JUNHO DE 2024

LOPES & SICCHIERI LTDA
CNPJ 05.635.083/0001-09

Avenida do Cristo

Empresa: Claudia Trinck da Silva Panificadora
Fantasia: Panificadora Avenida do Cristo
CNPJ: 07.240.904/0001-33 INSC.EST.
End: Avenida Cristo Redendor, 349 Jardim Princesa Pontal -SP
Tel: (16) 3953-4308 Cel: (16)99196-7158
E-mail: panificadoraavenidadocristo@gmail.com

ORÇAMENTO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua: Ananias da Costa Freirtas,753 – Pontal –SP

Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados:

01- Mini pão francês 25 a 30gramas	=	R$14,90/kg
02- Mini pão hot dog 30 a 35gramas	=	R$17,90/kg
03- Pão francês 50 a 60gramas	=	R$14,90/kg
04- Pão hot dog 90 a 100g gramas	=	R$ 17,90/kg
05- Farinha rosca	=	R$10,90/kg

Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente,

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1ª dia útil após 30 dias da emissão da nota fiscal eletrônica

OS PREÇOS TERÃO VIGENCIA POR 60 DIAS, A CONTAR

DE: 27 / 06 /2024 A 26/ 08 /2024

PONTAL-SP

Lalesca Silva Célis Lima – Gerente financeiro
27/06/2024

PADARIA E CONFEITARIA

PADARIA E CONFEITARIA JR CANDIA LTDA- CNPJ: 17.718.399/0001-43
Av. Dr. Castro Alves Nogueira, nº 332 – Distrito de Candia
Pontal-SP- CEP: 14.185-000 tel: (16)3956-1642
EMAIL: regianemiranda2015@outllok.com

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ:
Endereço: Rua Ananias Costa Freitas, 753- Centro- Pontal-SP.

.

ORÇAMENTO

Item	Descrição	Unid.	V. Unit
1	MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS	KG	R$ 16,90
2	MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R$ 21,00
3	PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R$ 21,00
4	FARINHA DE ROSCA	KG	R$ 12,00
5	PÃO DE FRANCES DE 50 A 55 GRAMAS.	KG	R$ 16,90

Obs.:

- Entregas diariamente de Segunda a Domingo nos seguintes horários: Período da Manhã das 07:00 as 07:30 hrs e período da tarde das 13:00 a 13:30 hrs.
- Em caso os Houver aumento no insumos no mercado o valor poderá sofrer alterações, poderá ser negociado com contratante.

- Pagamentos: 30 dias
- Validade da Proposta: 30 dias

Pontal-SP, 26 de junho de 2024.

PADARIA E CONFEITARIA JR CANDIA LTDA
CNPJ: 17.718.399/0001-43

Re: modelo orçamento

De Vantuir Santana <vantuirsantana05@gmail.com>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2024-06-26 15:29

ELIZETE RODRIGUES SANTANA - PANIFICADORA FRANCISCO DE PAULA CNPJ:202 557 817 0001-57 INSC.EST. END.ELVIRA JULIA C. MUNHOZ Nº163 PONTAL -SP TEL.(16)9 9768 2543 E-MAIL:vantuirsantana05@gmail.com ORÇAMENTO A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal Rua: Ananias da Costa Freirtas,753 – Pontal –SP Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados: 01- Mini pão francês 25 a 30gramas = R$ 14,90 /kg 02- Mini pão hot dog 30 a 35gramas = R$ 19,99 /kg 03- Pão francês 50 a 60gramas = R$ 19,99 /kg 04- Pão hot dog 90 a 100g gramas = R$ 19,99 /kg 05- Farinha rosca = R$ 9,99 /kg Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente, de segunda a domingo, nos seguintes horários: Manhã: 07:00 ás 07:30horas - Tarde: 13:00 ás 13:30horas (De segunda a sábado) Aos domingos e feriados, somente de manhã(07:00 as07:30h) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 dias, após a emissão da nota fiscal eletrônica OS PREÇOS TERÃO VIGÊNCIA: 01 DE JULHO DE 2024 A 30 DE JUNHO DE 2025 OBS:-Caso dos insumos sofram alta de preços no mercado, os valores orçados sofreram aumento, sendo necessário efetuar outro orçamento. PONTAL-SP ASSINAR_vantuir Rodrigues Santana _____ PONTAL, SP DE JUNHO DE 202

Em qua., 26 de jun. de 2024 às 11:35, <snd@iscmpontal.com.br> escreveu:

> Segue modelo
> Por favor, fazer em papel timbrado de sua empresa

GERENCIADOR CAIXA

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 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	23792.00203 90000.118498 16026.700001 9 10950002906628
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL**
Nome/Razão Social:	**CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL**
CPF/CNPJ:	**33.050.196/0001-88**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	28/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	29.066,28
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	29.066,28

Valor Pago (R$):	29.066,28

Data/hora da operação:	28/05/2025 13:54:27

Código da operação:	47385995078
Chave de segurança:	LCKH5AUNYX3MZ9RP

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

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

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. 426317836 série C
Data de Emissão 20/05/2025
Data de Apresentação 21/05/2025

Roteiro de Leitura	Lote	PN
POTATL60-0000000083	MC	701902353

Reservado ao Fisco
5C31.190C.2594.3B4B.5D58.BBF5.B39E.9243

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	ABR/2025	28/05/2025	29.066,28

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 900006889933	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 0,86%	COFINS 3,91%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	ABR/25	3.633,428	3.633,428	kWh	0,13052137	474,24	474,24	18,00	85,36	388,88	3,34	15,21
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	ABR/25	33.739,868	33.739,868	kWh	0,13052186	4.403,79	4.403,79	18,00	792,68	3.611,11	31,06	141,19
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	ABR/25	3.633,428	3.633,428	kWh	0,62755610	2.280,18	2.280,18	18,00	410,43	1.869,75	16,08	73,11
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	ABR/25	33.739,868	33.739,868	kWh	0,39716072	13.400,15	13.400,15	18,00	2.412,03	10.988,12	94,50	429,64
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	ABR/25	41,354	41,354	KVr	0,41809539	17,29	17,29	18,00	3,11	14,18	0,12	0,55
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	ABR/25	84,394	84,394	KW	64,70085693	5.460,39	5.460,39	18,00	982,87	4.477,52	38,51	175,07
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	ABR/25		15,606	KW	53,05467269	827,95				827,95	7,12	32,37
0602	Demanda F Ponta [kW] -TUSD	ABR/25	128,084	128,084	KW	23,43274726	3.001,36	3.001,36	18,00	540,24	2.461,12	21,17	96,23
0602	Demanda Ultrap Fponta -TUSD	ABR/25		28,084	KW	46,86547501	1.316,17	1.316,17	18,00	236,91	1.079,26	9,28	42,20
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	ABR/25		9,259	kWh	0,10692761	0,99-				0,99-	0,01-	0,04-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	ABR/25		9,259	kWh	0,39746829	3,68-	3,68-	18,00	0,66-	3,02-	0,03-	0,12-
	Subtotal						**31.176,85**						
	Total Distribuidora						**31.176,85**						
0999	Ressarcimento DIC Mensal	FEV/25					2.120,20-						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/25					9,63						
	Total Devoluções/Ajustes						**2.110,57-**						
	Total a Pagar						**29.066,28**						
Total Consolidado							**29.066,28**	**30.349,89**		**5.462,97**	**25.713,88**	**221,14**	**1.005,41**

Autenticação Mecânica no Verso

Bradesco | 237-2 | 23792.00203 90000.118498 16026.700001 9 10950002906628

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
Vencimento: **28/05/2025**

Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz
CNPJ: 33.050.196/0001-88
Agência/Código do Beneficiário: **2002/0267000-3**

Data de Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
20/05/2025	1007118377	DM	N	20/05/2025

Nosso Número: **09/00001184916-7**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: **29.066,28**

Instruções

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS

MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

Pague aqui - PIX

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ **55.110.753/0001-41**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
PONTAL - SP - CEP 14180-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

FIQUE ATENTO: RECOMENDAÇÕES PARA GESTÃO DA SUA FATURA

1. Monitore sempre as demandas registradas, comparando-as com os valores contratados. Assim sua empresa evita a contratação de demandas acima do valor necessário ou ultrapassagens.

2. Planeje o aumento de sua demanda contratada, pois as solicitações devem ser feitas antes do início de cada ciclo de faturamento.

3. A redução de demanda contratada também deve ser planejada, pois poderá ser feita uma vez a cada doze meses e com solicitação prévia do cliente, de no mínimo 90 dias, para os clientes pertencentes ao subgrupo A4; e 180 dias para os demais subgrupos.

4. Avalie se a utilização de suas cargas está adequada à melhor modalidade tarifária contratada (azul ou verde). No portal www.cpflempresas.com.br, você encontrará um simulador que pode orientá-lo em sua decisão.

5. Se em sua fatura existir a cobrança de reativo excedente, significa que seu fator de potência está inadequado em relação ao limite determinado em legislação. Procure um especialista para orientá-lo, evitando assim o pagamento desse valor.

6. Facilite o acesso da CPFL ao medidor, evitando o faturamento por média.

CANAIS DE ATENDIMENTO

0800 770 41 40
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Atendimento Exclusivo para Portadores de Deficiência Auditiva e de Fala
0800 774 41 20
Ligação gratuita de telefones adaptados fixos.

Ouvidoria
0800 770 27 35
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ARSESP Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado de São Paulo
0800 727 01 67 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica
167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

www.cpfl.com.br

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)
FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (nº de vezes)
DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)
EUSD = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição
DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados e apresentados nesta conta referem-se a valores registrados há 2 (dois) meses, e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões desses indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em www.cpfl.com.br.

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

0405667-0301045

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C002688

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcilia - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

Instalação 0017891574
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180-000 PONTAL / SP

Demanda Contratada

Única	
Ponta	100
Fora Ponta	100
Geração	

Energia Contratada

Único	
Ponta	
Fora Ponta	
Reservado	

Bandeiras Tarifárias

Verde : De 01 a 30/04 - 30 Dias
Total : 30 Dias

Micro/Minigeração

Participação:	100,0000%
kWh Injetado Ponta	0
kWh Injetado FPonta	9

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	31/03/2025
Leitura Atual	30/04/2025
Qtd de dias	30
Próxima Leitura Prevista	31/05/2025

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,49005067	kW Ponta	R$ 50,52400000
kWh Fponta TE	R$ 0,31013700	kW FPonta	R$ 18,29833333
kWh Ponta TUSD	R$ 0,10192267	Reat.kWh FPonta	R$ 0,32660733
kWh FPonta TUSD	R$ 0,10192267	kW ULTR FPonta	R$ 36,59666666
kW Ponta	R$ 50,52400000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40138900
Energia Reativa	40138900
Taxa de perda (%)	2,5

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	803408	798977	0,80000
kWh F.Ponta	095913	054767	0,80000
kWh Reserv.			
kW Ponta	001029	001202	0,08000
kW F.Ponta	001562	001530	0,08000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	0,80000
Ufer F.Ponta	000165	000115	0,80000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	0,80000
kWh Inj. Fponta	000011	000000	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	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	7,50	1,00	7,50	0,00

Período de Apuração Mês: 02/2025
Valor EUSD/VRC: R$ 5.159,15

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência ABR/2025

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2025 ABR	3633,00	30
MAR	4268,00	31
FEV	4490,00	28
JAN	4191,00	31
2024 DEZ	3691,00	31
NOV	3247,00	30
OUT	5463,00	31
SET	3884,00	30
AGO	3142,00	31
JUL	2047,00	31
JUN	3472,00	30
MAI	4013,00	31
ABR	3821,00	30

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2025 ABR	33739,00	30
MAR	44909,00	31
FEV	40232,00	28
JAN	40531,00	31
2024 DEZ	36120,00	31
NOV	31498,00	30
OUT	48363,00	31
SET	33633,00	30
AGO	26675,00	31
JUL	18071,00	31
JUN	31932,00	30
MAI	39874,00	31
ABR	38663,00	30

Demanda Ponta - [kW]

	kW	Dias
2025 ABR	84,00	30
MAR	98,00	31
FEV	107,00	28
JAN	87,00	31
2024 DEZ	73,00	31
NOV	73,00	30
OUT	68,00	31
SET	92,00	30
AGO	77,00	31
JUL	55,00	31
JUN	52,00	30
MAI	49,00	31
ABR	68,00	30

Demanda Fora de Ponta - [kW]

	kW	Dias
2025 ABR	128,00	30
MAR	125,00	31
FEV	141,00	28
JAN	127,00	31
2024 DEZ	105,00	31
NOV	114,00	30
OUT	100,00	31
SET	110,00	30
AGO	97,00	31
JUL	67,00	31
JUN	68,00	30
MAI	65,00	31
ABR	101,00	30

PREZADO CLIENTE

O valor da sua conta mudou a partir de 30/04/25 conforme Revisão Tarifária Periódica com efeito médio de -3,06% homologado pela Resolução 3.452/2025 ANEEL.

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%
Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.

AVISOS IMPORTANTES

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Férias

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 23.883,65

Data de débito:	29/05/2025
Data/hora da operação:	29/05/2025 10:40:17

Código da operação:	523135580
Chave de segurança:	MMN73CKCACJZ81VZ

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

mpresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

mpregado: 132 - ROSANGELA MEIRES DE SOUZA CPF: 098.943.678.01

eriodo de Aquisicao...: 01/06/2024 a 31/05/2025 Série CTPS.: 00077
eriodo das Férias.....: 02/06/2025 a 01/07/2025 Número CTPS: 0069606
Dias Férias.: 30

etorno ao Trabalho....: 02/07/2025
agamento do Recibo....: 30/05/2025 Dias Abono..: 0
alário Base.....: R$ 1.833,20

ubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	275,00	275,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	10,35	10,35	
807	VANTAGENS FERIAS	233,28	233,28	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	783,95	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.833,20	
812	INSS FERIAS	8,60		269,69
942	IRRF FERIAS	15,00		35,75
	Totais.....:		3.135,78	305,44
	Líquidos....:		2.830,34	

ecebi a importância de (dois mil oitocentos e trinta reais e trinta e quatro entavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Maio de 2025

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

ROSANGELA MEIRES DE SOUZA

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ɔ. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
ɹpo de Serviço : Pagamento Salários ɔrma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
3306	29/05/2025	2.830,34	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	

ıpresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

ıpregado: 2 - VANESSA APARECIDA MONTEIRO CPF: 318.935.028.05

Periodo de Abono.....: DE 01/07/2025 A 10/07/2025 = 10 Dias

ɜriodo de Aquisicao...: 25/11/2023 a 24/11/2024 Série CTPS.: 00362
ɜriodo das Férias.....: 11/06/2025 a 30/06/2025 Número CTPS: 0011390
Dias Férias.: 20

ɜtorno ao Trabalho....: 01/07/2025
ıgamento do Recibo....: 09/06/2025 Dias Abono..: 10
ılário Base.....: R$ 3.876,81

ɬubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.159,97	1.159,97	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.248,17	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.584,54	
808	MEDIA VALOR ABONO	579,99	579,99	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	624,09	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.292,27	
812	INSS FERIAS	10,19		508,55
942	IRRF FERIAS	27,50		496,03
		Totais.....:	7.489,03	1.004,58
		Líquidos....:	6.484,45	

ecebi a importância de (seis mil quatrocentos e oitenta e quatro reais e quarenta e inco centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 9 de Junho de 2025

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

VANESSA APARECIDA MONTEIRO

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

›. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
.po de Serviço : Pagamento Salários				
›rma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
3308	29/05/2025	6.484,45	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	

mpresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

mpregado: 94 - LUZILETE SOUZA FLORES CPF: 304.002.388.88

eriodo de Aquisicao...: 03/01/2024 a 02/01/2025
eriodo das Férias.....: 13/06/2025 a 02/07/2025
Dias Férias.: 20

etorno ao Trabalho....: 03/07/2025
agamento do Recibo....: 11/06/2025 Dias Abono..: 0
alário Base.....: R$ 1.511,91

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,43	7,43	
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	405,92	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.007,94	
812	INSS FERIAS	7,60		123,36
		Totais.....:	1.623,69	123,36
		Líquidos....:	1.500,33	

ecebi a importância de (um mil e quinhentos reais e trinta e três centavos) referente uitação das férias.

PONTAL, 11 de Junho de 2025

Vanessa A. Monteiro
RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Luzilete Souza Flores
LUZILETE SOUZA FLORES

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

›. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
.po de Serviço : Pagamento Salários ›rma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
3302	29/05/2025	1.500,33	LUZILETE SOUZA FLORES	

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 71 - JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA CPF: 172.282.118.39

Periodo de Aquisicao...: 04/11/2023 a 03/11/2024
Periodo das Férias.....: 10/06/2025 a 09/07/2025

Retorno ao Trabalho....: 10/07/2025
Pagamento do Recibo....: 06/06/2025
Salário Base.....: R$ 1.511,91

Série CTPS.: 00138
Número CTPS: 0072236
Dias Férias.: 30

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	19,65	19,65	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	611,72	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.511,91	
812	INSS FERIAS	8,07		197,44
		Totais.....:	2.446,88	197,44
		Líquidos....:	2.249,44	

Recebi a importância de (dois mil duzentos e quarenta e nove reais e quarenta e quatro centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 6 de Junho de 2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
po de Serviço : Pagamento Salários rma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
301	29/05/2025	2.249,44	JOSE MISSIAS S. SAPUCALHA	

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 114 - MONICA DOURADO SILVA CPF: 351.311.128.26

Periodo de Abono.....: DE 29/06/2025 A 08/07/2025 = 10 Dias

Periodo de Aquisicao...: 07/10/2023 a 06/10/2024
Periodo das Férias.....: 09/06/2025 a 28/06/2025

Série CTPS.: 00362
Número CTPS: 0010948
Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho....: 29/06/2025
Pagamento do Recibo....: 06/06/2025
Salário Base.....: R$ 3.022,73

Dias Abono..: 10

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	125,43	125,43	
806	MEDIA HORAS FERIAS	993,69	993,69	
807	VANTAGENS FERIAS	404,80	404,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.179,69	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.015,15	
808	MEDIA VALOR ABONO	62,72	62,72	
809	MEDIAS HORAS ABONO	496,84	496,84	
810	VANTAGENS ABONO	202,40	202,40	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	589,85	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.007,58	
812	INSS FERIAS	9,96		470,21
942	IRRF FERIAS	27,50		421,83
	Totais.....:		7.078,15	892,04
	Líquidos....:		6.186,11	

Recebi a importância de (seis mil cento e oitenta e seis reais e onze centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 6 de Junho de 2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

MONICA DOURADO SILVA

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

). Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
.po de Serviço : Pagamento Salários)rma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
3303	29/05/2025	6.186,11	MONICA DOURADO SILVA	

mpresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

mpregado: 136 - SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIE CPF: 183.177.728.29

eriodo de Aquisicao...: 01/07/2023 a 30/06/2024
eriodo das Férias.....: 09/06/2025 a 24/06/2025

etorno ao Trabalho....: 25/06/2025
agamento do Recibo....: 06/06/2025
alário Base.....: R$ 2.756,79

Série CTPS.: 00104
Número CTPS: 0010322
Dias Férias.: 16

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,18	2,18	
807	VANTAGENS FERIAS	150,97	150,97	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	541,15	
8783	DIAS FERIAS	16,00	1.470,29	
812	INSS FERIAS	7,95		172,04
	Totais.....:		2.164,59	172,04
	Líquidos....:		1.992,55	

ecebi a importância de (um mil novecentos e noventa e dois reais e cinqüenta e cinco entavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 6 de Junho de 2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

›. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
po de Serviço : Pagamento Salários ›rma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
:307	29/05/2025	1.992,55	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 26 - EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA CPF: 113.331.048.63

Periodo de Aquisicao...: 22/09/2023 a 21/09/2024
Periodo das Férias.....: 04/06/2025 a 03/07/2025

Série CTPS.: 00099
Número CTPS: 0085374
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 04/07/2025
Pagamento do Recibo....: 02/06/2025
Salário Base.....: R$ 1.511,91

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	358,63	358,63	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	724,71	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.511,91	
812	INSS FERIAS	8,32		241,26
942	IRRF FERIAS	7,50		17,16
	Totais.....:		2.898,85	258,42
	Líquidos....:		2.640,43	

Recebi a importância de (dois mil seiscentos e quarenta reais e quarenta e três centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 2 de Junho de 2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001732
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Io. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
'ipo de Serviço : Pagamento Salários 'orma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
8299	29/05/2025	2.640,43	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 9.276,51

Data de débito:	29/05/2025
Data/hora da operação:	29/05/2025 10:39:46

Código da operação:	523091638
Chave de segurança:	XCR0VGFCLGN1VWF4

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

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001742
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				
38309	29/05/2025	9.276,51	RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
166.13977.74-9	RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
JOAO BARROS JUNIOR , 27				RES F DE PAULA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PONTAL	SP	14.180-000		464.213.858-77
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
09/11/2001	VANIA LOPES DE OLIVEIRA RIBEIRO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.641,31	11/06/2024	22/04/2025	22/05/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R$ 2.720,45	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 222,64	54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 1.910,55	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 4.160,51	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.386,84
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R$ 240,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 10.640,99**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social	R$ 246,57	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 149,17
114.1 IRRF	R$ 750,67	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos (FALTAS HORAS)	R$ 218,07
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.364,48**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.276,51**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 166.13977.74-9	11 Nome RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 464.213.858-77	19 Data de Nascimento 09/11/2001	20 Nome da Mãe VANIA LOPES DE OLIVEIRA RIBEIRO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 11/06/2024	25 Data do Aviso Prévio 22/04/2025	26 Data de Afastamento 22/05/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

_____/_____, _____ de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).