



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

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 013/2022

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF: 469.253.738-80
OBJETO: PRONTO ATENDIMENTO PARA ATENÇÃO BÁSICA
EXERCÍCIO: 01/05/2025 até 31/05/2025 (1029-4) (577518142-1)
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 013/2022 - PONTAL	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 581.892,92
Aditamento nº 001/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 519.369,69
Aditamento nº 002/2023	01/02/2023	31/03/2023	R\$ 579.429,69
Aditamento nº 003/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 1.852.966,62
Aditamento nº 004/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 617.655,54
Aditamento nº 005/2024	01/04/2023	31/03/2024	R\$ 20.000,00
Aditamento nº 006/2024	01/04/2023	31/05/2024	R\$ 205.885,18
Aditamento nº 007/2024	01/04/2023	31/07/2024	R\$ 205.885,18
Termo de Ajuste e Quitação nº 08/2024	01/04/2024	31/07/2024	R\$ 2.880,00
Aditamento nº 008/2024	01/08/2024	31/12/2024	R\$ 205.885,18

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\$ 67.985,18	09/05/2025	91025	R\$ 67.985,18
10/05/2025	R\$ 70.176,00	09/05/2025	91025	R\$ 70.176,00
10/05/2025	R\$ 6.000,00	09/05/2025	91026	R\$ 6.000,00
10/05/2025	R\$ 52.089,81	09/05/2025	91027	R\$ 52.089,81
10/05/2025	R\$ 67.985,18	09/05/2025	91031	R\$ 67.985,18
10/05/2025	R\$ 6.000,00	09/05/2025	91031	R\$ 6.000,00
10/05/2025	R\$ 67.985,18	14/05/2025	141158	R\$ 67.985,18
10/05/2025	R\$ 6.000,00	14/05/2025	141158	R\$ 6.000,00
10/05/2025	R\$ 75.408,00	29/05/2025	291456	R\$ 75.408,00
10/05/2025	R\$ 50.205,29	29/05/2025	191456	R\$ 50.205,29
				R\$ 469.834,64



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

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	499,27
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	469.834,64
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	1.914,35
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	472.248,26
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	472.248,26

(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.

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos					
Salários (5)	R\$ 2.913,30		R\$ 2.913,30	R\$ 2.913,30	
Recursos Humanos					
Férias(6)	R\$ 2.669,13		R\$ 2.669,13	R\$ 2.669,13	
Medicamentos	R\$ 4.607,62		R\$ 4.607,62	R\$ 4.607,62	
Material Hospitalar	R\$ 4.366,65		R\$ 4.366,65	R\$ 4.366,65	
Gênero Alimentícios					
Insumos	R\$ 2.303,16		R\$ 2.303,16	R\$ 2.303,16	
Produtos					
Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 123.907,38		R\$ 123.907,38	R\$ 123.907,38	
Impostos	R\$ 13.144,37		R\$ 13.144,37	R\$ 13.144,37	
Serviços de Terceiros	R\$ 1.925,00		R\$ 1.925,00	R\$ 1.925,00	
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e matérias permanentes					



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

Obras					
Despesas Bancárias	R\$ 81,00		R\$ 81,00	R\$ 81,00	
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 155.917,61	R\$ -	R\$ 155.917,61	R\$ 155.917,61	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.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 472.248,26
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 155.917,61
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 193.386,49
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 193.386,49

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata

aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.


ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Provedor

Pontal, 13 de junho de 2025

rfgo/tgr



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

REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO E CEP: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF: 469.253.738-80
OBJETO DO CONVÊNIO: PRONTO ATENDIMENTO PARA ATENÇÃO BÁSICA
EXERCÍCIO: 01/05/2025 até 31/05/2025 (1029-4) (577518142-1)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - PONTAL	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 581.892,92
ADITAMENTO Nº 001/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 519.369,69
ADITAMENTO Nº 002/2023	01/02/2023	31/03/2023	R\$ 579.429,69
ADITAMENTO Nº 003/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 1.852.966,62
ADITAMENTO Nº 004/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 617.655,54
Aditamento nº 005/2024	01/04/2023	31/03/2024	R\$ 20.000,00
Aditamento nº 006/2024	01/04/2023	31/05/2024	R\$ 205.885,18
Aditamento nº 007/2024	01/04/2023	31/07/2024	R\$ 205.885,18
Termo de Ajuste e Quitação nº 08/2024	01/04/2024	31/07/2024	R\$ 2.880,00
Aditamento nº 008/2024	01/08/2024	31/12/2024	R\$ 205.885,18

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
30/04/2025	SEG DE VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 267,99	R\$ -	R\$ 267,99	566875870	12/05/2025
30/04/2025	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 210,00	R\$ -	R\$ 210,00	566817710	12/05/2025
30/04/2025	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 816,18	R\$ -	R\$ 816,18	566910389	12/05/2025
30/04/2025	EMPR CONSIGN.	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.323,08	R\$ -	R\$ 1.323,08	566973426	12/05/2025
30/04/2025	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 256,27	R\$ -	R\$ 256,27	566847242	12/05/2025
30/04/2025	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGURADOS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 39,78	R\$ -	R\$ 39,78	566945062	12/05/2025
29/05/2025	PAULA DA SILVA VIANA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.669,13	R\$ -	R\$ 2.669,13	523283032	29/05/2025
						R\$ 5.582,43		

X

**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

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
IMPOSTOS RETIDOS								
09/05/2025	FGTS FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO- FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 4.807,93	R\$ -	R\$ 4.807,93	14762281	20/05/2025
13/05/2025	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 1.085,49	R\$ -	R\$ 1.085,49	37845088	20/05/2025
20/05/2025	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 770,95	R\$ -	R\$ 770,95	37908176	20/05/2025
12/05/2025	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 6.480,00	R\$ -	R\$ 6.480,00	37821710	20/05/2025
						R\$ 13.144,37		
SERVIÇOS DE TERCEIROS								
01/04/2025	13875	R MARCON PROD LIMPEZA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.925,00	R\$ -	R\$ 1.925,00	46682665656	13/05/2025
						R\$ 1.925,00		
INSUMOS								
01/04/2025	22415	JSSP PROD LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$ 2.303,16	R\$ -	R\$ 2.303,16	46492497515	09/05/2025
						R\$ 2.303,16		
MEDICAMENTOS								
04/04/2025	104695	HDL LOG HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 717,33	R\$ -	R\$ 717,33	46492505262	09/05/2025
04/04/2025	223118	FUTURA COM PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 675,94	R\$ -	R\$ 675,94	46492541987	09/05/2025
07/04/2025	151819	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 669,96	R\$ -	R\$ 669,96	46492657818	09/05/2025
01/04/2025	1989164	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 823,59	R\$ -	R\$ 823,59	46492471483	09/05/2025
07/04/2025	23430	BMG DIST PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.301,28	R\$ -	R\$ 1.301,28	46492595962	09/05/2025
08/04/2025	23458	BMG DIST PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 178,55	R\$ -	R\$ 178,55	46492632915	09/05/2025
						R\$ 4.366,65		
MATERIAL HOSPITALAR								
08/04/2025	9216	DROGAL FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 38,48	R\$ -	R\$ 38,48	46682764417	13/05/2025
10/04/2025	224257	FUTURA COM DE PROD MEDICOS E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 714,08	R\$ -	R\$ 714,08	47016345952	20/05/2025
15/04/2025	2387	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 629,36	R\$ -	R\$ 629,36	46682726054	13/05/2025
03/04/2025	606024	MED CENTER COM LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 775,00	R\$ -	R\$ 775,00	46682646248	13/05/2025
15/04/2025	9326	DROGAL FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 209,64	R\$ -	R\$ 209,64	47014696664	20/05/2025
02/04/2025	70977	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.559,82	R\$ -	R\$ 1.559,82	46492591240	09/05/2025
03/04/2025	151478	ATIVA COM HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 681,24	R\$ -	R\$ 681,24	46492665495	09/05/2025
						R\$ 4.607,62		
SERVIÇOS MÉDICOS								
13/05/2025	561	TOTAL HEALTH CLIN MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.430,00	R\$ 210,94	R\$ 3.219,06	83658864	21/05/2025
13/05/2025	12	M. MASTRANGE SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.810,00	R\$ -	R\$ 19.810,00	83378490	21/05/2025
14/05/2025	18	GZ COSTA SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.308,00	R\$ -	R\$ 1.308,00	82879005	21/05/2025
14/05/2025	64	IFS SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.924,00	R\$ -	R\$ 3.924,00	83170597	21/05/2025
15/05/2025	41	GHG SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.540,00	R\$ -	R\$ 6.540,00	83106955	21/05/2025
16/05/2025	37	LC SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 654,00	R\$ -	R\$ 654,00	83241998	21/05/2025



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

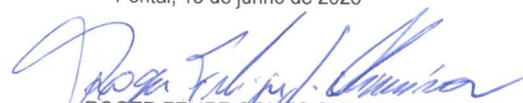
14/05/2025	37	JOSE FERNANDES DOS SANTOS JR LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	2.616.00	R\$	-	R\$	2.616.00	82812283	21/05/2025
15/05/2025	73	CLIN MEDICA VENDRAME LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	7.392.00	R\$	-	R\$	7.392.00	83614861	21/05/2025
13/05/2025	646	CLIN ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVICOS MÉDICOS	R\$	5.232.00	R\$	426.41	R\$	4.805.59	82698006	21/05/2025
19/05/2025	127	CLIN MED DRA NAYARA MICHIELETO LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	23.520.00	R\$	550.37	R\$	22.969.63	84056787	21/05/2025
15/05/2025	238	IGOR ALVES SERV MED LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	9.156.00	R\$	-	R\$	9.156.00	83311867	21/05/2025
14/05/2025	9	ROBERTO M DORNER SERV MED LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	5.232.00	R\$	-	R\$	5.232.00	83497313	21/05/2025
15/05/2025	65	JFC SERV MED LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	9.810.00	R\$	-	R\$	9.810.00	82937297	21/05/2025
15/05/2025	70	CLIN MED VENDRAME LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	654.00	R\$	-	R\$	654.00	83555008	21/05/2025
21/05/2025	4	AFR SERV MED LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	654.00	R\$	-	R\$	654.00	93400514	23/05/2025
19/05/2025	1798	LAB ANALISES CLIN STA TEREZA S/S	SERVICOS MÉDICOS	R\$	3.445.29	R\$	280.79	R\$	3.164.50	83997676	21/05/2025
15/05/2025	12	CLIN MED MENESIO SANTOS LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	5.886.00	R\$	-	R\$	5.886.00	36058202	22/05/2025
14/05/2025	150	MCS CAMPOS LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	7.194.00	R\$	237.40	R\$	6.956.60	82748616	21/05/2025
15/05/2025	83	ADRIEL COSTA SERV MED LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	6.540.00	R\$	-	R\$	6.540.00	82986721	21/05/2025
15/05/2025	64	VALADARES SERV MED LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	2.616.00	R\$	-	R\$	2.616.00	83434269	21/05/2025
								R\$	123.907,38		

DESPESAS BANCÁRIAS											
12/05/2025	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	2.00	R\$	-	R\$	2.00	EXTRATO	12/05/2025
12/05/2025	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	2.00	R\$	-	R\$	2.00	EXTRATO	12/05/2025
12/05/2025	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	2.00	R\$	-	R\$	2.00	EXTRATO	12/05/2025
12/05/2025	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	2.00	R\$	-	R\$	2.00	EXTRATO	12/05/2025
12/05/2025	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	2.00	R\$	-	R\$	2.00	EXTRATO	12/05/2025
12/05/2025	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	2.00	R\$	-	R\$	2.00	EXTRATO	12/05/2025
26/05/2025	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	69.00	R\$	-	R\$	69.00	EXTRATO	26/05/2025
								R\$	81.00		

R\$

155.917,61

Pontal, 13 de junho de 2025


ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Provedor

rfgo/tgr



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518142-1

Data: 02/06/2025 - 14:08

Mês: Maio/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
09/05/2025	091025	CRED TEV	67.985,18 C	67.985,18 C
09/05/2025	091025	CRED TEV	70.176,00 C	138.161,18 C
09/05/2025	091026	CRED TEV	6.000,00 C	144.161,18 C
09/05/2025	091027	CRED TEV	52.089,81 C	196.250,99 C
09/05/2025	091031	CRED TEV	67.985,18 C	264.236,17 C
09/05/2025	091031	CRED TEV	6.000,00 C	270.236,17 C
09/05/2025	091544	PAG BOLETO	823,59 D	269.412,58 C
09/05/2025	091545	PAG BOLETO	2.303,16 D	267.109,42 C
09/05/2025	091545	PAG BOLETO	717,33 D	266.392,09 C
09/05/2025	091546	PAG BOLETO	675,94 D	265.716,15 C
09/05/2025	091546	PAG BOLETO	1.559,82 D	264.156,33 C
09/05/2025	091547	PAG BOLETO	1.301,28 D	262.855,05 C
09/05/2025	091547	PAG BOLETO	178,55 D	262.676,50 C
09/05/2025	091547	PAG BOLETO	669,96 D	262.006,54 C
09/05/2025	091548	PAG BOLETO	681,24 D	261.325,30 C
09/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	261.325,30 C
12/05/2025	121400	ENVIO TEV	256,27 D	261.069,03 C
12/05/2025	121400	TAR TEV IN	2,00 D	261.067,03 C
12/05/2025	121400	ENVIO TEV	210,00 D	260.857,03 C
12/05/2025	121400	TAR TEV IN	2,00 D	260.855,03 C
12/05/2025	121401	ENVIO TEV	267,99 D	260.587,04 C
12/05/2025	121401	TAR TEV IN	2,00 D	260.585,04 C
12/05/2025	121402	ENVIO TEV	816,18 D	259.768,86 C
12/05/2025	121402	TAR TEV IN	2,00 D	259.766,86 C
12/05/2025	121402	ENVIO TEV	39,78 D	259.727,08 C
12/05/2025	121402	TAR TEV IN	2,00 D	259.725,08 C
12/05/2025	121402	ENVIO TEV	1.323,08 D	258.402,00 C
12/05/2025	121402	TAR TEV IN	2,00 D	258.400,00 C
12/05/2025	000000	APLIC FUND	258.400,00 D	0,00 C
12/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

13/05/2025	131443	PAG BOLETO	775,00 D	775,00 D
13/05/2025	131444	PAG BOLETO	1.925,00 D	2.700,00 D
13/05/2025	131445	PAG BOLETO	629,36 D	3.329,36 D
13/05/2025	131446	PAG BOLETO	38,48 D	3.367,84 D
13/05/2025	000000	RESG AUT	3.367,84 C	0,00 C
13/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/05/2025	141158	CRED TEV	67.985,18 C	67.985,18 C
14/05/2025	141158	CRED TEV	6.000,00 C	73.985,18 C
14/05/2025	000000	APLIC FUND	73.985,00 D	0,18 C
14/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,18 C
20/05/2025	201508	PG ORG GOV	6.480,00 D	6.479,82 D
20/05/2025	201508	PG ORG GOV	1.085,49 D	7.565,31 D
20/05/2025	201509	PG PREFEIT	770,95 D	8.336,26 D
20/05/2025	201510	ENVIO TEV	4.807,93 D	13.144,19 D
20/05/2025	201510	PAG BOLETO	209,64 D	13.353,83 D
20/05/2025	201538	PAG BOLETO	714,08 D	14.067,91 D
20/05/2025	000000	RESG AUT	14.067,91 C	0,00 C
20/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/05/2025	698006	ENVIO TED	4.805,59 D	4.805,59 D
21/05/2025	748616	ENVIO TED	6.956,60 D	11.762,19 D
21/05/2025	879005	ENVIO TED	1.308,00 D	13.070,19 D
21/05/2025	812283	ENVIO TED	2.616,00 D	15.686,19 D
21/05/2025	937297	ENVIO TED	9.810,00 D	25.496,19 D
21/05/2025	986721	ENVIO TED	6.540,00 D	32.036,19 D
21/05/2025	044355	ENVIO TED	5.886,00 D	37.922,19 D
21/05/2025	106955	ENVIO TED	6.540,00 D	44.462,19 D
21/05/2025	170597	ENVIO TED	3.924,00 D	48.386,19 D
21/05/2025	241998	ENVIO TED	654,00 D	49.040,19 D
21/05/2025	311867	ENVIO TED	9.156,00 D	58.196,19 D
21/05/2025	378490	ENVIO TED	19.810,00 D	78.006,19 D
21/05/2025	044355	DEV. TED	5.886,00 C	72.120,19 D
21/05/2025	434269	ENVIO TED	2.616,00 D	74.736,19 D
21/05/2025	497313	ENVIO TED	5.232,00 D	79.968,19 D
21/05/2025	555008	ENVIO TED	654,00 D	80.622,19 D
21/05/2025	614861	ENVIO TED	7.392,00 D	88.014,19 D
21/05/2025	658864	ENVIO TED	3.219,06 D	91.233,25 D
21/05/2025	997676	ENVIO TED	3.164,50 D	94.397,75 D
21/05/2025	056787	ENVIO TED	22.969,63 D	117.367,38 D
21/05/2025	000000	RESG AUT	117.367,38 C	0,00 C
21/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/05/2025	058202	ENVIO TED	5.886,00 D	5.886,00 D
22/05/2025	000000	RESG AUT	5.886,00 C	0,00 C

22/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/05/2025	400514	ENVIO TED	654,00 D	654,00 D
23/05/2025	000000	RESG AUT	654,00 C	0,00 C
23/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/05/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
26/05/2025	000000	RESG AUT	69,00 C	0,00 C
26/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/05/2025	291053	ENVIO TEV	2.669,13 D	2.669,13 D
29/05/2025	291456	CRED TEV	75.408,00 C	72.738,87 C
29/05/2025	291456	CRED TEV	50.205,29 C	122.944,16 C
29/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	122.944,16 C

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


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

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

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

Rentabilidade do Fundo

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

Administradora

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

Cliente

Nome IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 1292.000577518142-1	Mês/Ano 05/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	499,27C	191,333703
Aplicações	332.385,00C	126.862,214243
Resgates	141.412,13D	53.786,161472
Rendimento Bruto no Mês	1.914,35C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	193.386,49C	73.267,386475
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
12 / 05	APLICACAO	258.400,00C	98.647,905239
13 / 05	RESGATE	3.367,84D	1.285,044015
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 05	APLICACAO	73.985,00C	28.214,309003
20 / 05	RESGATE	14.067,91D	5.352,941104
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
21 / 05	RESGATE	117.367,38D	44.636,104039
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 05	RESGATE	5.886,00D	2.237,401384
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 05	RESGATE	654,00D	248,470852
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 05	RESGATE	69,00D	26,200076
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



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 000577518142-1

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00045.502176 3 10740000155360
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:	07/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.553,60
Juros (R\$):	6,22
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.559,82
Valor Pago (R\$):	1.559,82

Data/hora da operação:	09/05/2025 11:06:22
------------------------	---------------------

Código da operação:	46492591240
Chave de segurança:	4RA0TMJS3SC0NWWK

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

 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 1 - SAIDA 1 No: 070.977 Série: 1 FL: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3525.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0709.7713.2025.6894 Protocolo de autorização 135250868605499 - 02/04/2025 17:28:59
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 6760			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	

DESTINATÁRIO REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 02/04/2025
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16) 3953-9100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA 001 R\$ 1.553,60 07/05/2025
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
906,37	108,76	0,00	0,00	1.553,60	
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	1.553,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	volumes				

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
809	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP Validade: 04/03/2027 Lote: 0803 25	30049099	020	5102	UN	315	4,0000	1.260,00	735,08	88,21	0,00	12,00	0,00
510	GLICOFISIOLÓGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 05/02/2027 Lote: 8206 25	30049099	020	5102	FR	40	7,3400	293,60	171,29	20,55	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido de compra n. 6760 TERMO DE CONVENIO N. 013/2022 ? T.A N. 10/2025 NCM:300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. 11 DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES.-LEI 10.548/02 ALIQ. ICMS ART. 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES.-LEI 10.548/02	RESERVADO AO FISCO  RECEBIDO: DATA 02/04/25 Farmácia Santa Casa de Pontal

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 02/04/2025 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.553,60		NF-e No: 070.977 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BANCO DO BRASIL

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0

Agencia /Codigo Beneficiário
6504-8/1062-6

Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)

☐ Mudou-se

☐ Ausente

☐ Não existe nº. indicado

☐ Recusado

☐ Não procurado

☐ Endereço insuficiente

☐ Desconhecido

☐ Falecido

☐ Outros (anotar no verso)

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -

Nosso Número
28439230000045502

Vencimento
07/05/2025

Número do Documento
070977/1

Espécie
R\$

Valor do Documento
1.553,60

Recebemos o Título
com as características acima

Data

Assinatura

Data

Assinatura

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Data do Processamento
02/04/2025

BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
07/05/2025

Beneficiário
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP,, / Fone:

Agência / Código Beneficiário
6504-8/1062-6

Data do Documento
02/04/2025

Numero do Documento
070977/1

Especie Doc.
DM

Aceite
N

Data do Processamento
02/04/2025

Noosso Número
28439230000045502

Uso do Banco

Carteira
17/035

Especie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
1.553,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R\$ 3,11 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ
55.110.753/0001-41

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número
do banco.

Autenticação Mecânica

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

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02843.923000 00045.502176 3 10740000155360

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
07/05/2025

Beneficiário
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP,, / Fone:

Agência / Código Beneficiário
6504-8/1062-6

Data do Documento
02/04/2025

Numero do Documento
070977/1

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data do Processamento
02/04/2025

Noosso Número
28439230000045502

Uso do Banco

Carteira
17/035

Espécie Moeda
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
1.553,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R\$ 3,11 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ
55.110.753/0001-41

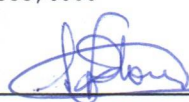
Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 FAX:	Emissão 02/04/2025 08:25 Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Página 1 No. Pedido 6760
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO 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
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025	
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 315,0000 4,0000 0,0000 0,0000	1.260,0000
Complemento do item		
41038- 1 SORO GLICOFISIOLÓGICO BOLSA 1000ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 40,0000 7,3400 0,0000 0,0000	293,6000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.553,6000		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.553,6000	0,0000	0,0000	0,0000	1.553,6000
 COMPRAS Lucimar de S. das Flores Dep. de Compras Santa Casa de Pontal		 ADMINISTRAÇÃO Roger Felipe Gomes Oliveira Provedor Imandade 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 01/04/2025

hora 15:08

Orcamento

N. 079069

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	849 5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	600	4,7000	2.820,00	12
	809 5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	300	4,0000	1.200,00	12
	811 5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	300	8,0600	2.418,00	12
	1184 5032	GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	20	5,0700	101,40	12
	510 5031	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	40	7,3400	293,60	12

Desconto

Total Prod. R\$ 6.833,00 Total Geral R\$ 6.833,00

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1441



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: A1V714/1
Terça-feira, 1 de Abril de 2025 - 14:53:56

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	030007	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	20	R\$ 5,3500	R\$ 160,5000	R\$ 3.210,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0011.169-1		
2	021456	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/50BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	6	R\$ 5,0000	R\$ 250,0000	R\$ 1.500,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0043.1047.004-6		
3	030442	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	20	R\$ 7,5000	R\$ 112,5000	R\$ 2.250,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0043.1047.006-2		
4	031745	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 8,2000	R\$ 246,0000	R\$ 246,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SÓDIO GLICOSE 500ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0124.028-2		
5	031747	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML C/15BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	3	R\$ 12,0000	R\$ 180,0000	R\$ 540,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SÓDIO GLICOSE 1000ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0124.027-4		
6	031915	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/50BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 5,7200	R\$ 286,0000	R\$ 286,00
Principio Ativo:		GLICOSE 5% 250ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1031101770087		
7	031914	SORO GLICOSADO 5% 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 7,1000	R\$ 213,0000	R\$ 213,00
Principio Ativo:		GLICOSE 5% 500ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1031101770109		

8	026242	SORO GLICOSADO 5% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 12,4795	R\$ 199,6720	R\$ 199,67
Principio		GLICOSE 5% 1000ML S. FECHADO		Reg. MS:					
Ativo:				1.0041.0107.014-2					

Total Orçamento : R\$ 8.444,67

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

Previsão de Entrega:
02/04/2025

Validade da Proposta:
04/04/2025

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: Silmara dos Santos Simerman Arruda



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.391.897 Tatuí, 01/04/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
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\$
572853 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX C/24 BOLSAS	EUROFARMA	CX	25	139,800000	24	5,825000	3.495,00
572852 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX C/50 BOLSAS	EUROFARMA	CX	6	245,000000	50	4,900000	1.470,00
568744 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS	EUROFARMA	CX	20	106,000000	15	7,066700	2.120,00
572748 SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX C/30 BOLSAS	HALEX/ISOFARM	CX	1	241,800000	30	8,060000	241,80
569716 SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/48 FRASCOS	FRESENIUS	CX	1	230,400000	48	4,800000	230,40
574750 SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/16 FR SISTEMA FECHADO	FARMARIN	CX	2	87,700000	16	5,481300	175,40

QTDE.ITENS: 6

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 7.732,60

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



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 000577518142-1

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02903.749006 00052.960176 8 10720000066012
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:	09/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	660,12
Juros (R\$):	7,92
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	13,20
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	681,24
Valor Pago (R\$):	681,24

Data/hora da operação:	09/05/2025 11:10:34
------------------------	---------------------

Código da operação:	46492665495
Chave de segurança:	V419AMV60WRXRM2Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA 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. 000.151.478
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1514 7810 2692 4416

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

135250875946408 - 03/04/2025 11:37:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

03/04/2025

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/05/2025
Valor RS 660,12

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
660,12	79,22	0,00	0,00	0,00	0,00	660,12
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	660,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,960

4,960

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
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA G+ PmPf: 31,73 PMC: 3.28 Lote: AFJA24007A Qt: 30 Fab: 01/08/24 Val: 31/07/26	30049079	200	5102	CP	30	0,3500	10,50	10,50	1,26			12,00	
31493	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/TEUTO G+ PMC: 2.42 Lote: 9045086 Qt: 100 Fab: 11/05/24 Val: 09/11/25	30049037	000	5102	AP	100	0,6118	61,18	61,18	7,34			12,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO G+ PMC: 1.60 Lote: 9067420 Qt: 120 Fab: 21/09/23 Val: 21/09/25	30049076	000	5102	AP	120	0,5137	61,64	61,64	7,40			12,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR G+ PMC: 7.19 Lote: 0905/24 Qt: 30 Fab: 14/07/24 Val: 30/06/26 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	FR	30	0,9700	29,10	29,10	3,49			12,00	
34371	METILDOPA 250MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/EMS G+ PmPf: 22,35 PMC: 0.97 Lote: 4H7184 Qt: 30 Fab: 14/08/24 Val: 14/08/26	30049035	000	5102	CP	30	0,4100	12,30	12,30	1,48			12,00	
53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU G- PMC: 44.86 Lote: 25010762 Qt: 60 Fab: 10/12/24 Val: 31/12/26 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	5102	FA	60	7,8500	471,00	471,00	56,52			12,00	
36657	PREDNISONA 20MG (GEN) CT C/ 20 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC G+ PmPf: 27,41 PMC: 2.39 Lote: B24K1179 Qt: 60 Fab: 21/10/24 Val: 21/10/27 FCI:5B1EE297-49FF-4B20-B049-2A9095FB7745	30043999	500	5102	CP	60	0,2400	14,40	14,40	1,73			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 6770 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 T.A Nº 10/2025.
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ Id Mov: 2692441
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\$ 89,09 Estadual: R\$ 79,22 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

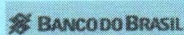
RECEBIDO:

DATA 04/05/25

Farmácia
Santa Casa de Pontal

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100

**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: 151478-01	Cart./Nosso Número: 17/29037490000052960	Valor do Documento: 660,12

Autenticação Mecânica**001-9****00190.00009 02903.749006 00052.960176 8 10720000066012**

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 151478-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/04/2025	Nosso Número 29037490000052960-0
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 660,12
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,98 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 13,20 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 430 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000151478 serie 001
e pedido 2692441 de 03/04/2025

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000151478

() 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 000151478

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: _____



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PAGAMENTO

Junior Ativa Comercial Hospitalar <vendas19@ativahosp.com.br>

5 de maio de 2025 às 16:26

Responder a: vendas19@ativahosp.com.br

Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Cc: DENISE <DENISE@ativahosp.com.br>

Boa tarde Lucia, td bem e com vc?

Foi aceito o pagamento no dia 09/05/2025 via transferência/deposito.

Segue os dados abaixo as opções disponíveis.

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

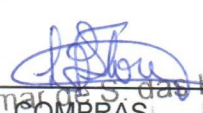
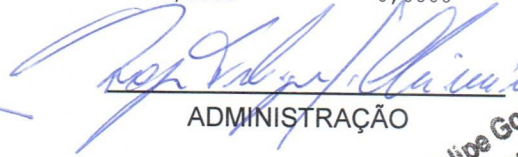
Por favor nos envie o comprovante do pagamento para efetuarmos a baixa o mais breve possivel e não correr o risco de cobrança desnecessaria.

Obrigado

Att,



[Texto das mensagens anteriores oculto]

SIH-R<HCMP0004>		Emissão 02/04/2025 15:05		No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				No. Pedido 6770
CNPJ: 55.110.753/0001-41				
FAX:		Email: dpcompras@iscmpontal.com.br		
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.Reg-No.Requis)
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025				
17760- 1 CLOPIDOGREL 75MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		30,0000	0,3500 0,0000 0,0000	10,5000
Complemento do item				
20576- 1 DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3 ML -AMPOLA-		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		100,0000	0,6118 0,0000 0,0000	61,1800
Complemento do item				
25434- 1 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2 ML-AMP-MARCA		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		120,0000	0,5137 0,0000 0,0000	61,6440
Complemento do item				
28356- 1 BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL FR		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		30,0000	0,9700 0,0000 0,0000	29,1000
Complemento do item				
31631- 1 METILDOPA 250MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		30,0000	0,4100 0,0000 0,0000	12,3000
Complemento do item				
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		60,0000	7,8500 0,0000 0,0000	471,0000
Complemento do item				
37606- 1 PREDNISONA 20MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		60,0000	0,2400 0,0000 0,0000	14,4000
Complemento do item				
Totais:				
		Total Bruto dos itens:		660,1240
		Total Descontos dos itens:		0,0000
		Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens +		Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =
660,1240		0,0000	0,0000	0,0000
				Total do Pedido
				660,1240
 Lucimar de S. das Flores COMPRAS Dep. de Compras Santa Casa de Pontal		 ADMINISTRAÇÃO Roger Felipe Gomes Oliveira Provedor Irmãdade 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

ORÇAMENTO 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: ISENT0

Produtos

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

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/HIPLABOR	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	OMEPAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	60	7,8500	471,00
OMEPAZOL 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/ISO FARMA	CX-200	AP	200	0,5466	109,32
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML							

Total Geral: R\$ 11.964,13

** ONZE MIL, NOVECIENTOS 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: ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ
marui@ativahosp.com.br



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. Cl.	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\$ 85,60	
								85,6000	
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\$ 549,50	
								109,9000	
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\$ 930,60	
								155,1000	
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\$ 72,19	
								72,1900	
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-POLISSULFURICO			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

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. G/	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

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 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

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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.391.956 Tatui, 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 "GENERIC" (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 AMOXIG+AC CLAV 200MG INJ PO EV CX C/10 FA "GENERIC" (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 "GENERIC"	PRATI, DONADU	FR	30	1,360000	1	1,360000	40,80
575515 BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/ 50 AM 2ML IM IV "GENERIC"	WASER FARMA	CX	12	62,000000	50	1,240000	744,00
575044 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERIC"	FARMACE	CX	4	134,000000	100	1,340000	536,00
574626 CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERIC"	HYPERA/NEO QU	CX	71	1,660000	30	0,055300	117,86
574784 CEFALOTINA 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 "GENERIC"	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 "GENERIC" (B1)	EMS	CX	1	1,625000	30	0,054200	1,63
572108 CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERIC"	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 "GENERIC"	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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
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

www.futuramedicamentos.com.br

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

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
PONTAL SP

Telefone: (16) 039531716

Fax:

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 "GENERIC" (C1)	BIOQUIMICO	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 "GENERIC" (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



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 6767

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futura medicamentos.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: leandro.amaral@futura medicamentos.com.br

2 de abril de 2025 às 16:37

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

Cotação # 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 Cotação 01/04/2025

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R\$ 5.000,00

Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Períodos Vencido 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	5,000	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 Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 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
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00	R\$ 8.252,27

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518142-1

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01357.770625 39934.330000 4 10740000209850
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:	09/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.098,50
Juros (R\$):	17,90
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	186,76
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.303,16
Valor Pago (R\$):	2.303,16

Data/hora da operação:	09/05/2025 11:03:46
------------------------	---------------------

Código da operação:	46492497515
Chave de segurança:	2VCKMTFZAWPQGSV2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e							
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nr. 022.415							
										Série: 001							
		JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA				DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica											
RUA ORLANDIA, 87		JARDIM PAULISTA 14090-240				0 - Entrada 1 - Saída				1							
RIBEIRAO PRETO (SP)		Telefone: 1639961905				Nr.: 022.415 Série: 001 Folha 01/01				CHAVE DE ACESSO 35250439846957000199550010000224151010224154							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR										Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110		INSC. SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 39.846.957/0001-99		PROTOCOLO DA NF-E 135250854041089 - 01/04/2025 13:29:27											
DESTINATÁRIO / REMETENTE																	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL										CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 01/04/2025					
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753				BAIRRO / DISTRITO CENTRO				CEP 14180-000		DATA ENTRADA / SAÍDA 01/04/2025							
MUNICÍPIO PONTAL		FONE / FAX		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA SAÍDA 13:27:44							
FATURA(S)																	
Nr DOCUMENTO		VENCER DIA		VALOR		Nr DOCUMENTO		VENCER DIA		VALOR		Nr DOCUMENTO		VENCER DIA		VALOR	
01 001		07/05/2025		2.098,50													
CÁLCULO DOS IMPOSTOS																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 2.098,50									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 2.098,50							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
NOME/RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Emitente 0		CÓDIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF		CNPJ/CPF					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,00000		PESO LÍQUIDO 0,00000							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI				
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP T R 2500 UND	39241000	0400	5405	CX	15,0000	139,9000	2.098,5000			0,00		0,00				
CÁLCULO DO ISSQN																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00				VALOR DO ISSQN 0,00							
DADOS ADICIONAIS																	
PEDIDO DE COMPRA: 6757 TERMO DE CONVENIO N 013/2022 TA N 10/2025.								RESERVADO AO FISCO									
Permite o aproveitamento do credito do ICMS no valor de R\$ 83,31 correspondente a aliquota de 3,97% nos termos do art 23 da LC123/2006. Valor aproximado dos tributos federais R\$ 410,26 (19,55%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 377,73 (18,00%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT																	



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 01357.770625 39934.330000 4 10740000209850

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 01/04/2025	Núm. do documento 781-22415	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2025	Nosso Número 157 / 00013577 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.098,50
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 01357.770625 39934.330000 4 10740000209850

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 01/04/2025	Núm. do documento 781-22415	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2025	Nosso Número 157 / 00013577 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.098,50
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 01/04/2025 13:49	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Pedido 6757
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Data Ped: 01/04/2025
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025	
63605- 1 COPO DESC P/AGUA 180ML PP CRISTALCOPOS	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	375,0000 5,5960 0,0000 0,0000	2.098,5000
Complemento do item	CRISTAL PP	

Totais:	Total Bruto dos itens:	2.098,5000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
2.098,5000 0,0000 0,0000 0,0000	2.098,5000	

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

ADMINISTRAÇÃO
Roger Felipe Gomes Oliveira
Provedor
Imandada 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

Página: 1

Dia Semana: Terça
01/04/2025 10:12:23

Orçamento

Emissao: 01/04/2025 (ORC.34458)

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
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP TR 2500		CX	15,0000	139,9000	0,00	2.098,50
SubTotal:							2.098,50
Desc. Produtos:							0,00
Descontos:							0,00
Acréscimos:							0,00
VALOR TOTAL:							2.098,50

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: 3560 **Status:** Aberto **Data:** 01/04/2025 **Data Entrega:** 01/04/2025
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
2084	COPO PLASTICO 180 ML C/ 2500 UN - TR PP CRISTAL - CX VERMELHA	15,00000	R\$ 140,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00

Resumo dos Totais

Produtos: R\$ 2.100,00 **Desc. Produtos:** R\$ 0,00 **Vir. Imp. Produtos:** R\$ 0,00
Frete: R\$ 0,00 **Descontos:** R\$ 0,00 **Total Geral:** R\$ 2.100,00
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.: 34778

NF.:

Cliente : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ : 55.110.753/0001-41

RG/IE : ISENTA

Endereço : RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL

Bairro : CENTRO

CEP : 14180-000

Fone : (16) 3953-1716

Fone : (16) 3953-9100

Cidade : PONTAL

UF : SP

Transportadora : MAFFER DISTRIBUIDORA

Data do Pedido : 01/04/2025

Data Fat.:

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

Obs.: VALIDADE DE PROPOPOSTA | 10 DIAS

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

PRAZO DE ENTREGA, APÓS O FATURAMENTO REGIÃO - À COMBINAR

FATURAMENTO MÍNIMO P/ RIBEIRÃO PRETO R\$350,00

Código	Descrição	Cor	Tam.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R\$)	Vlr.Total
P.53	COPO DESC. 180ML PP CX C/2.500 UNI. - CRISTAL			15	157,30	0,00	2.359,50

Total Bruto : R\$ 2.359,50

Valor do Frete : R\$ 0,00

Desc.(%) : 0,00

Desc.(R\$) : 0,00

Crédito (R\$) :

Total Líquido : R\$ 2.359,50

Total Parcelado : R\$ 0,00

Qtde Itens : 15,00

Peso Bruto : 0,00

Peso Líq.: 0,00

Total IPI : R\$ 0,00

Representante

Comprador



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco 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 000577518142-1

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 36667.344521 24007.710007 5 10740000067554
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:	09/05/2025
Valor Nominal do Bolet	675,54
Juros (R\$):	0,40
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	675,94
Valor Pago (R\$):	675,94

Data/hora da operação:	09/05/2025 11:07:51
------------------------	---------------------

Código da operação:	46492541987
Chave de segurança:	F2AFUNPCX83EV8YJ

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 223.118

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002231181002450151

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

135250892909827

04/04/2025 19:55

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

04/04/2025

Data de Saída/Entrada

04/04/2025

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 223.118/1 Valor: 675,54 Vencdo. 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
348,90	49,86	0,00	0,00	675,54
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	675,54
Valor do IPI				
0,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	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			12,000	12,000

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
573422	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 18 C/10 UND MARKMED Lote: 20740 Val. 31/08/2027	90183929	000	5102	PCT	2,00 2,00	8,600000	17,20	17,20	3,10		18,0	
51097	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 SOLUMED Lote: 9696 Val. 18/02/2028	90183921	040	5102	UND	5,00 5,00	7,999000	39,99	0,00	0,00			
53399	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND BUNZL/SOLIDOR Lote: 54124051 Val. 31/05/2029	90183219	000	5102	CX	15,00 15,00	6,180000	92,70	92,70	11,12		12,0	
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND DESCARPACK Lote: SAGAAAB0171 Val. 01/09/2029	90183219	000	5102	CX	15,00 15,00	8,200000	123,00	123,00	14,76		12,0	
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8 MAXI CONFORT Lote: 058 Val. 02/02/2028	96190000	060	5405	PCT	10,00 10,00	11,060000	110,80	0,00	0,00			
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 50509 Val. 01/02/2030	90211010	040	5102	UND	5,00 5,00	6,240000	31,20	0,00	0,00			

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. 223.118

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 223.118
SÉRIE: 0
Página 2 de 2


Chave de Acesso da NF-e
3525040823173400019355000002231181002450151
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
135250892909827 04/04/2025 19:55

Natureza da Operação

VENDE DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 50468 Val. 01/02/2030	90211010	040	5102	UND	5,00 5,00	12,390000	61,95	0,00	0,00			
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 50356 Val. 01/02/2030	90211010	040	5102	UND	5,00 5,00	9,450000	47,25	0,00	0,00			
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 49554 Val. 31/10/2029	90211010	040	5102	UND	5,00 5,00	7,090000	35,45	0,00	0,00			
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" C/100 AZULDESCARPACK Lote : SEIUAB006A Val. 01/07/2029	90183929	000	5102	CX	5,00 5,00	23,200000	116,00	116,00	20,88		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.253.635

Reservado ao FISCO

RECEBIDO

DATA 04/04/25

Farmácia

Santa Casa de Pontal

ORDEM DE COMPRA 6779 TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 T.A Nº 10/2025 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 carhoto. - 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 carhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 07/05/2025	Valor Do Documento 675,54
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,20 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
	Agência / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00366673-4	

Dados Do Pagador		
Nome Do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número Documento 223118/1	
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 ITAU341 - 734191.09008 36667.344521 24007.710007 5 10740000067554

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 07/05/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agência / Conta 4522 / 400771
Data Documento 04/04/2025	N Documento 223118/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 04/04/2025	Nosso número 109/00366673-4
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 675,54
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,20 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 55.110.753/0001-41 PONTAL SP Beneficiario final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado



SIH-R<HCMP0004>		Emissão 04/04/2025 15:09		No. Página	
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				1	
CNPJ: 55.110.753/0001-41				No. Pedido	
FAX:		Email: dpcompras@iscmpontal.com.br		6779	
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: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025					
4045- 1 Sonda Aspiração Traqueal Desc.N.18-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		20,0000	0,8600	0,0000	17,2000
Complemento do item					
4048- 1 Sonda P/Alim.Enteral C/Guia N.12 Adulto-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		5,0000	7,9990	0,0000	39,9950
Complemento do item					
47934- 1 Agulha Descartável 25x8-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		1.500,00	0,0618	0,0000	92,7000
Complemento do item					
47958- 1 Agulha Descartável 40x12-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		1.500,00	0,0820	0,0000	123,0000
Complemento do item					
71183- 3 Fralda Geriátrica Desc. Tamanho G-Pacote-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		10,0000	11,0800	0,0000	110,8000
Complemento do item					
76971- 2 Malha Tubular 04cm Rolo 15 Metros-Metro-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		5,0000	6,2400	0,0000	31,2000
Complemento do item					
76995- 2 Malha Tubular 15cm Rolo 15 Metros-Rolo-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		5,0000	12,3900	0,0000	61,9500
Complemento do item					
77033- 2 Malha Tubular 10cm Rolo 15 Metros-Rolo-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		5,0000	9,4500	0,0000	47,2500
Complemento do item					
77045- 2 Malha Tubular 06cm Rolo 15 Metros-Rolo-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		5,0000	7,0900	0,0000	35,4500
Complemento do item					
85984- 1 Scalp N. 23-UNIDADE-MARCA Disponvível		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		500,0000	0,2320	0,0000	116,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 04/04/2025 15:09	No. Página 2
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 6779
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
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: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Reg-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO N° 013/2022 - T.A N° 10/2025	

Totais:	Total Bruto dos itens:	675,5450
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
675,5450	0,0000	0,0000	0,0000	675,5450


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


ADMINISTRAÇÃO
Roger Felipe Gomes Oliveira
Provedor
Imandade 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
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

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

www.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
PONTAL SP

Telefone: (16) 039531716

Fax:

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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: **1.395.300** 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
PONTAL SP

Telefone: (16) 039531716

Fax:

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

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 GVFLX	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...: FATURAMENNTTO MINIMO FRETE CIF 1000,00



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							Reg. MS:		
Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS					0080245210268		
10	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY	ERS	CX	Caixas	12	R\$ 0,0222	R\$ 1,6650	R\$ 19,98
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		HASTES FLEXIVEIS					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							Reg. MS:		
Ativo:		EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5					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							Reg. MS:		
Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI					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							Reg. MS:		
Ativo:		FRALDA GERIATRICA G					00000000000000		
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							Reg. MS:		
Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5					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							Reg. MS:		
Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 15					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							Reg. MS:		
Ativo:		MALHA TUBULAR 06CM X 15MT					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							Reg. MS:		
Ativo:		MALHA TUBULAR 15CM X 15MT					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	SCALP N.21G	Reg. MS:							
Ativo:		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	SCALP N.23G	Reg. MS:							
Ativo:		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	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA	Reg. MS:							
Ativo:	L.SLIP	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	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA	Reg. MS:							
Ativo:	L.SLIP	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	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA	Reg. MS:							
Ativo:	L.SLIP	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	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12	Reg. MS:							
Ativo:		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	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No8	Reg. MS:							
Ativo:		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	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16	Reg. MS:							
Ativo:		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	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL	Reg. MS:							
Ativo:	C/GUIA No12	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	MULTIVIAS C/2VIAS	Reg. MS:							
Ativo:		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	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL	Reg. MS:							
Ativo:		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**



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

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 473767

Código.....: 6746

Fone Contato:

Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS

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

CEP: 14.180-000

04/04/2025

Forn/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

753

Bairro: CENTRO

Complemento:

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	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX 47 SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA			CXG/108-C	UN	150	1,35000	202,50
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 4 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

		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



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 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

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

	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



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 !



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518142-1

Representação numérica do código de barras:	42297.11504 00064.286347 00008.283020 9 10720000065580
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
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:	04/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	655,80
Juros (R\$):	1,05
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	13,11
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	669,96
Valor Pago (R\$):	669,96

Data/hora da operação:	09/05/2025 11:09:39
------------------------	---------------------

Código da operação: 46492657818

Chave de segurança: 3CC0WJM7MPNZPWX1

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

viafra
distribuidora de medicamentos

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701

Complemento: GALPAO G300 BL 6-18

EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240

CAJAMAR/SP

Fone: 551144087296

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 000151819

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0412 4201 6400 0580 5500 1000 1518 1919 1813 1939

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

TUREZA DA OPERAÇÃO
ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

SCRIÇÃO ESTADUAL
1035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250918733638 07/04/2025 16:43:39-03:00

CNPJ
12.420.164/0005-80

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

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

DT. EMISS. 07/04/2025

ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

DATA ENTRADA: 07/04/2025

MUNICIPIO: PONTAL

FONE/FAX: 01639531719

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA: 16:43:39

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

MUNICIPIO: PONTAL

UF: SP

FONE/FAX: 01639531719

OBS/ENTREGA:

001

04/05/2025

655,80

BASE DE CALCULO DO ICMS
655,80

VALOR DO ICMS
118,04

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
655,80

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
655,80

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2

ESPECIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
14,7300

PESO LIQUIDO
14,7300

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
001945	LUVA CIR EST LAT EX C/PO SENSITEX N7,5 CX 200PARE S MUCAMBO - MUCA MBO	40151200	500	5102	CX	1,0000	306,000000	306,00	306,00	0,00	55,08	0,00	18.00%	0.00%	1	2507	30/11/2027
209870	EXTENSÃO ASPIRE ST CRISTAL 3MAS P-VAC CONEC GRAD EMBRAMED - EMBR AMED	90183929	000	5102	UN	60,0000	5,830000	349,80	349,80	0,00	62,96	0,00	18.00%	0.00%	60	2500003363	15/01/2027

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
12020

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

OC6780 TERMO DE CONVENIO N 0132022

Nosso Pedido: 151256

A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

Pedido: 151256
Rep.: 000471

RESERVADO AO FISCO

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Recebido 08/10/25

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35250412420164000580550010001518191918131939	ID1101103525041242016400058055001000151819191813193901
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
12.420.164/0005-80	15/04/2025 às 10:03:32-03:00

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
TERMO DE CONVENIO N 013 2022 T A N 10 2025

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135250998056715	15/04/2025 às 10:04:09-03:00

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.



Banco Safra

422-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A CNPJ: 12 420 164/0005-80		Agência/Cód. Beneficiário 11500/006428634	Nro.Documento 000151819	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Vencimento 05/05/2025	Valor do Documento 655,80	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	



Banco Safra

422-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco do Sistema de Compensacao					Vencimento 05/05/2025
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80 AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701 - CAJAMAR - SP 07775-240					Agência/Código do Beneficiário 11500/006428634
Data do Documento 07/04/2025	Nro.Documento 000151819	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/04/2025	Nosso Número 00008283-0
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 655,80
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) * ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NAO ATRAVES DO PRESENTE BOLETO. Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Titulos e Valores Mobiliarios, nos termos e condicoes do "Instrumento Particular de Cessao Fiduciaria de Recebiveis e Outras Avencas" COBRAR JUROS DE R\$ 0,22 POR DIA DE ATRASO					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000					Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica



Banco Safra

422-7

42297.11504 00064.286347 00008.283020 9 10720000065580

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco do Sistema de Compensacao					Vencimento 05/05/2025
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80 AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701 - CAJAMAR - SP 07775-240					Agência/Código do Beneficiário 11500/006428634
Data do Documento 07/04/2025	Nro.Documento 000151819	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/04/2025	Nosso Número 00008283-0
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 655,80
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) * ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NAO ATRAVES DO PRESENTE BOLETO. Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Titulos e Valores Mobiliarios, nos termos e condicoes do "Instrumento Particular de Cessao Fiduciaria de Recebiveis e Outras Avencas" COBRAR JUROS DE R\$ 0,22 POR DIA DE ATRASO COBRAR MULTA DE 2,00% (R\$ 13,12) A PARTIR DE 05/05/2025					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000					Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica

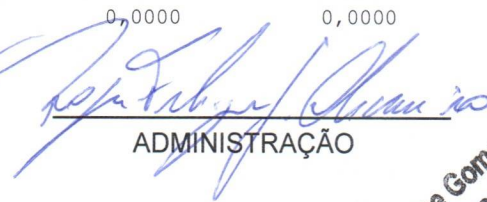
Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 04/04/2025 15:12	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41		No. Pedido 6780
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 355 - CM HOSPITALAR S.A. (CAJAMAR)	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 Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025	
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 1,5300 0,0000 0,0000	306,0000
Complemento do item		
124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000 5,8300 0,0000 0,0000	349,8000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	655,8000		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
655,8000	0,0000	0,0000	0,0000	655,8000


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


ADMINISTRAÇÃO

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

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

uma empresa **viveo**

Mafra

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

uma empresa **viveo**



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.395.300

Tatui, 04/04/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@scmpontal.com.br
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

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
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

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

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

PONTAL SP

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

568405	SERINGA 3ML BICO IVER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	10	14,850000	100	0,148500	148,50
568407	SERINGA 5ML BICO IVER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	10	16,600000	100	0,166000	166,00
571500	SONDA ASPIRACAO TRIQUEAL SEM VALVULA N° 12 C/20 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	3	20,300000	20	1,015000	60,90
573422	SONDA ASPIRACAO TRIQUEAL 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

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@scmpontal.com.br
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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...:

Prazo Entrega...:

Validade Proposta...:

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...: FATURAMENNTTO MINIMO FRETE CIF 1000,00



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		CATETER 24G					Reg. MS:		0010033430148
Ativo:									
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		CATETER NASAL TIPO OCULOS					Reg. MS:		0080245210268
Ativo:									
10	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY	ERS	CX	Caixas	12	R\$ 0,0222	R\$ 1,6650	R\$ 19,98
Principio		HASTES FLEXIVEIS					Reg. MS:		0000004011098
Ativo:									
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		EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR					Reg. MS:		0.0808.0848-903-0
Ativo:		FILTRO 1,5							
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		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS					Reg. MS:		0.0000.0000.000-0
Ativo:		CLOREXIDI							
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		FRALDA GERIATRICA G					Reg. MS:		0000000000000
Ativo:									
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		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5					Reg. MS:		0.0808.0848.005-3
Ativo:									
15	024035	LAMINA BISTURI ESTERIL N15 CX C/100UN	FEATHER	CX	Caixas	1	R\$ 1,8673	R\$ 186,7300	R\$ 186,73
Principio		LAMINA BISTURI ESTERIL No 15					Reg. MS:		0.0101.5047.023-4
Ativo:									
16	021568	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	5	R\$ 7,4084	R\$ 7,4084	R\$ 37,04
Principio		MALHA TUBULAR 06CM X 15MT					Reg. MS:		0.0801.2800.001-2
Ativo:									
17	020972	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	5	R\$ 15,0598	R\$ 15,0598	R\$ 75,30
Principio		MALHA TUBULAR 15CM X 15MT					Reg. MS:		0.0801.2800.001-2
Ativo:									
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**



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 6777

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

7 de abril de 2025 às 09:27

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

Orçamento/Cotação

Página: 1

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	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX			CXG/108-C	UN	150	1,35000	202,50
47	SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR			CXG/200-C	PAR	100	1,65000	165,00
4	82850579001 MUCAMBO							
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 MÍNIMO 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



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 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

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 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



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 !



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 000577518142-1

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01449.983178 5 10740000080640
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:	09/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	806,40
Juros (R\$):	1,07
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	16,12
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	823,59
Valor Pago (R\$):	823,59

Data/hora da operação:	09/05/2025 11:04:44
------------------------	---------------------

Código da operação:	46492471483
Chave de segurança:	YJ02E7F2XKULJYPH

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

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Rioclairensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1989164 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9891 6413 3542 7557

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
135250857073965 01/04/2025 17:40:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
01/04/2025

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01/04/2025

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE / FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1989164/1	07/05/2025	806,40						

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	
806,40		145,15	0,00		0,00	806,40	
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	806,40

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		
12,00	VOLUME(S)		0,27888	135,480	135,480		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M 39640 Q: 96,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2030 L: M40082 Q: 4 8,0000 F: 01/03/25 V: 30/03/2027	30039099	000	5102	L	144,00	5,60	806,40	806,40	145,15	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. N DE PEDIDO 6756 TERMO DE CONVENIO N 013 2022 T A N 10 2025 DATA ENTREGA: 02/04/2025 Pedido: 3117430 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3117430 *** 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: *[Assinatura]*
DATA: 04/04/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 07/05/2025	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 806,40	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360001449983	Nº DO DOCUMENTO 1989164/01	
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 07/05/2025	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 806,40	NOSSO NÚMERO 17115360001449983		
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01449.983178 5 10740000080640

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 01/04/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 1989164/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/04/2025	NOSSO NÚMERO 17115360001449983	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 806,40	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/05/2025 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 16,12) *** 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 01449.983178 5 10740000080640

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 01/04/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 1989164/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/04/2025	NOSSO NÚMERO 17115360001449983	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 806,40	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/05/2025 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 16,12) *** 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



Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Cientes Canal Privado:

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

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

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

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

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

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

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

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Nassif – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916-074 – Jaguariúna – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 – INCR. EST. Nº 395.060.142.110

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

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

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



- 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 82A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

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

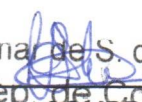
Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

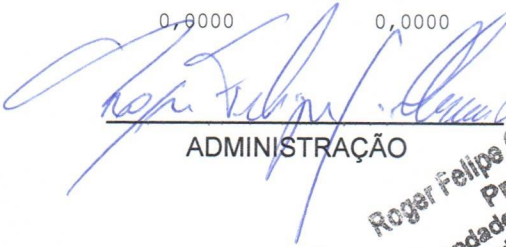
Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST. Nº 0867.098-80 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

SIH-R<HCOMP0004>	Emissão 01/04/2025 07:24	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Pedido 6756
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 01/04/2025
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025	
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	144,0000 5,6000 0,0000 0,0000	806,4000
Complemento do item		

Totais:		Total Bruto dos itens:	806,4000
		Total Descontos dos itens:	0,0000
		Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido = Total do Pedido
806,4000	0,0000	0,0000	0,0000 806,4000


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


ADMINISTRAÇÃO
Roger Felipe Gomes Oliveira
Provedor
Imandade da Santa Casa de
Misericórdia de Pontal



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: A1V47K/1

Segunda-feira, 31 de Março de 2025 - 11:57:58

Dados do Cliente:

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

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fax:

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Fone: 16 39531716

Cnpj: 55.110.753/0001-41

Cep: 14.180-000

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO CX C/12 FR - 88340	VIC PHARMA	CX	Caixas	12	R\$ 5,6000	R\$ 67,2000	R\$ 806,40

Reg. MS:

Princípio Ativo: ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO

00000000000000

Total Orçamento : R\$ 806,40

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

Previsão de Entrega:
01/04/2025

Validade da Proposta:
03/04/2025

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



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: 2581494

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	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP) - 00344	PROLINK	144	1	6,5000	6,50	0,00	936,00	SP	ISENTO

31/03/2025

Observação: cot 1438

TOTAL: 936,00

Vendedor: JOAOH

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 07/04/2025

Agradecemos a preferência !



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 31/03/2025
hora 10:36
Orcamento
N. 079009

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Cond.Pgto 028/ / / /

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	2973 21200001	ALCOOL 70% 1000ML C/12 CINORD	UN	144	8,2000	1.180,80	18
Desconto			Total Prod.		R\$ 1.180,80	Total Geral	R\$ 1.180,80

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao COTACAO N.1438

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518142-1

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01612.290013 1 10750000017500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome/Razão Social:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2025
Valor Nominal do Bolet	175,00
Juros (R\$):	0,05
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	3,50
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	178,55
Valor Pago (R\$):	178,55

Data/hora da operação:	09/05/2025 11:08:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	46492632915
Chave de segurança:	24FNJ7G3L6LV1XZ5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 08/04/2025, Valor Total: R\$175,00, Destinatário: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP		NF-e Nº 000.023.458 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.023.458 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0234 5818 2293 5550 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250931731171 08/04/2025 16:54:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/dEstrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 08/04/2025
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA		HORA DE SAÍDA	

001	08/05/25	R\$ 175,00			
-----	----------	------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 175,00	VALOR DO ICMS 31,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 37,89	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 175,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 175,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 68.244.128/0001-34
ENDEREÇO R GEDEON ALVES FEITOSA ,43	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO EM0020	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO EMBRAMED - Lote * Data Venc...: 2500000347 * 30/12/2027	NCM/SH 90189010	CST 000	CFOP 5102	UNID. UN	QUANT. 100	VALOR UNITÁRIO 1,75	VALOR TOTAL 175,00	BC ICMS 175,00	VALOR ICMS 31,50	ALIQ. ICMS 18	VI P APROX. TRIBUTOS 37,89

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- O.C N° 6776 // TERMO DE CONVENIO N° 013/2022 - T.A N° 10/2025 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APRC VADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *[Assinatura]*
DATA: 09/04/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal



Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP	17.441.839/0001-68 14075-010	Vencimento 08/05/2025	Valor do Documento 175,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/05/2025 Juros 0,03%/dia A partir 09/05/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc.		Data de Emissão 08/04/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
		Nosso Número 16122-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 23458	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito VILA BARBACENA			
Município PONTAL		UF SP	CEP 14180-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01403.894007 01612.290013 1 10750000017500

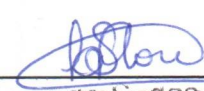
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 08/05/2025
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940
Data do documento 08/04/2025	N. documento 23458	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 08/04/2025	Nosso número 16122-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 175,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/05/2025 Juros 0,03%/dia A partir 09/05/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Outros acréscimos
Pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 VILA BARBACENA PONTAL - SP 55.110.753/0001-41 14180-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/04/2025 12:46 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 6804
Pedido de Compra	

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 09/04/2025
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 Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025	
67064- 1 EQUIPO MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP ADULTO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 1,7500 0,0000 0,0000	175,0000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	175,0000		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
175,0000	0,0000	0,0000	0,0000	175,0000
 Lucimar Flores Dep. de Compras Santa Casa de Pontal		 ADMINISTRAÇÃO Roger Felipe Gomes Oliveira Provedor Imandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		

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 GV FLEX	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...: FATURAMENNTTO MINIMO FRETE CIF 1000,00



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



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.395.300

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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

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

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@scmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

PONTAL SP

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



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									Reg. MS:
Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS							0080245210268
10	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY	ERS	CX	Caixas	12	R\$ 0,0222	R\$ 1,6650	R\$ 19,98
Principio									Reg. MS:
Ativo:		HASTES FLEXIVEIS							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									Reg. MS:
Ativo:		EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5							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									Reg. MS:
Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI							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									Reg. MS:
Ativo:		FRALDA GERIATRICA G							00000000000000
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									Reg. MS:
Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5							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									Reg. MS:
Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 15							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									Reg. MS:
Ativo:		MALHA TUBULAR 06CM X 15MT							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									Reg. MS:
Ativo:		MALHA TUBULAR 15CM X 15MT							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**



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 6777

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

7 de abril de 2025 às 09:27

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

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 473767

Código.....: 6746

Fone Contato:

Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS

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

CEP: 14.180-000

04/04/2025

Forn/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

753

Bairro: CENTRO

Complemento:

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	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX			CXG/108-C	UN	150	1,35000	202,50
47	SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR			CXG/200-C	PAR	100	1,65000	165,00
4	82850579001 MUCAMBO							
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 RS 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



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:

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

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 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



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 !



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 000577518142-1

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 45844.248927 82179.030000 9 10740000070052
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:	09/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	700,52
Juros (R\$):	2,80
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	14,01
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	717,33
Valor Pago (R\$):	717,33

Data/hora da operação:	09/05/2025 11:05:40
------------------------	---------------------

Código da operação:	46492505262
Chave de segurança:	7EEVUGGLJFH7N

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
Nº 104.695
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1046 9518 6406 5602

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
135250891642270 04/04/2025 17:13:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0002-00

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

1883 CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
04/04/2025

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14.180-000

MUNICÍPIO
PONTAL

PHONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

T07

33 | BOL=001 Venc=07/05/2025 Valor=700,52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

700,52

VALOR DO ICMS

120,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

700,52

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

700,52

RAZÃO SOCIAL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

PARTE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
11.872.656/0001-10

ENDEREÇO
Av INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO
UBERLANDIA

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

QUANTIDADE

4,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

2595143

PESO BRUTO

41,6600 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2304	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20 0160301 81187220001 DESCARPAC Lote: CF13AA0002 D.Fab: 05/03/25 D. Val: 31/03/33 0,0000Referencia: 0160301	48191000	000	5102	UN	3	142,50670	0,00	0,00	427,52	427,52	76,95	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2426	LUVIA DE PROCEDIMENTO VINIL MEDIA C/100 TRANSPARENTE 3/TALCO 0541201 ISENTO DESCARPAC Lote: SVFIAB014M D.Fab: 01/08/24 D.Val: 31/07/29 0,0000Referencia:0541201	39262000	200	5102	UN	20	13,65000	0,00	0,00	273,00	273,00	49,14	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O.C.: 6789 TERMO DE CONVENIO N. 013/2022 - T.A N. 10/2025 | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1

SAÍDA

Nº 104.695

SÉRIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1046 9518 6406 5602

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250891642270 04/04/2025 17:13:42

CNPJ
11.872.656/0002-00

Política de Devolução

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

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

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

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

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

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

Motivo da Devolução

☐ FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

☐ SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

☐ MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

☐ VALIDADE CURTA;

☐ ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

☐ OUTRO: _____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 45844.248927 82179.030000 9 10740000070052

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,2951 GalJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000									
Nosso Número		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		Agência/Código Beneficiário	
109/00458442-4		109	DM					8928/21790-3	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	Data Processamento		Valor do Documento
04/04/2025		104695 - 1				N	04/04/2025		700,52

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 45844.248927 82179.030000 9 10740000070052

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 04/04/2025	Número do Documento 104695 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/04/2025	Nosso Número 109/00458442-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 700,52	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 14,01 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,40 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

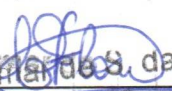


SIH-R<HCMP0004>	Emissão 07/04/2025 14:10	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Pedido 6789
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 04/04/2025
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025		
62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	60,0000 7,1253 0,0000 0,0000	427,5180
Complemento do item		
76417- 1 LUVA DE VINIL S/ TALCO TAM M-CX 100 C/UN-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000 13,6500 0,0000 0,0000	273,0000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	700,5180
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
700,5180	0,0000	0,0000	0,0000	700,5180


Luciana das Flores
 Dep. COMPRAS
 Santa Casa de Pontal


ADMINISTRAÇÃO



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

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

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

Orçamento: 2593902

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	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 !



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
Cond.Pgto 030/ / / /

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

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



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
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 PAPELÃO 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.ÍTEMS: 5

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 3.751,00

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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 Nº29996	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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518142-1

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01612.010015 8 10740000127495
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome/Razão Social:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2025
Valor Nominal do Bolet	1.274,95
Juros (R\$):	0,84
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	25,49
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.301,28
Valor Pago (R\$):	1.301,28

Data/hora da operação:	09/05/2025 11:06:57
------------------------	---------------------

Código da operação:	46492595962
Chave de segurança:	9FJLMX3EUT23JQMU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPPRUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.430

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0234 3017 4600 0451

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

135250913828343 07/04/2025 10:27:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO

PONTAL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF/Estrangeiro

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

07/04/2025

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

CEP

14180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

UF

SP

FONE/FAX

(16)3953-1719

FATURA/DUPLICATA

001

07/05/25

R\$ 1.274,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.255,75

VALOR DO ICMS

226,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

272,59

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.274,95

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.274,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LIFE LOGISTICA IMEDIATA LTDA

ENDEREÇO

R PEDRO BRIGLIADORI SOBRINHO, 16

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

42.801.897/0001-00

MUNICÍPIO

JARDINOPOLIS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

399.101.109.114

PESO BRUTO

15,000

PESO LÍQUIDO

15,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DV0015 (183)	COTONETE CX C/75 NATHY - Lote * Data Venc... 0424 * 30/04/2027	56012190	060	5405	CX	12	1,600	19,20	0,00	0,00	0	0,70
DE0032 (2.)	SCALP N.21G COD.0421201 DESCARPACK - Lote * Data Venc... SEIUAB004B * 30/09/2029	90183929	000	5102	UN	1.500	0,339	508,50	508,50	91,53	18	110,10
CF0570	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.4.0MM COMPER - Lote * Data Venc... 22080140 * 01/08/2027	90183929	000	5102	UN	5	4,860	24,30	24,30	4,37	18	5,26
LA0113 (2.)	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.4.5 SOLIDOR - Lote * Data Venc... 28423121 * 16/12/2028	90183929	000	5102	UN	5	3,990	19,95	19,95	3,59	18	4,32
LA0007 (2.)	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML SOLIDOR - Lote * Data Venc... 09224011 * 31/01/2029	90183921	000	5102	UN	30	2,900	87,00	87,00	15,66	18	18,84
LA0009 (2.)	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML SOLIDOR - Lote * Data Venc... 09324061 * 31/05/2029	90183921	000	5102	UN	20	3,760	75,20	75,20	13,54	18	16,29
LA0011 (2.)	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/B 30 ML SOLIDOR - Lote * Data Venc... 09424091 * 01/09/2029	90183921	000	5102	UN	10	4,180	41,80	41,80	7,52	18	9,04
VM0013	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250ML COD. 5001 PROTEC - Lote * Data Venc... 112709001 *	90192010	000	5102	UN	20	16,200	324,00	324,00	58,32	18	70,15
EM0006 (2.)	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M COD. 662870 EMBRAME - Lote * Data Venc... 2400022925 * 30/10/2027	90183929	000	5102	PCT	100	1,750	175,00	175,00	31,50	18	37,89

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

183-ST conforme anexo XI da portaria CAT Nº68/2019 - 2. - - O.C Nº 6776 // TERMO DE CONVENIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 08/04/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal



Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		07/05/2025	1.274,95
TAMBAÚ 358		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA ELISA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
RIBEIRÃO PRETO - SP			
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 08/05/2025 Juros 0,03%/dia		07/04/2025	
A partir 08/05/2025 multa de 2,00%		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		3214/4038940	
Protesto no 3º dia útil após Venc.		Nosso Número	16120-1

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento	
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		23430	
Endereço			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito			
VILA BARBACENA			
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



756

75691.32140 01403.894007 01612.010015 8 10740000127495

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					07/05/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					3214/4038940
17.441.839/0001-68					
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
07/04/2025	23430	DM	N	07/04/2025	16120-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R\$	0,00		1.274,95
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 08/05/2025 Juros 0,03%/dia					(-) Outras deduções
A partir 08/05/2025 multa de 2,00%					(+) Mora / Multa
Não conceder desconto.					(+) Outros acréscimos
Protesto no 3º dia útil após Venc.					(=) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753					
VILA BARBACENA					
PONTAL - SP					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>		Emissão 08/04/2025 16:05		No. Página	
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				1	
CNPJ: 55.110.753/0001-41				No. Pedido	
FAX:		Email: dpcompras@iscmpontal.com.br		6776	
Pedido de Compra					
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		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.Reg-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025					
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO -UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,7500	0,0000	0,0000	175,0000
Complemento do item					
63782- 1 COTONETES COM HASTES FLEXIVEIS CAIXA COM		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	1,6000	0,0000	0,0000	19,2000
Complemento do item					
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.500,00	0,3390	0,0000	0,0000	508,5000
Complemento do item					
87671- 1 Sonda ENDOTRAQUEAL 4.0 C/BALÃO-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,0000	4,8600	0,0000	0,0000	24,3000
Complemento do item					
87695- 1 Sonda ENDOTRAQUEAL 4,5 C/BALÃO-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,0000	3,9900	0,0000	0,0000	19,9500
Complemento do item 1					
88730- 1 Sonda FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	2,9000	0,0000	0,0000	87,0000
Complemento do item					
88742- 1 Sonda FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	3,7600	0,0000	0,0000	75,2000
Complemento do item					
88754- 1 Sonda FOLEY BALÃO-30 N. 18 2 VIAS-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	4,1800	0,0000	0,0000	41,8000
Complemento do item					
182023- 1 UMIDIFICADOR DE 250ML P/OXIGENIO -		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	16,2000	0,0000	0,0000	324,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 08/04/2025 16:05	No. Página
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		2
CNPJ: 55.110.753/0001-41		No. Pedido
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	6776
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	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° 013/2022 - T.A N° 10/2025	

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.274,9500
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.274,9500	0,0000	0,0000	0,0000	1.274,9500

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

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

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

COITACAO DE VENDA

Nro.: 28828

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...: MIGUEL ROSA PARPINELLI

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIII

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.: FATURAMENNT0 MINIMO FRETE CIF 1000,00



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.395.300 Tatui, 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

www.futuramedicamentos.com.br

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

Cotação no.: 1.395.300 Tatui, 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

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

www.futuramedicamentos.com.br

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

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



Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Sq	Cód.	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
Cl	Item						R\$	R\$	R\$
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	30	0,2155	21,5500	R\$ 646,50
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 25X7			Reg. MS:				
Ativo:					0010033430019				
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	15	0,1360	13,6000	R\$ 204,00
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 25X8			Reg. MS:				
Ativo:					0010033430019				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	15	0,2030	20,3000	R\$ 304,50
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS:				
Ativo:					0010033430019				
4	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	34	1,3150	R\$ 7,8900	R\$ 268,26
Principio		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS:				
Ativo:					0010071150057				
5	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	10	2,8009	56,0180	R\$ 560,18
Principio		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS:				
Ativo:					0080245210070				
6	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	2	2,3200	464,0000	R\$ 928,00
Principio		CATETER 20G			Reg. MS:				
Ativo:					0010033430148				
7	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	2	2,3200	464,0000	R\$ 928,00
Principio		CATETER 22G			Reg. MS:				
Ativo:					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							Reg. MS:		
Ativo:		CATETER 24G					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							Reg. MS:		
Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS					0080245210268		
10	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY	ERS	CX	Caixas	12	R\$ 0,0222	R\$ 1,6650	R\$ 19,98
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		HASTES FLEXIVEIS					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							Reg. MS:		
Ativo:		EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5					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							Reg. MS:		
Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI					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							Reg. MS:		
Ativo:		FRALDA GERIATRICA G					00000000000000		
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							Reg. MS:		
Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5					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							Reg. MS:		
Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 15					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							Reg. MS:		
Ativo:		MALHA TUBULAR 06CM X 15MT					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							Reg. MS:		
Ativo:		MALHA TUBULAR 15CM X 15MT					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 LSLIP	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 LSLIP	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 LSLIP	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**



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 6777

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

7 de abril de 2025 às 09:27

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: 753 Bairro: CENTRO
Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS Complemento:
CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 UF: SP
CEP: 14.180-000 Cidade: PONTAL

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	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX			CXG/108-C	UN	150	1,35000	202,50
47	SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA			CXG/200-C	PAR	100	1,65000	165,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR							
4	82850579001 MUCAMBO			CXG/100-C	RL	5	5,99000	29,95
04	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04CM X 15M ROLO - MSO			CXG/50-C	RL	5	7,27000	36,35
05	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06CM X 15M ROLO - MSO			CXG/60-C	RL	5	9,69000	48,45
07	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO - MSO			RL/1-CXG/50-C	RL	5	15,68000	78,40
09	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO MSO							
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



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:

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/BECTION	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/BECTION	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/BECTION	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/BECTION	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/BECTION	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/BECTION	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

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000Cliente: **1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Orçamento: 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



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 !

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Empn. consignado***Conta origem:** 3472 / 1292 / 000577518142-1**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.323,08**Data de débito:** 12/05/2025**Data/hora da operação:** 12/05/2025 14:02:58**Código da operação:** 566973426**Chave de segurança:** SSL7KYHCYXA356E**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Funerária***Conta origem:** 3472 / 1292 / 000577518142-1**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 39,78**Data de débito:** 12/05/2025**Data/hora da operação:** 12/05/2025 14:02:31**Código da operação:** 566945062**Chave de segurança:** HZWZZ9LZX3P7S3QL**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Sermes Saúde

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518142-1
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4
Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 816,18
Data de débito:	12/05/2025
Data/hora da operação:	12/05/2025 14:02:07
Código da operação:	566910389
Chave de segurança:	2MGP8CU78EHLMAF5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Seguro de vida

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518142-1
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4
Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 267,99
Data de débito:	12/05/2025
Data/hora da operação:	12/05/2025 14:01:06
Código da operação:	566875870
Chave de segurança:	3XQV85H0WNPT38LG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Sermes odonto

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518142-1
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4
Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 256,27
Data de débito:	12/05/2025
Data/hora da operação:	12/05/2025 14:00:16
Código da operação:	566847242
Chave de segurança:	HYLEGQ03L7W9TMW3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Sindicato***Conta origem:** 3472 / 1292 / 000577518142-1**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 210,00**Data de débito:** 12/05/2025**Data/hora da operação:** 12/05/2025 14:00:38**Código da operação:** 566817710**Chave de segurança:** RK0XJGEZAYHTRY74**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



2ª Via - Comprovante de Pagamento de 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 000577518142-1

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01357.193901 00001.250018 4 10830000062936
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA
Nome/Razão Social:	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA
CPF/CNPJ:	05.540.301/0001-21
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	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:	16/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	13/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	629,36
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	629,36
Valor Pago (R\$):	629,36

Data/hora da operação:	13/05/2025 12:00:03
------------------------	---------------------

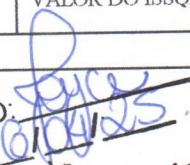
Código da operação:	46682726054
Chave de segurança:	HXM8Q8TG9HJR91J5

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

 013	Identificação do Emitente DROGARIA LIRA E GENARI LTDA RUA 7 DE SETEMBRO, 436 CENTRO Pontal SP 14180033 1639532585	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 2387 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0405 5403 0100 0121 5500 1000 0023 8712 2646 2961 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 135251002493705 15/04/2025 16:27:13
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência 6818		
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 550013810112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05540301000121

DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			CPF / CNPJ 55110753000141		DATA DA EMISSÃO 15/04/2025								
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753,		BAIRRO CENTRO		CEP 14180-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 15/04/2025								
MUNICÍPIO Pontal		FONE / FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 16:27								
FATURA / DUPLICATA													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 92,64	OUTRAS DESPESAS 0,00								
				VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 629,36								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	CNPJ / CPF								
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
14252	N HIDROXIDO ALUMINIO 240ML EMS	30049099	400	5.929	UND	10	20,46	20,46	40,90	163,70	0,00	0,00	0,00
6751	P AEROLIN SOL 10ML	30049039	400	5.929	UND	20	24,40	24,40	48,80	439,20	0,00	0,00	0,00
66	P NEULEPTIL 4% (40MG/ML) GTS 20ML Lote ERA07586 Qtd: 1 Valid: 31/10/2027	30049079	400	5.929	UND	1	29,40	29,40	2,94	26,46	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 37788 TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025		RECEBIDO:  DATA 16/04/25 Farmácia Santa Casa de Pontal	



Beneficiário DROGARIA LIRA E GENARI LTDA SETE DE SETEMBRO - 436 CENTRO PONTAL - SP	05.540.301/0001-21 14180-000	Vencimento 16/05/2025	Valor do Documento 629,36
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.		Data de Emissão 16/04/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3571939	
		Nosso Número 12-5	

Dados do Pagador

Dados do Pagador		Número do Documento	
Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		125	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-041	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01357.193901 00001.250018 4 10830000062936

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 16/05/2025
Beneficiário DROGARIA LIRA E GENARI LTDA 05.540.301/0001-21					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3571939
Data do documento 16/04/2025	N. documento 125	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 16/04/2025	Nosso número 12-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 629,36
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS CENTRO PONTAL - SP Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

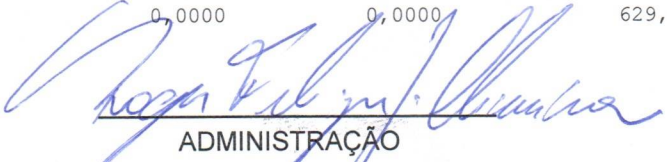
SIH-R<HCMP0004>	Emissão 14/04/2025 16:39	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 6818
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 93 - DROGARIA LIRA E GENARI 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
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025	
27169- 2 HIDROXIDO DE ALUMINIO 240 ML -FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 16,3700 0,0000 0,0000	163,7000
Complemento do item		
33479- 1 NEULEPTIL 4% 20 ML GTS -FRASCO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000 26,4600 0,0000 0,0000	26,4600
Complemento do item		
39652- 1 SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML SOL NEBUL.FR	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 21,9600 0,0000 0,0000	439,2000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	629,3600
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
629,3600	0,0000	0,0000	0,0000	629,3600


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

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento

DES Loratadina 0,5mg/ml 60ml Medley 06 frascos	42,23	CADA	253,38
Hidróxido de Alumínio 240ml EMS 10 frascos	16,37	CADA	163,70
Aerolin Sol 10ml 20 frascos	21,96	CADA	439,20
Neuleptil 4% (40mg/ml) 0,25ml 120 unidades	16,46	CADA	26,46
GTS 20ml Sanofi (C1)			
TOTAL			882,74

PONTAL 11 ABRIL DE 2025

Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário e esperamos poder atendê-lo brevemente.



Orçamento Nro -

79548

Data/hora Impressão 14/04/2025 15:27:19

Data: 14/04/2025

Validade orçamento: 21/04/2025

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755

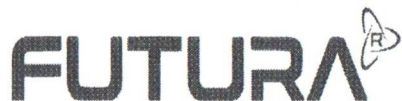
Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
4290	AEROLIN SOLUCAO 10ML	20	R\$ 488,00	R\$ 6,20	R\$ 481,80
7602	DESLORATADINA XAROPE 60ML(G)MEDLEY	6	R\$ 288,96	R\$ 79,32	R\$ 209,64
4554	HIDROXIDO ALUMINIO HORT EMS SUSP OR 240ML	10	R\$ 277,90	R\$ 20,90	R\$ 257,00
3366	**NEULEPTIL 40MG GOTAS 20ML C1	1	R\$ 29,40	R\$ 1,84	R\$ 27,56
Totais		37	R\$ 1.084,26	R\$ 108,26	R\$ 976,00

Valor a Pagar: 976,00

Imposto: 0,00



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.401.344

Tatui,

10/04/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

PONTAL SP

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
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

E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.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

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 BSN - 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

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.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 !



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRÃO 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)**Contato:****Fantasia:****Cep:** 14180-000**Endereço:** R ANANIAS COSTA FREITAS,753**Telefone:** (16)99416-7261**Cidade:** PONTAL**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** dpcompras@iscmpontal.com.br**Cnpj/Cpf:** 55.110.753/0001-41**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	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

Wilson

Transportadora: Cif -**Vendedor:** ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ
marui@ativahosp.com.br



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518142-1

Representação numérica do código de barras:	24690.00117 10502.944001 38073.719767 1 10850000077500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO ABC - BRASIL S/A
Código do Banco:	246
Código do ISPB:	28195667
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COML LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COML LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MED CENTER COML LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	13/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	775,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	775,00
Valor Pago (R\$):	775,00

Data/hora da operação:	13/05/2025 11:59:47
------------------------	---------------------

Código da operação:	46682646248
Chave de segurança:	TGLTJQ6L1QAEQNRZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges

Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950

www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000606024

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3125 0400 8749 2900 0140 5500 1000 6060 2418 1308 2231

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256569098759 02/04/25 17:55:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(14112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J / C.P.F.

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

02/04/2025

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

03/04/2025

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

16991100279

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:43:17

FATURA / DUPLICATA

001 18/05/2025 775,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

775,00

VALOR DO I.C.M.S.

92,99

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

775,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

775,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F.

12270745000400

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

646410

PESO BRUTO

5,195 Kg

PESO LÍQUIDO

5,195 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS % ICMS % IPI
01550400	GABAPENTINA 300 MG CAPS / VP -	0	6108	1	9,600000	0,00%	9,60	9,60	0,00	1,15	0,00	12,00	0,00
3004.90.39	40713483/FAB.01/10/24/VAL.30/10/26 C/ 30 CP	30	500	CV		0,00		9,60	0,00				
00042100	GLIBENCLÂMIDA 5 MG COMP / -	0	6108	1	2,700000	0,00%	2,70	2,70	0,00	0,32	0,00	12,00	0,00
3004.90.99	B24H3134/FAB.01/08/24/VAL.30/08/26 C/ 30 CP	30	500	CV		0,00		2,70	0,00				
01226100	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML -	0	6108	25	19,600000	0,00%	490,00	490,00	0,00	58,80	0,00	12,00	0,00
3004.90.69	25011475/FAB.01/11/24/VAL.30/11/26 C/ 20 AP	500	500	CV		0,00		490,00	0,00				
00899300	SUXAMETONIO 100 MG F/A -	0	6108	10	18,750000	0,00%	187,50	187,50	0,00	22,50	0,00	12,00	0,00
3004.90.99	2502338/FAB.01/01/25/VAL.30/01/27	10	500	FR		0,00		187,50	0,00				
00263500	TOPCOID 5MG/G GEL 40 GR -	0	6108	6	14,200000	0,00%	85,20	85,20	0,00	10,22	0,00	12,00	0,00
3004.90.99	2508692/FAB.01/02/25/VAL.28/02/28	6	000	TB		0,00		85,20	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

PEDIDO 6762 TERMO DE CONVENIO N 013/2022 ? T.A N 10/2025.

Pedido: 646410

Volume M3: 0,012375

Rota: 8

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 16,94

RESERVADO A

RECEBIDO: *[Assinatura]*
DATA: 04/04/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

RECEBIDO: *[Assinatura]*
DATA: *[Assinatura]*
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BRASIL

ABC

246-0

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO

00019/19070022527590

N. DO DOCUMENTO

606024/01

PAGADOR

14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P

NOSSO NÚMERO

00019/110/0380737197

VENCIMENTO

18/05/2025

RECEBI(EMOS) O BLOQUETO

ASSINATURA

VALOR DO DOCUMENTO

775,00

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA

DATA DE PROCESSAMENTO

02/04/2025

BRASIL

ABC

246-0

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA

BENEFICIÁRIO

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40

ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO

02/04/2025

NO. DO DOCUMENTO

606024/01

ESPÉCIE DOC.

DM

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

03/04/2025

USO DO BANCO

CIP

CARTEIRA

110

MOEDA

R\$

QUANTIDADE

VALOR

X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 18/05/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Protestar 7 dias após o Vencimento.

Titulo transferido a favor do Banco ABC Brasil.

VENCIMENTO

18/05/2025

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO

00019/19070022527590000

CART. / NOSSO NÚMERO

00019/110/0380737197-6

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO

775,00

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS

3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES

4 (+) MORA / MULTA / JUROS

5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS

6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR

14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

14180000 PONTAL

CENTRO

SACADOR/AVALISTA

SP

Autenticação Mecânica

BRASIL

ABC

246-0

24690.00117 10502.944001 38073.719767 1 10850000077500

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA

BENEFICIÁRIO

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40

ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO

02/04/2025

NO. DO DOCUMENTO

606024/01

ESPÉCIE DOC.

DM

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

03/04/2025

USO DO BANCO

CIP

CARTEIRA

110

MOEDA

R\$

QUANTIDADE

VALOR

X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 18/05/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Protestar 7 dias após o Vencimento.

Titulo transferido a favor do Banco ABC Brasil.

VENCIMENTO

18/05/2025

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO

00019/19070022527590000

CART. / NOSSO NÚMERO

00019/110/0380737197-6

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO

775,00

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS

3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES

4 (+) MORA / MULTA / JUROS

5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS

6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR

14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

14180000 PONTAL

CENTRO

SACADOR/AVALISTA

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 02/04/2025

14:33

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6762

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO

Fornecedor: 339 - MEDCENTER COMERCIAL 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.Reg-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 013/2022 - T.A N° 10/2025

25549- 1 GABAPENTINA 300MG CP-CPS-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

30,0000

0,3200

0,0000

0,0000

9,6000

Complemento do item

26013- 1 GLIBENCLAMIDA 5MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

30,0000

0,0900

0,0000

0,0000

2,7000

Complemento do item

27388- 1 HIRUDOID 500MG GEL -TUBO-MARCA DISPONVIEL

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

6,0000

14,2000

0,0000

0,0000

85,2000

Complemento do item

35351- 1 ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-MARCA

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

500,0000

0,9800

0,0000

0,0000

490,0000

Complemento do item

42201- 1 SUXAMETONIO 100MG FR 10ML (SUCCINIL)-FRA.

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

10,0000

18,7500

0,0000

0,0000

187,5000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:

775,0000

Total Descontos dos itens:

0,0000

Total IPI dos itens:

0,0000

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

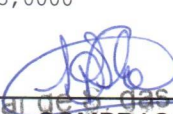
775,0000

0,0000

0,0000

0,0000

775,0000


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



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

Cotação # 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 Cotação 01/04/2025

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R\$ 5.000,00

Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Períodos Vencido 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	TOPICOID 5MG/G GEL 40 GR (S) UNIAO QUIMICA TB COM 1 TB	5,000	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 Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 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
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00	R\$ 8.252,27

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



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

ORCAMENTO Nº 2690433

01 DE ABRIL DE 2025

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

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

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

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/HIPOPOLABOR	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	OMEPAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	60	7,8500	471,00
OMEPAZOL 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 QUÍMICA	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, NOVECIENTOS E SESENTA 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



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. Cl.	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	PREDNISONA 20MG	Reg. MS:							
Ativo:		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	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO	Reg. MS:							
Ativo:		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	OCITOCINA 5UI/ML	Reg. MS:							
Ativo:		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	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO	Reg. MS:							
Ativo:		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	NITROPRUSSATO DE SODIO DIIDRATADO	Reg. MS:							
Ativo:	50MG	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	MIDAZOLAM 50MG	Reg. MS:							
Ativo:		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	METOPROLOL 50MG, SUCCINATO	Reg. MS:							
Ativo:		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	METILPREDNISOLONA 500MG, SUCCINATO	Reg. MS:							
Ativo:	SODICO	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	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-	Reg. MS:							
Ativo:	POLISSULFURICOG	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	GABAPENTINA 300MG	Reg. MS:							
Ativo:		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

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 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 MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000Cliente: **1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Orçamento: 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 - 513252/700000410	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.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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

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

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
573557 VALPROATO DE SODIO (AC VALP) 250MG CX C/25CPS "GENERIC" (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 AMOXIG+AC CLAV 200MG INJ PO EV CX C/10 FA "GENERIC" (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 "GENERIC"	PRATI, DONADU	FR	30	1,360000	1	1,360000	40,80
575515 BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/ 50 AM 2ML IM IV "GENERIC"	WASER FARMA	CX	12	62,000000	50	1,240000	744,00
575044 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERIC"	FARMACE	CX	4	134,000000	100	1,340000	536,00
574626 CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERIC"	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 "GENERIC"	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 "GENERIC" (B1)	EMS	CX	1	1,625000	30	0,054200	1,63
572108 CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERIC"	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 "GENERIC"	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
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.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 LEANDROEVANGELISTAAMARAL

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 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	1	84,700000	100	0,847000	84,70
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERIC"	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 "GENERIC" (C1)	TEUTO BRASILE	CX	2	24,800000	5	4,960000	49,60
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERIC"	SANTISA	CX	1	61,200000	100	0,612000	61,20
575377	GABAPENTINA 300MG CAP REV CX C/30 CP "GENERIC" (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 "GENERIC"	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 "GENERIC"	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 "GENERIC"	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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No. Empenho :

No. Proc. :

No. Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

53808	SEVOFLURANO 100% SOL INAL 250ML C/1 FR "GENERIC" (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 "GENERIC" (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



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 6767

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: leandro.amaral@futuramedicamentos.com.br

2 de abril de 2025 às 16:37

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518142-1

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03066.370002 00230.916173 6 10850000003848
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA
Nome/Razão Social:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ:	54.375.647/0001-27
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	13/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	38,48
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	38,48
Valor Pago (R\$):	38,48

Data/hora da operação:	13/05/2025 12:00:19
------------------------	---------------------

Código da operação:	46682764417
Chave de segurança:	L595PC46EKF6QUMV

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



BANCO DO BRASIL

001 - 9

DROGALFARMACEUTICA MATRIZ		54.375.647/0001-27		Agência/ Código Cedente		5115-2/8357-7		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora.)	
Sacado		55.110.753/0001-41		Nosso Número		17/30663700-6		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado	
IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL		55.110.753/0001-41		Valor do Documento		38,48		☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Endereço Insuficiente	
Vencimento		Nº do Documento		Espécie da Moeda		Data		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
18/05/2025		9216/001		R\$					
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data		Assinatura		Data		Entregador	
Local de Pagamento								Data do Processamento	
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.								10/04/2025	

Comprovante de entrega



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00230.916173 6 10850000003848

Local de Pagamento							
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.							
Cedente							
DROGALFARMACEUTICA MATRIZ							
AV DR CASSIO PASCHOAL PADOVANI 1900- MORUMBI PIRACICABA/SP - CNPJ: 54.375.647/0001-27							
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie do Documento		Aceite	
08/04/2025		9216/001		DM		A	
Data do Processamento						10/04/2025	
Uso do Banco		Cip		Carteira		Espécie da Moeda	
				17		R\$	
Quantidade				Valor			
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						Vencimento	
						18/05/2025	
						Agência/Código Cedente	
						5115-2/8357-7	
						Nosso Número	
						17/30663700-6	
						1 (=) Valor do Documento	
						38,48	
						2 (-) Desconto/Abatimento	
						3 (-) Outras Deduções	
						4 (+) Mora/Multa	
						5 (+) Outros Acréscimos	
						6 (=) Valor Cobrado	
Sacado						55.110.753/0001-41	
IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL							
RUA R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO							
14.180-000						PONTAL-SP	
Sacado Avalista							

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00230.916173 6 10850000003848

Local de Pagamento						Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.						18/05/2025	
Cedente						Agência/Código Cedente	
DROGALFARMACEUTICA MATRIZ						5115-2/8357-7	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie do Documento		Aceite	
08/04/2025		9216/001		DM		A	
Data do Processamento						10/04/2025	
Uso do Banco		Cip		Carteira		Espécie da Moeda	
				17		R\$	
Quantidade				Valor			
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						2 (-) Desconto/Abatimento	
						3 (-) Outras Deduções	
						4 (+) Mora/Multa	
						5 (+) Outros Acréscimos	
						6 (=) Valor Cobrado	
Sacado						55.110.753/0001-41	
IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL							
RUA R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO							
14.180-000						PONTAL-SP	
Sacado Avalista							

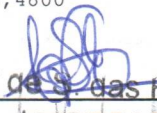
Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 07/04/2025 09:43	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 6793
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223	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.Reg-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025	
35750- 1 CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 0,25MG/ML PED	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,0000 9,6200 0,0000 0,0000	38,4800
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	38,4800
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
38,4800	0,0000	0,0000 0,0000 38,4800
 <u>Lucimar de S. das Flores</u> Dep. de COMPRAS Santa Casa de Pontal  <u>ADMINISTRAÇÃO</u> Roger Felipe Gomes Oliveira Provedor Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		



Orcamento Nro - 79136

Data/hora Impressão 05/04/2025 15:32:28

Data: 05/04/2025

Validade orçamento: 12/04/2025

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
1966	CLOR OXIMETAZOLINA 0.25MG GOTAS 20ML(G)EMS	4	R\$ 47,92	R\$ 9,44	R\$ 38,48
Totais		4	R\$ 47,92	R\$ 9,44	R\$ 38,48

Valor a Pagar: 38,48

Imposto: 0,00



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

Cotação # 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		Data Cotacao		Situação	
Receptivo		01/04/2025		VALIDA	
Forma de Pagto		Condição de Pagto		30 - 30 DIAS - R\$ 5.000,00	
Operador		Períodos Vencdo		30	
BL - BOLETO					
100 - JESSICA DA SILVA SANTOS					
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 Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

			Cotação # 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



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

ORÇAMENTO Nº 2690433

01 DE ABRIL DE 2025

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

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

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

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	OMEPAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	60	7,8500	471,00
OMEPAZOL 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, NOVECIENTOS E SESENTA 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: ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ
marui@ativahosp.com.br



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\$ 85,60	
								85,6000	
Principio		PREDNISONA 20MG					Reg. MS:		
Ativo:							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		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO					Reg. MS:		
Ativo:							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		OCITOCINA 5UI/ML					Reg. MS:		
Ativo:							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		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO					Reg. MS:		
Ativo:							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		NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO					Reg. MS:		
Ativo:		50MG					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		MIDAZOLAM 50MG					Reg. MS:		
Ativo:							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		METOPROLOL 50MG, SUCCINATO					Reg. MS:		
Ativo:							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		METILPREDNISOLONA 500MG, SUCCINATO					Reg. MS:		
Ativo:		SODICO					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		ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-					Reg. MS:		
Ativo:		POLISSULFURICO					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		GABAPENTINA 300MG					Reg. MS:		
Ativo:							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

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Orçamento: 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 (NAUSEDON) 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.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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
573557 VALPROATO DE SODIO (AC VALP) 250MG CX C/25CPS "GENERIC" (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 AMOXIG+AC CLAV 200MG INJ PO EV CX C/10 FA "GENERIC" (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 "GENERIC"	PRATI, DONADU	FR	30	1,360000	1	1,360000	40,80
575515 BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/ 50 AM 2ML IM IV "GENERIC"	WASER FARMA	CX	12	62,000000	50	1,240000	744,00
575044 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERIC"	FARMACE	CX	4	134,000000	100	1,340000	536,00
574626 CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERIC"	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 "GENERIC"	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 "GENERIC" (B1)	EMS	CX	1	1,625000	30	0,054200	1,63
572108 CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERIC"	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 "GENERIC"	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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDROEVANGELISTA AMARAL
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 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	1	84,700000	100	0,847000	84,70
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERIC"	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 "GENERIC" (C1)	TEUTO BRASILE	CX	2	24,800000	5	4,960000	49,60
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERIC"	SANTISA	CX	1	61,200000	100	0,612000	61,20
575377	GABAPENTINA 300MG CAP REV CX C/30 CP "GENERIC" (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 "GENERIC"	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 "GENERIC"	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 "GENERIC"	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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.391.956

Tatui, 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 "GENERIC" (C1)	BIOQUIMICO	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 "GENERIC" (A2)	TEUTO BRASILEL	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



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,

DANIELE TELES
Vendas

Skype: Daniele Teles
Ramat 1034
vendas6@futuramedicamentos.com.br

(15) 3251-9494 | futuramedicamentos.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **PD FUTURA 6767.pdf**
62K



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Rebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518142-1

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00010.579175 4 00820000192500
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:	15/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	13/05/2025
Valor Nominal do Bolet	1.925,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.925,00
Valor Pago (R\$):	1.925,00

Data/hora da operação:	13/05/2025 11:59:32
------------------------	---------------------

Código da operação:	46682665656
Chave de segurança:	192YCAPWY8ZLA8KU

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 PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 01/04/2025 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 1.925,00

DATA RECEBIMENTO
02/04/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

NF-e
Nº 000013.875
SÉRIE 001

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
R JAIME JOSE DO NASC TO 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-Saida 1

Nº 13875 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-25.04-18.209.156/0001-42-55-001-000.013.875-100.016.497-5

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250849055333 01/04/2025 06:15:46h

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582974310112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
000000000

CNPJ
18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO
PONTAL

Código Cliente
000187

CNPJ / CPF
55.110.753/0001.41

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14.180.000

UF
SP

FONE / FAX
(16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
01/04/2025

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
01/04/2025

HORA DA SAÍDA
06:15h

FATURA/DUPLICATAS								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000013875	15/05/2025	1.925,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.925,00
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	1.925,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Remetente(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
0091	TEXSPAR DXA 50LTS	28151200	0.102	5.102	BO	1,0000	1.925,00000	0,00	1.925,00	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
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONVÊNIO 013/2022 - T.A. 010/2025 // 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 ACETAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox. dos Tributos R\$ 258,91 (13,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Pedido 12.470 Vendedor 4 Pedido compra

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						15/05/2025	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42						2665-4 / 045000-6	
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP							
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	
01/04/2025		13.875		DM		N	
Data do Processamento		Nosso Número		Valor do Documento			
01/04/2025		31000500000010579		1.925,00			
Uso do Banco		Carteira		Especie		Quantidade	
		17		R\$			
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 6,74 AO DIA.							
APOS VCTO MULTA DE 4,5%							
APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO							
						(+) Mora / Multa	
						(-) Valor Cobrado	

Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 Bairro CENTRO
PONTAL/SP CEP 14.180.000

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

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						15/05/2025	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42						2665-4 / 045000-6	
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP							
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	
01/04/2025		13.875		DM		N	
Data do Processamento		Nosso Número		Valor do Documento			
01/04/2025		31000500000010579		1.925,00			
Uso do Banco		Carteira		Especie		Quantidade	
		17		R\$			
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 6,74 AO DIA.							
APOS VCTO MULTA DE 4,5%							
APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO							
						(+) Valor Cobrado	

Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 Bairro CENTRO
PONTAL/SP CEP 14.180.000

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						15/05/2025	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42						2665-4 / 045000-6	
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP							
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	
01/04/2025		13.875		DM		N	
Data do Processamento		Nosso Número		Valor do Documento			
01/04/2025		31000500000010579		1.925,00			
Uso do Banco		Carteira		Especie		Quantidade	
		17		R\$			
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 6,74 AO DIA.							
APOS VCTO MULTA DE 4,5%							
APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO							
						(+) Mora / Multa	
						(-) Valor Cobrado	

Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 Bairro CENTRO
PONTAL/SP CEP 14.180.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518142-1

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 36792.324521 24007.710007 2 10790000071240
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:	12/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	712,40
Juros (R\$):	1,68
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	714,08
Valor Pago (R\$):	714,08

Data/hora da operação:	20/05/2025 14:29:57
------------------------	---------------------

Código da operação: 47016345952
Chave de segurança: KFKXJLGC0PZ9J43S

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 Cn. 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

No. 224.257

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002242571002461534

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

135250959082064

11/04/2025 00:19

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

10/04/2025

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

10/04/2025

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl. 224.257/1 Valor: 712,40 Vencto. 12/05/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

502,10

Valor do ICMS

85,19

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

712,40

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

712,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP EIRE

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

9

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

08.231.734/0001-93

Endereço

RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100

Município

TATUI

UF

SP

Inscrição Estadual

687161985111

Quantidade

3

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

5,220

Peso Líquido

1,220

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: 1597/24 Val: 31/10/2026	30043999	000	5102	FR	20,00	4,320000	86,40	86,40	10,37		12,0	
570611	COLAGENASE 0,6UI/G C/ CLORANF. CX C/108NG X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA Lote: 50022315 Val: 27/11/2026	30049019	000	5102	CX	2,00	102,000000	204,00	204,00	26,72		18,0	
569462	CLOREXIDINA 0,2% (SOLAQUOSA) 1000ML CX C/12 FR "CHLORCLEAR" VICPHARMA Lote: C9991 Val: 30/06/2026	34029019	060	5405	CX	1,00	210,300000	210,30	0,00	0,00			
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA Lote: M39865 Val: 12/02/2028	30039099	000	5102	CX	1,00	142,400000	142,40	142,40	25,63		18,0	
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 2450007 Val: 31/01/2027	30049099	000	5102	CX	1,00	69,300000	69,30	69,30	12,47		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. 224.257

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. 224.257

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002242571002461534

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

135250959082064

11/04/2025 00:19

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

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

N/P.254.906

Reservado ao FISCO

RECEBIDO: *[Assinatura]*
DATA: 11/04/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

ORDEN DE COMPRA 6809 TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 T.A Nº 10/2025 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 carhoto. - 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 carhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017.

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 12/05/2025	Valor Do Documento 712,40
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,21 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 11/04/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00367923-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número Documento 224257/1
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

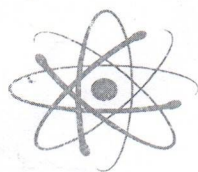
BANCO ITAU

341 - 7

34191.09008 36792.324521 24007.710007 2 10790000071240

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 12/05/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 10/04/2025	N Documento 224257/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 10/04/2025	Nosso número 109/00367923-2
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 712,40
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,21 POR DIA DE ATRASO APOS 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 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado





futura

Produtos Médicos Hospitalares

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA (CCe)

FUTURA COM.DE PROD. HOSP. LTDA

Rua Dr Gualter Nunes 100 18271-210 Ch.Junqueira TATUI/SP

CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111

Fone/Fax: (15) 3251-9494

No.NF.: 224.257

Emissão: 10/04/2025

3525040823173400019355000000224257100246153

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

ISENTO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS

PONTAL

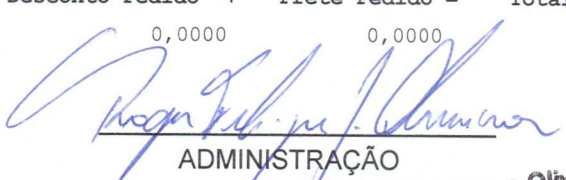
SP

Evento: 1 11/04/2025 20:08:08

CORRECAO PARA TRANSPORTADORA CUJO CORRETO SERA: PVN
AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI- CNPJ :
12.270.745/0004-00- I.E.:671495090114 - Endereço: ROD ADAUTO
CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP110-330 - CEP:
13178-440- Cidade : SUMARE/SP - TELEFONE: (13) 022023137

SIH-R<HCOMP0004>	Emissão 14/04/2025 09:32	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 6809
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E			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.Reg-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025						
4124- 2 PREDNISOLONA, FOSF 3MG/ML 60ML-FRASCO 60ML-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	20,0000	4,3200	0,0000	0,0000	86,4000	
Complemento do item						
17981- 2 CLOREXEDINE 0,5% SOL.ALCOOLICA 1000ML -		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	12,0000	11,8667	0,0000	0,0000	142,4004	
Complemento do item						
26621- 2 HALOPERIDOL 5MG/ML AMP -AMPOLA -		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,3860	0,0000	0,0000	69,3000	
Complemento do item						
28964- 2 KOLLAGENASE C/CLORANF 30 GR POM -TUBO 30G-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	20,0000	10,2000	0,0000	0,0000	204,0000	
Complemento do item						
62169- 2 CLOREXIDINA SOL.AQUOSA 0,2% 1000ML-LITRO-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	12,0000	17,5250	0,0000	0,0000	210,3000	
Complemento do item SOLUÇÃO AQUOSA 0,2%						

Totais:		Total Bruto dos itens:		712,4004	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido	
712,4004	0,0000	0,0000	0,0000	712,4004	
 Juliana 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			



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira

TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111

PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.401.344 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 "GENERIC"	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 "GENERIC" (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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.401.344 Tatuí, 10/04/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

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



Orcamento Nro - 79548

Data/hora Impressão 14/04/2025 15:27:19

Data: 14/04/2025

Validade orçamento: 21/04/2025

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
34290	AEROLIN SOLUCAO 10ML	20	R\$ 488,00	R\$ 6,20	R\$ 481,80
37602	DES Loratadina Xarope 60ML(G)MEDLEY	6	R\$ 288,96	R\$ 79,32	R\$ 209,64
24554	HIDROXIDO ALUMINIO HORT EMS SUSP OR 240ML	10	R\$ 277,90	R\$ 20,90	R\$ 257,00
13366	**NEULEPTIL 40MG GOTAS 20ML C1	1	R\$ 29,40	R\$ 1,84	R\$ 27,56
Totais		37	R\$ 1.084,26	R\$ 108,26	R\$ 976,00

Valor a Pagar: 976,00

Imposto: 0,00

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento

DESCLORATADINA 0,5MG/ML 60ML MEDLEY 06 FRASCOS	42,23 CADA	253,38
HIDROXIDO ALUMINIO 240ML EMS	10 FRASCOS 16,37 CADA	163,70
AEROLIN SOL 10ML	20 FRASCOS 21,96 CADA	439,20
NEULEPTIL 4% (40MG/ML)	01 FRASCO 26,46 CADA	26,46
GTS 20ML SANOFI (C1)		
TOTAL		882,74

PONTAL 11 ABRIL DE 2025

Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário e esperamos poder atender a sua necessidade.



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: 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 BSN - 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 (SEPTEX) 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

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.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 !



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

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	53954	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML (GEN) CX C/ 50 FR + CP MED/HIPLABOR	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/HIPLABOR	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 Wilson				
Transportadora: Cif -			Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ marui@ativahosp.com.br				



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518142-1

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03066.370002 00231.537176 1 10920000020964
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA
Nome/Razão Social:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ:	54.375.647/0001-27
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	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:	209,64
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	209,64
Valor Pago (R\$):	209,64

Data/hora da operação:	20/05/2025 14:29:40
------------------------	---------------------

Código da operação:	47014696664
Chave de segurança:	73SUWCHR267R5AWG

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



BANCO DO BRASIL

001 - 9

DROGALFARMACEUTICA MATRIZ		54.375.647/0001-27		Agência/ Código Cedente		5115-2/8357-7		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora.)							
Sacado		IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL		55.110.753/0001-41		Nosso Número		17/30663700-7							
Vencimento		25/05/2025		Nº do Documento		9326/001		Espécie da Moeda		R\$		Valor do Documento		209,64	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data		Assinatura		Data		Entregador		☐ Mudou-se		☐ Ausente		☐ Não existe nº indicado	
										☐ Recusado		☐ Não Procurado		☐ Endereço Insuficiente	
										☐ Desconhecido		☐ Falecido		☐ Outros (anotar no verso)	
Local de Pagamento										Data do Processamento					
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.										16/04/2025					

Comprovante de entrega



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00231.537176 1 10920000020964

Local de Pagamento																			
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.																			
Cedente										DROGALFARMACEUTICA MATRIZ									
AV. DR. CASSIO PASCHOAL PADOVANI, 1900- MORUMBI PIRACICABA/SP - CNPJ: 54.375.647/0001-27																			
Data do Documento		15/04/2025		Nº do Documento		9326/001		Espécie do Documento		DM		Aceite		A		Data do Processamento		16/04/2025	
Uso do Banco		Cip		Carteira		17		Espécie da Moeda		R\$		Quantidade				Valor			
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)										Vencimento		25/05/2025							
										Agência/Código Cedente		5115-2/8357-7							
										Nosso Número		17/30663700-7							
										1 (=) Valor do Documento		209,64							
										2 (-) Desconto/Abatimento									
										3 (-) Outras Deduções									
										4 (+) Mora/Multa									
										5 (+) Outros Acréscimos									
										6 (=) Valor Cobrado									
Apos o vencimento cobrar 2% de multa																			
Após o vencimento cobrar R\$0,07 por dia de atraso.																			
Retenções:																			
PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00																			
Sacado										IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL		55.110.753/0001-41							
										RUA R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO									
										14.180-000		PONTAL-SP							
Sacado Avalista																			

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado



BANCO DO BRASIL

001 - 9

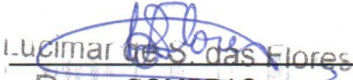
00190.00009 03066.370002 00231.537176 1 10920000020964

Local de Pagamento										Vencimento		25/05/2025							
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.										Agência/Código Cedente		5115-2/8357-7							
Cedente										DROGALFARMACEUTICA MATRIZ		54.375.647/0001-27		Nosso Número		17/30663700-7			
Data do Documento		15/04/2025		Nº do Documento		9326/001		Espécie do Documento		DM		Aceite		A		Data do Processamento		16/04/2025	
Uso do Banco		Cip		Carteira		17		Espécie da Moeda		R\$		Quantidade				Valor		209,64	
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)										2 (-) Desconto/Abatimento									
										3 (-) Outras Deduções									
										4 (+) Mora/Multa									
										5 (+) Outros Acréscimos									
										6 (=) Valor Cobrado									
Apos o vencimento cobrar 2% de multa																			
Após o vencimento cobrar R\$0,07 por dia de atraso.																			
Sacado										IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL		55.110.753/0001-41							
										RUA R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO									
										14.180-000		PONTAL-SP							
Sacado Avalista																			

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>		Emissão 14/04/2025 16:40		No. Página
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				1
CNPJ: 55.110.753/0001-41				No. Pedido
FAX:		Email: dpcompras@iscmpontal.com.br		6820
Pedido de Compra				
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223	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
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025				
19781- 2 DESLORATADINA 0,5 MG/ML XPE 60ML -FRASCO		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		6,0000	34,9400 0,0000 0,0000	209,6400
Complemento do item				
Totais:				
		Total Bruto dos itens:	209,6400	
		Total Descontos dos itens:	0,0000	
		Total IPI dos itens:	0,0000	
Total dos Itens +		Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido = Total do Pedido
209,6400		0,0000	0,0000	0,0000 209,6400
 Lucimar Gess das Flores Dep. de Compras Santa Casa de Pontal		 ADMINISTRAÇÃO Roger Felipe Gomes Oliveira Provedor Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		



Orcamento Nro - 79548

Data/hora Impressão 14/04/2025 15:27:19

Data: 14/04/2025

Validade orçamento: 21/04/2025

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
34290	AEROLIN SOLUCAO 10ML	20	R\$ 488,00	R\$ 6,20	R\$ 481,80
37602	DES Loratadina Xarope 60ML(G)MEDLEY	6	R\$ 288,96	R\$ 79,32	R\$ 209,64
24554	HIDROXIDO ALUMINIO HORT EMS SUSP OR 240ML	10	R\$ 277,90	R\$ 20,90	R\$ 257,00
13366	**NEULEPTIL 40MG GOTAS 20ML C1	1	R\$ 29,40	R\$ 1,84	R\$ 27,56
Totais		37	R\$ 1.084,26	R\$ 108,26	R\$ 976,00

Valor a Pagar: 976,00

Imposto: 0,00

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento

DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML MEDLEY 06 FRASCOS	42,23 CADA	253,38
HIDROXIDO ALUMINIO 240ML EMS	10 FRASCOS 16,37 CADA	163,70
AEROLIN SOL 10ML	20 FRASCOS 21,96 CADA	439,20
NEULEPTIL 4% (40MG/ML)	01 FRASCO 26,46 CADA	26,46
GTS 20ML SANOFI (C1)		
TOTAL		882,74

PONTAL 11 ABRIL DE 2025

Nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido breve mente.



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira

TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111

PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.401.344

Tatui,

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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.401.344 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

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 BSN - 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

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.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 !



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

ORÇAMENTO Nº 2701855**10 DE ABRIL DE 2025****Agente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)**Contato:****Fantasia:****Cep:** 14180-000**Endereço:** R ANANIAS COSTA FREITAS,753**Telefone:** (16)99416-7261**Cidade:** PONTAL**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** dpcompras@iscmpontal.com.br**Cnpj/Cpf:** 55.110.753/0001-41**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	53954	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML (GEN) CX C/ 50 FR + CP MED/HIPLABOR	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 QUÍMICA	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/HIPLABOR	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/HIPOPOLABOR	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/HIPOPOLABOR	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 -				Wilson			
				Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ			
				marui@ativahosp.com.br			

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 858000000100 854903852519 400716251332 201144867355

Conta de débito: 03472 / 1292 / 000577518142-1

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: 1.085,49

Data de débito: 20/05/2025

Data/hora da operação: 20/05/2025

Código da operação: 37845088

Chave de segurança: 8209WQUWCVQ52J8X

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

342-1



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.16.25133.2011448-6	Pagar este documento até 20/05/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000341768000			Valor Total do Documento 1.085,49

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	264,76			264,76
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	820,73			820,73
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
Totais		1.085,49			1.085,49

SEDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

13/05/2025 06:36:58

85800000010 0 85490385251 9 40071625133 2 20114486735 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000010 0 85490385251 9 40071625133 2 20114486735 5

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.25133.2011448-6
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 1.085,49

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - ABRIL /2025					
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF		VALOR LÍQUIDO
			IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
145	MCS CAMPOS LTDA	R\$ 3.924,00			R\$ 3.794,51
642	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 3.924,00	R\$ 58,86	R\$ 182,47	R\$ 3.604,19
250	ESCULAPIO - CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 5.232,00	R\$ 78,48	R\$ 243,28	R\$ 4.910,24
555	TOTAL HEALTH	R\$ 5.180,00	R\$ 77,70	R\$ 240,87	R\$ 4.861,43
1780	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	R\$ 3.314,35	R\$ 49,72	R\$ 154,12	R\$ 3.044,23
126	CLINICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME.	R\$ 20.580,00			R\$ 20.098,43
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 264,76	R\$ 820,73	

R\$ 1.085,49

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras:	816600000078 709534072026 505200215208 006902600045
Conta de débito:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	770,95
Data de débito:	20/05/2025
Data/hora da operação:	20/05/2025
Código da operação:	37908176
Chave de segurança:	J1GE52YR2GKS89GA

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.



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\$ 31.742,35	4	20/05/2025	4/2025	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-690260-15-4	000003715	2 - Mobiliário		12 - ISS Tomador	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 755,83	R\$ 0,00	R\$ 15,12	R\$ 0,00	R\$ 770,95	

Impresso em: 20/05/2025 07:20:57 por: IRMANDADE SANTA CASA

Autenticação Mecânica

	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
RUA ANANIAS COSTA FREITAS		00753
		Complemento
CEP	Bairro	Cidade
14180-000	CENTRO	PONTAL-SP
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro
20/05/2025	2-690260-15-4	000003715
Módulo		Receita Principal
2 - Mobiliário		12 - ISS Tomador
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 755,83	R\$ 0,00	R\$ 15,12
Juros		Total Recebido
R\$ 0,00		R\$ 770,95
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.		

Autenticação Mecânica

81660000007-8 70953407202-6 50520021520-8 00690260004-5



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
CLINICA MÉDICA DRª, NAYARA MICHELETO LTDA, - ME.	34.309.037/0001-18	126	R\$ 20.580,00	2,34 %	R\$ 481,57
MCS CAMPOS LTDA	37.684.217/0001-78	145	R\$ 3.924,00	3,30 %	R\$ 129,49
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	642	R\$ 3.924,00	2,00 %	R\$ 78,48
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1780	R\$ 3.314,35	2,00 %	R\$ 66,29
Total de notas: 4					R\$ 755,83

342-1



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\$ 31.742,35	4	10/05/2025	4/2025	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-690260-5-4	000003715	2 - Mobiliário			12 - ISS Tomador
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 755,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 755,83	

Impresso em: 09/05/2025 16:56:36 por: IRMANDADE SANTA CASA Autenticação Mecânica

	Prefeitura Municipal de Pontal					Exercício: 2025
	Município de Pontal					
45.352.267/0001-86						

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	2-690260-5-4	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 755,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 755,83	

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.

Autenticação Mecânica

81630000007-1 55833407202-9 50510020520-0 00690260004-5



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
CLÍNICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME.	34.309.037/0001-18	126	R\$ 20.580,00	2,34 %	R\$ 481,57
MCS CAMPOS LTDA	37.684.217/0001-78	145	R\$ 3.924,00	3,30 %	R\$ 129,49
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	642	R\$ 3.924,00	2,00 %	R\$ 78,48
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1780	R\$ 3.314,35	2,00 %	R\$ 66,29
Total de notas: 4					R\$ 755,83

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 1292 / 000577518142-1**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.807,93**Data de débito:** 20/05/2025**Data/hora da operação:** 20/05/2025 15:10:02**Código da operação:** 014762281**Chave de segurança:** FXCOUH6YZ51H9ETJ**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: 47

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	300,00	4.290,88 P	315 DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	256,27	256,27 D
200 HORA EXTRA 100% 2	113,04	3.515,04 P	316 DESCONTO CONVENIO FUNERARIA	39,78	39,78 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	887,05 P	317 DESCONTO SEGURO DE VIDA	267,99	267,99 D
311 GRATIFICAÇÃO DE CARGO	1.076,42	1.076,42 P	362 MENSALIDADE SINDICAL	210,00	210,00 D
322 ADICIONAL NOTURNO 35%	563,01	2.870,09 P	374 EMP CONSIG (19/48)	391,84	391,84 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	322,02	322,02 P	537 EMP CONSIG (23/48)	536,38	536,38 D
807 VANTAGENS FERIAS	172,04	172,04 P	582 EMP CONSIG (35/48)	394,86	394,86 D
808 MEDIA VALOR ABONO	287,05	287,05 P	812 INSS FERIAS	17,46	321,84 D
809 MEDIAS HORAS ABONO	20,57	20,57 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,48 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	754,24 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.006,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	853,67 P	942 IRRF FERIAS	22,50	165,60 D
932 1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	269,68 P	998 I.N.S.S.	156,34	5.049,37 D
995 SALARIO FAMILIA	240,28	304,28 P	999 IMPOSTO DE RENDA	180,00	1.222,68 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	283,36 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	816,18	816,18 D
8781 DIAS NORMAIS	505,00	42.278,16 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	28,00	1.694,48 D
8783 DIAS FERIAS	26,00	2.066,98 P			
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	28,00	1.411,12 P			
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	501,43 P			
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	9,00	801,49 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	120,00	91,08 P			
9522 DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	2,00	100,79 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P			
				Líquido Geral:	47.782,93

INSS	
Salário contribuição empregados:	59.979,16
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	59.979,16
Segurados:	5.392,69
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	5.392,69
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:	60.100,19
Valor do FGTS:	4.807,93
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:	49.837,11
Valor IRRF Mensal:	1.222,68
Base IRRF Férias:	3.362,55
Valor IRRF Férias:	165,60
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.388,28
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	46.921,04
Valor IRRF Mensal:	1.391,59
Base IRRF Férias:	1.146,16
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:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.391,59
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 858400000647 800003852513 400716251324 030321301406

Conta de débito: 03472 / 1292 / 000577518142-1

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: 6.480,00

Data de débito: 20/05/2025

Data/hora da operação: 20/05/2025

Código da operação: 37821710

Chave de segurança: E3RQ8SZHKHSTRMGP

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.



Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.16.25132.0303213-0	Pagar este documento até 20/05/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000341768000			Valor Total do Documento 6.480,00

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	5.088,41			5.088,41
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	1.391,59			1.391,59
Totais		6.480,00			6.480,00

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

12/05/2025 14:37:18

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

12/05/2025 14:37:18

85840000064 7 80000385251 3 40071625132 4 03032130140 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000064 7	80000385251 3	40071625132 4	03032130140 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.25132.0303213-0
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 6.480,00

Pague com o PIX



Departamentos: 47

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	3.704,59	0,00	0,00	0,00	9,12	337,95
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	3.082,02	0,00	0,00	0,00	8,54	263,24
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	3.326,33	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRANDA	3.844,18	0,00	0,00	0,00	9,23	354,70
22	DAILAINE SOARES PAES	3.711,88	0,00	0,00	0,00	9,13	338,83
213	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	2.267,32	0,00	0,00	179,46	8,00	181,28
25	EDILAINE DOS SANTOS	3.444,06	0,00	0,00	0,00	8,90	306,69
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	5.405,29	0,00	0,00	0,00	10,48	566,32
28	EDUARDA CATARINA GOMES	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	4.584,55	0,00	0,00	0,00	9,85	451,42
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	4.156,43	0,00	0,00	0,00	9,96	392,17
34	ERICA FERNANDA DA SILVA	2.956,79	0,00	0,00	0,00	8,39	248,21
246	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	3.775,01	0,00	0,00	0,00	9,18	346,40
60	JESSICA CRISTINA VICENTE	1.969,36	0,00	0,00	59,82	7,84	154,47
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.889,61	0,00	0,00	65,00	7,79	147,29
122	OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	3.491,20	0,00	0,00	0,00	8,95	312,34
123	PAULA DA SILVA VIANA	2.322,44	0,00	0,00	0,00	8,02	186,24
Empregados: 18		Total:	59.979,16	0,00	0,00	304,28	5.392,69
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 18		Total:	59.979,16	0,00	0,00	304,28	5.392,69

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	59.979,16	0,00	5.392,69	0,00	0,00	0,00	304,28	0,00	5.088,41

Vanessa A. Monteiro
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: 20

Estagiários:

0

Contribuintes:

0

Base de Cálculo: 54.987,19

Abatimentos: 4.648,88

Dependentes: 1.706,31

Valor a Pagar: 1.391,59

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 transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00034645154-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IGOR ALVES SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	40.002.757/0001-39
Valor:	R\$ 9.156,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 238
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:12:20

Código da operação:	83311867
Chave de segurança:	8EAHY6LCZ2KK4QYM

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 de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 72 - Data: 15/05/2025

Número
238

Data de emissão
15/05/2025 18:39

Código de verificação
D0E4CA676



Prestador de Serviços

Razão Social: Igor Alves Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 40.002.757/0001-39
Inscrição Municipal: 20126327
Rua Guarujá, 341 - 84 - 84 apto 84 - Jardim Paulista
Ribeirão Preto - SP - 14090-102
(16) 9606-0668

Tomador dos Serviços

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
Pontal - SP - 14180-041
contasmedicas@iscmpontal.com.br

Serviços

Código CNAE 8630503	Item LC 116/2003 04.01	Atividade do Município 40101 - Medicina
Descrição do Serviço		
Serviços prestados em pronto atendimento ZÉ D'AMÉLIA no mês de abril de 2025 referente ao TA 010 do convênio 013/2022.		
DADOS BANCÁRIOS: Igor Alves Serviços Médicos Ltda CNPJ: 40.002.757/0001-39 BANCO INTER (077) Agência: 0001 Conta: 34645154-0		
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Pontal - SP	Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
IRRF R\$ 0,00		
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 9.156,00	Total ISSQN (%) R\$ 183,12 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 9.156,00

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO
GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Dr. Igor Alves*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

(PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA)

MÊS/ ANO: 01/04/2025 A 30/04/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	TER				
02	QUA	07:00	18:00	12h	Dr. Igor Alves Médico CRM-SP 217038
03	QUI				
04	SEX				
05	SAB				
06	DOM	07:00	18:00	12h	Dr. Igor Alves Médico CRM-SP 217038
07	SEG				
08	TER				
09	QUA	07:00	18:00	12h	Dr. Igor Alves Médico CRM-SP 217038
10	QUI				
11	SEX				
12	SAB				
13	DOM				
14	SEG	07:00	13:00	06h	Dr. Igor Alves Médico CRM-SP 217038
15	TER				
16	QUA	07:00	18:00	12h	Dr. Igor Alves Médico CRM-SP 217038
17	QUI				
18	SEX				FERIADO
19	SAB				
20	DOM				
21	SEG				FERIADO
22	TER				
23	QUA	07:00	18:00	12h	Dr. Igor Alves Médico CRM-SP 217038
24	QUI				
25	SEX				
26	SAB				
27	DOM				
28	SEG	07:00	13:00	06h	Dr. Igor Alves Médico CRM-SP 217038
29	TER				
30	QUA	07:00	18:00	12h	Dr. Igor Alves Médico CRM-SP 217038

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Leonardo Vendrame
Médico
CRM 209.354

Médico:	157	IGOR NASCIMENTO ALVES
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	32	
Total do Médico:	32	
Total Geral:	32	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
HCAA0039 - Relatório de Atendimentos por Convênio e Especialidade		Data Emissão: 28/04/2025 09:13:28
SIH-R 6.0.66	Filtro: Entre 06/04/2025 07:00:00 e 06/04/2025 19:00:00	Página: 1
Médico:	157	IGOR NASCIMENTO ALVES
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	20	
Total do Médico:	20	
Total Geral:	20	

Médico:	157	IGOR NASCIMENTO ALVES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	13	
Total do Médico:	13	
Total Geral:	13	

Médico:	157	IGOR NASCIMENTO ALVES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	13	
Total do Médico:	13	
Total Geral:	13	

Médico:	157	IGOR NASCIMENTO ALVES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	32	
Total do Médico:	32	
Total Geral:	32	

Médico:	157	IGOR NASCIMENTO ALVES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	42	
Total do Médico:	42	
Total Geral:	42	

Médico:	157	IGOR NASCIMENTO ALVES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	13	
Total do Médico:	13	
Total Geral:	13	

Médico:	157	IGOR NASCIMENTO ALVES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	14	
Total do Médico:	14	
Total Geral:	14	



HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

ABRIL /2025

DR IGOR ALVES

3X6 + 6X12= 84

TOTAL:84 HRS X 109,00= 9.156,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	3188 / 00000131964-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IFS SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.522.523/0001-73
Valor:	R\$ 3.924,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 64
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:10:47

Código da operação:	83170597
Chave de segurança:	EU51185T4ZKNHWMN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
64

Dados do Prestador de Serviço**Ifs Servicos Medicos Ltda**

Rua Abrahão Issa Halack, 678 - apto 42 - Ribeirânia
CEP 14096-175 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20140165 - CPF/CNPJ 44.522.523/0001-73

Data de Geração da NFS-e

14/05/2025 14:38:38

Data de Competência

14/05/2025

Cód. de Autenticidade

7A43E87DC

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-039	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 PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE ABRIL DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ

BANCO: SICOOB 756

AGÊNCIA: 3188

CONTA CORRENTE: 131.964-7

****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL******Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 3.924,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.924,00	Total do ISSQN R\$ 78,48	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.924,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

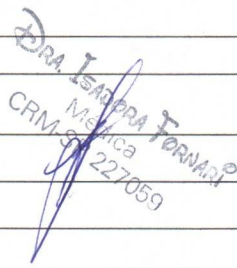
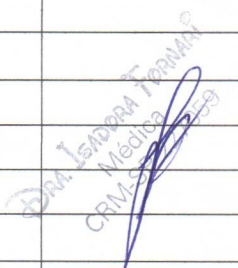
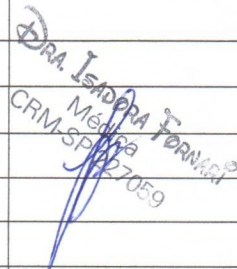
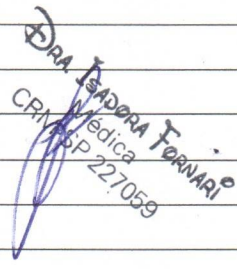
Informações Adicionais

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>

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
MÉDICO:	<i>Isadora Fornari</i>
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA	
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL	(PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA)
MÊS/ ANO: 01/04/2025 A 30/04/2025	

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	TER	07:00	19:00	12	 DRA. ISADORA FORNARI Médica CRM-SP 227059
02	QUA				
03	QUI				
04	SEX				
05	SAB				
06	DOM				
07	SEG				 DRA. ISADORA FORNARI Médica CRM-SP 227059
08	TER	13:00	19:00	6	
09	QUA				
10	QUI				
11	SEX				
12	SAB				
13	DOM				
14	SEG				 DRA. ISADORA FORNARI Médica CRM-SP 227059
15	TER	07:00	19:00	12	
16	QUA				
17	QUI				
18	SEX				FERIADO
19	SAB				
20	DOM				
21	SEG				FERIADO
22	TER	13:00	19:00	6h	 DRA. ISADORA FORNARI Médica CRM-SP 227059
23	QUA				
24	QUI				
25	SEX				
26	SAB				
27	DOM				
28	SEG				
29	TER				
30	QUA				

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Leonardo Vendramine
Médico
CRM 209.354

Médico:	185	ISADORA FORNARI SILVA
Especialidade:		1 CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:		51
Total do Médico:		51
Total Geral:		51

Médico:	185	ISADORA FORNARI SILVA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	27	
Total do Médico:	27	
Total Geral:	27	

Médico:	185	ISADORA FORNARI SILVA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	53	
Total do Médico:	53	
Total Geral:	53	

Médico:	185	ISADORA FORNARI SILVA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	30	
Total do Médico:	30	
Total Geral:	30	

HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

ABRIL /2025

DRA ISADORA FORNARI

2X6 + 2X12 = 36

TOTAL: 36 HRS X 109,00= 3.924,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00025649158-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GHG SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	48.588.394/0001-77
Valor:	R\$ 6.540,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 41
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:10:25

Código da operação:	83106955
Chave de segurança:	WAKMSHLORHPN9PLC

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 de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 42 - Data: 15/05/2025

Número

41

Data de emissão

15/05/2025 18:31

Código de verificação

6DB4B95F1



Prestador de Serviços

Razão Social: Ghg Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 48.588.394/0001-77

Inscrição Municipal: 20153826

Rua João Nantes Júnior, 776 - Ribeirânia

Ribeirão Preto - SP - 14096-260

(16) 9606-0668

Tomador dos Serviços

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

Pontal - SP - 14180-041

contasmedicas@iscmpontal.com.br

Serviços

Código CNAE 8630503	Item LC 116/2003 04.01	Atividade do Município 40101 - Medicina
Descrição do Serviço		
Serviços prestados em pronto atendimento ZÉ D'AMÉLIA no mês de Abril de 2025 referente ao TA 010 do convênio 013/2022.		
DADOS BANCÁRIOS: GHG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 48.588.394/0001-77		
BANCO INTER Agência: 0001 Conta: 25649158-5		
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Pontal - SP	Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 6.540,00	Total ISSQN (%) R\$ 130,80 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 6.540,00

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Dr. Gabriel Gastaldello*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

(PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA)

MÊS/ ANO: 01/04/2025 A 30/04/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	TER				<i>Dr. Gabriel N. Gastaldello</i> Médico CRM-SP 237861
02	QUA	07:00	19:00	12h	<i>Dr. Gabriel N. Gastaldello</i> Médico CRM-SP 237861
03	QUI				
04	SEX				
05	SAB				<i>Dr. Gabriel N. Gastaldello</i> Médico CRM-SP 237861
06	DOM	07:00	19:00	12h	<i>Dr. Gabriel N. Gastaldello</i> Médico CRM-SP 237861
07	SEG				
08	TER				<i>Dr. Gabriel N. Gastaldello</i> Médico CRM-SP 237861
09	QUA	07:00	19:00	12h	<i>Dr. Gabriel N. Gastaldello</i> Médico CRM-SP 237861
10	QUI				
11	SEX				
12	SAB				
13	DOM				
14	SEG				
15	TER				<i>Dr. Gabriel N. Gastaldello</i> Médico CRM-SP 237861
16	QUA	07:00	19:00	12h	<i>Dr. Gabriel N. Gastaldello</i> Médico CRM-SP 237861
17	QUI				
18	SEX				FERIADO
19	SAB				
20	DOM				
21	SEG				FERIADO
22	TER				<i>Dr. Gabriel N. Gastaldello</i> Médico CRM-SP 237861
23	QUA	07:00	19:00	12h	<i>Dr. Gabriel N. Gastaldello</i> Médico CRM-SP 237861
24	QUI				
25	SEX				
26	SAB				
27	DOM				
28	SEG				<i>Dr. Gabriel N. Gastaldello</i> Médico CRM-SP 237861
29	TER				<i>Dr. Gabriel N. Gastaldello</i> Médico CRM-SP 237861
30	QUA	07:00	19:00	12h	<i>Dr. Gabriel N. Gastaldello</i> Médico CRM-SP 237861

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Leonardo Vendrame
Médico
CRM 209.354

Médico:	308	GABRIEL HENRIQUE GASTALDELLO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	38	
Total do Médico:	38	
Total Geral:	38	

Médico:	308	GABRIEL HENRIQUE GASTALDELLO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	28	
Total do Médico:	28	
Total Geral:	28	

Médico:	308	GABRIEL HENRIQUE GASTALDELLO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	38	
Total do Médico:	38	
Total Geral:	38	

Médico:	308	GABRIEL HENRIQUE GASTALDELLO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	44	
Total do Médico:	44	
Total Geral:	44	

Médico:	308	GABRIEL HENRIQUE GASTALDELLO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	38	
Total do Médico:	38	
Total Geral:	38	



HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

ABRIL /2025

DR GABRIEL GASTADELLO

5X12=60

TOTAL:60 HRS X 109,00= 6.540,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	3171 / 00000056009-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADRIEL COSTA SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	53.076.549/0001-26
Valor:	R\$ 6.540,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 83
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:09:50

Código da operação: 82986721
Chave de segurança: WNZKUGZ38Q9H8VWY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
83**Dados do Prestador de Serviço****Adriel Costa Servicos Medicos Ltda**Rua Abrahão Issa Halack, 710 APT 29 COND EOND ED VILLAGGIO - Ribeirânia
CEP 14096-175 - Fone: (16)3623-2373 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20169086 - CPF/CNPJ 53.076.549/0001-26Data de Geração da NFS-e
15/05/2025 14:24:53Data de Competência
15/05/2025Cód. de Autenticidade
82B821B57

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-039	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 PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE ABRIL DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022.

Informações Bancárias : PJ

Banco: SICOOB SAROM

Agência: 3171

Conta Corrente: 56.009-0

CNPJ: 66.402.207/0001-09

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102	
VI. Total dos Serviços R\$ 6.540,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.540,00		Total do ISSQN R\$ 130,80	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.540,00	

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>

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Dr. Adriel*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

(PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA)

MÊS/ ANO: 01/04/2025 A 30/04/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	TER				
02	QUA				
03	QUI				Dr. Adriel L. Costa Médico
04	SEX	07:00	19:00	12	CRM-SP 248932
05	SAB				
06	DOM				
07	SEG				
08	TER				
09	QUA				
10	QUI				Dr. Adriel L. Costa Médico
11	SEX	07:00	19:00	12	CRM-SP 248932
12	SAB				
13	DOM				
14	SEG				
15	TER				
16	QUA				
17	QUI				Dr. Adriel L. Costa Médico
18	SEX	07:00	19:00	12	CRM-SP 248932
19	SAB				
20	DOM				
21	SEG				
22	TER				
23	QUA				
24	QUI				Dr. Adriel L. Costa Médico
25	SEX	07:00	19:00	12	CRM-SP 248932
26	SAB				
27	DOM				
28	SEG				
29	TER	07:00	19:00	12	Dr. Adriel L. Costa Médico
30	QUA				CRM-SP 248932

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Leonardo Vendrame
Médico
CRM 225.354

Médico:	237	ADRIEL LEITE COSTA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	39	
Total do Médico:	39	
Total Geral:	39	

Médico:	237	ADRIEL LEITE COSTA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	44	
Total do Médico:	44	
Total Geral:	44	

Médico:	237	ADRIEL LEITE COSTA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	27	
Total do Médico:	27	
Total Geral:	27	

Médico:	237	ADRIEL LEITE COSTA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	36	
Total do Médico:	36	
Total Geral:	36	

Médico:	237	ADRIEL LEITE COSTA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	63	
Total do Médico:	63	
Total Geral:	63	



HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

ABRIL /2025

DR ADRIEL LEITE COSTA

5X12=60

TOTAL: 60 HRS X 109,00= 6.540,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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 / 00000108162-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JFC SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.750.433/0001-03
Valor:	R\$ 9.810,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 65
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:09:30

Código da operação:	82937297
Chave de segurança:	J71TVRZAL8VUQ2LM

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

65

Código de Verificação de Autenticidade

UZGOFMLB0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/05/2025 às 11:28:41

Chave de Acesso

8367097CZNW5R5X90IDU6L0HETO7IGNU

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
			15/05/2025
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
51.750.433/0001-03		000011300	000042392	JFC SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA GUILHERME VENTURELLI, 00392				JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂNEO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE ABRIL DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022.	9.810,00	R\$ 9.810,00
		Informações Bancárias: PJ		
		Banco 756		
		Agência 3214		
		Conta 108.162-4		
		DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.810,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.810,00	R\$ 196,20	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.810,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JFC SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UZGOFMLB0.

Data

CPF/RG

Assinatura

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

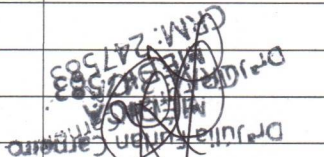
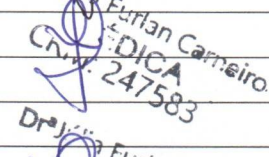
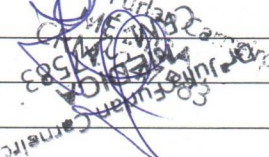
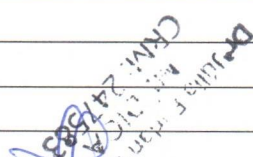
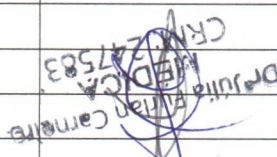
MÉDICO: *Julio Carneiro*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

(PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA)

MÊS/ ANO: 01/04/2025 A 30/04/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	TER				
02	QUA				
03	QUI	7h	19h	12h	 Dr. Julio Furlan Carneiro CRM: 247583
04	SEX	7h	19h	12h	
05	SAB				
06	DOM				
07	SEG	13h	19h	6h	 Dr. Julio Furlan Carneiro CRM: 247583
08	TER				
09	QUA				
10	QUI	7h	19h	12h	
11	SEX	7h	19h	12h	 Dr. Julio Furlan Carneiro CRM: 247583
12	SAB				
13	DOM				
14	SEG				
15	TER				 Dr. Julio Furlan Carneiro CRM: 247583
16	QUA				
17	QUI	7h	19h	12h	
18	SEX				
19	SAB				FERIADO
20	DOM				
21	SEG				
22	TER				
23	QUA				 Dr. Julio Furlan Carneiro CRM: 247583
24	QUI	7h	19h	12h	
25	SEX	7h	19h	12h	
26	SAB				
27	DOM				
28	SEG				
29	TER				
30	QUA				

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Leonardo Vendramin
Médico
CRM 209.354

Médico:	226	JULIA FURLAN CARNEIRO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	57	
Total do Médico:	57	
Total Geral:	57	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
HCAA0039 - Relatório de Atendimentos por Convênio e Especialidade		Data Emissão: 07/05/2025 09:35:33
SIH-R 6.0.66	Filtro: Entre 04/04/2025 07:00:00 e 04/04/2025 19:00:00	Página: 1
Médico:	226	JULIA FURLAN CARNEIRO
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	40	
Total do Médico:	40	
Total Geral:	40	

Médico:	226	JULIA FURLAN CARNEIRO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	16	
Total do Médico:	16	
Total Geral:	16	

Médico:	226	JULIA FURLAN CARNEIRO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	45	
Total do Médico:	45	
Total Geral:	45	

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 50

Total do Médico: 50

Total Geral: 50

Médico:	226	JULIA FURLAN CARNEIRO
Especialidade:		1 CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:		38
Total do Médico:		38
Total Geral:		38

Médico:	226	JULIA FURLAN CARNEIRO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	49	
Total do Médico:	49	
Total Geral:	49	

Médico:	226	JULIA FURLAN CARNEIRO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	34	
Total do Médico:	34	
Total Geral:	34	

HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

ABRIL /2025

DRA JULIA CARNEIRO

1X6 + 7X12 = 90 HRS

TOTAL: 90 HRS X 109,00= 9.810,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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 / 00518704384-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOSE FERNANDES DOS SANTOS JUNIOR
CPF/CNPJ:	56.016.752/0001-03
Valor:	R\$ 2.616,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 37
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:09:10

Código da operação:	82812283
Chave de segurança:	SLA2RJF726GPR2N

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 34 Série 1, emitido em 14/05/2025

Número da Nota

00000037

Data e Hora de Emissão

14/05/2025 18:47:58

Código de Verificação

RC9H-9CBR

20250519056016752000103

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **56.016.752/0001-03**Inscrição Municipal: **1.435.474-8**Nome/Razão Social: **JOSE FERNANDES DOS SANTOS JUNIOR LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 4 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**CPF/CNPJ: **55.110.753/0001-41**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO - CEP: 14180-000**Município: **Pontal**UF: **SP**E-mail: **contasmedicas@iscmpontal.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.**

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE ABRIL DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022.

Pontal -SP**Dados bancários PJ:****Nubank****José Fernandes dos Santos Junior****Agência: 0001****Conta: 518704384-7****CNPJ: 56.016.752/0001-03****Pix: 56.016.752/0001-03****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.616,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 52,58 (2,01%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 34 Série 1, emitido em 14/05/2025;

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Jose Fernandes*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

(PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA)

MÊS/ ANO: 01/04/2025 A 30/04/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	TER				
02	QUA				
03	QUI				
04	SEX				
05	SAB				
06	DOM				
07	SEG	07:00	19:00	12h.	<i>Dr. José Fernandes dos Santos Jr.</i> Médico CRM SP: 261875
08	TER				
09	QUA				
10	QUI				
11	SEX				
12	SAB				
13	DOM				
14	SEG				
15	TER				
16	QUA				
17	QUI				
18	SEX				FERIADO
19	SAB				
20	DOM				
21	SEG	07:00	19:00	12h.	<i>Dr. José Fernandes dos Santos Jr.</i> Médico CRM SP: 261875 FERIADO
22	TER				
23	QUA				
24	QUI				
25	SEX				
26	SAB				
27	DOM				
28	SEG				
29	TER				
30	QUA				

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Leonardo Vendrame
Médico
CRM 209.354

Médico:	318	JOSE FERNANDES DOS SANTOS JUNIOR
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	59	
Total do Médico:	59	
Total Geral:	59	

Médico:	318	JOSE FERNANDES DOS SANTOS JUNIOR
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	36	
Total do Médico:	36	
Total Geral:	36	



HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

ABRIL/2025

DR JOSE FERNANDES DOS SANTOS JUNTOS

2X12=24

TOTAL:24HRS X109 ,00= 2.616,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	3619 / 00000002485-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MCS CAMPOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.684.217/0001-78
Valor:	R\$ 6.956,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 150
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:07:58

Código da operação:	82748616
Chave de segurança:	368V6S9NJUW3H0NW

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

150

Código de Verificação de Autenticidade

92X8MNJUD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/05/2025 às 09:24:34

Chave de Acesso

836319PICXLW7YOG7J2JXU1S114DFHRM

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
			14/05/2025
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
37.684.217/0001-78		000010153	000037888	MCS CAMPOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
AV. CRISTO REDENTOR, 734			SALA 03	JARDIM PRINCESA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		16-99295-8999	mariacarolinasteski@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
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			E-mail
			rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE ABRIL DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022.		7.194,00	R\$ 7.194,00
		valor aprox.de trib. 19,05% - R\$ 1370,46			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

3,30%

0000040000003

8630502

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 7.194,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 7.194,00

R\$ 237,40

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\$ 6.956,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$967,59 Estadual (13,45%) R\$967,59 Municipal (2,90%) R\$208,63

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MCS CAMPOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 150 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 92X8MNJUD.

Data

CPF/RG

Assinatura

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Maria Fernanda Stecki Campos*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

(PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA)

MÊS/ ANO: 01/04/2025 A 30/04/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	TER	7h	19h	12h	<i>Dra. Maria Fernanda Stecki Campos</i> CRM/SP: 247589
02	QUA				
03	QUI				
04	SEX				
05	SAB				
06	DOM				
07	SEG				
08	TER	7h	19h	12h	<i>Dra. Maria Fernanda Stecki Campos</i> CRM/SP: 247589
09	QUA				
10	QUI				
11	SEX				
12	SAB				
13	DOM				
14	SEG				
15	TER	7h	19h	12h	<i>Dra. Maria Fernanda Stecki Campos</i> CRM/SP: 247589
16	QUA				
17	QUI				
18	SEX	7h	13h	6h	<i>Dra. Maria Fernanda Stecki Campos</i> CRM/SP: 247589
19	SAB				FERIADO
20	DOM				
21	SEG				FERIADO
22	TER	7h	19h	12h	<i>Dra. Maria Fernanda Stecki Campos</i> CRM/SP: 247589
23	QUA				
24	QUI				
25	SEX				
26	SAB				
27	DOM				
28	SEG				
29	TER	7h	19h	12h	<i>Dra. Maria Fernanda Stecki Campos</i> CRM/SP: 247589
30	QUA				

CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Maria Fernanda Stecki Campos
CRM/SP: 247589

Dr. Leonardo Vendrame
Médico
CRM 209.354

Médico:	224	MARIA FERNANDA STESKI CAMPOS
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	46	
Total do Médico:	46	
Total Geral:	46	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
HCAA0039 - Relatório de Atendimentos por Convênio e Especialidade		Data Emissão: 07/05/2025 09:40:25
SIH-R 6.0.66	Filtro: Entre 15/04/2025 07:00:00 e 15/04/2025 19:00:00	Página: 1
Médico:	224	MARIA FERNANDA STESKI CAMPOS
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	49	
Total do Médico:	49	
Total Geral:	49	

Médico:	224	MARIA FERNANDA STESKI CAMPOS
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	13	
Total do Médico:	13	
Total Geral:	13	

Médico:	224	MARIA FERNANDA STESKI CAMPOS
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	61	
Total do Médico:	61	
Total Geral:	61	

Médico:	224	MARIA FERNANDA STESKI CAMPOS
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	59	
Total do Médico:	59	
Total Geral:	59	



HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

ABRIL /2025

DRA MARIA FERNANDA STESKI CAMPOS

1X6 + 5X12 = 66

TOTAL: 66 HRS X 109,00= 7.194,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00030373688-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALADARES SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.175.458/0001-48
Valor:	R\$ 2.616,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 64
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:12:56

Código da operação:	83434269
Chave de segurança:	3YU5T84ZMS76XQJJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
64

Dados do Prestador de Serviço**Valadares Servicos Medicos Ltda**

Rua Abrahão Issa Halack, 710 APARTAMENTO 24 - Ribeirânia
CEP 14096-175 - Fone: (03)99206-0220 - Ribeirão Preto/ SP
amandasvaladares@hotmail.com
Inscrição Municipal 20169449 - CPF/CNPJ 53.175.458/0001-48

Data de Geração da NFS-e

15/05/2025 10:34:16

Data de Competência

15/05/2025

Cód. de Autenticidade

67A2BDD55

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-039	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 pela Dra. Amanda Silveira Valadares CRM 248943-SP
EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE ABRIL DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022.

DADOS BANCARIOS:

BANCO C6 S.A Agência: 0001 Conta: 000030373688-7 (336)

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -					Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 2.616,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.616,00		Total do ISSQN R\$ 52,32	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.616,00	

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>

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Amanda Valadães*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

(PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA)

MÊS/ ANO: 01/04/2025 A 30/04/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	TER				
02	QUA				
03	QUI				
04	SEX				
05	SAB				
06	DOM				
07	SEG				
08	TER				
09	QUA				
10	QUI				
11	SEX				
12	SAB	7	19	12	<i>[Signature]</i> Dra. Amanda S. Valadães Médica CRM - SP 248943
13	DOM				
14	SEG				
15	TER				
16	QUA				
17	QUI				
18	SEX				FERIADO
19	SAB				
20	DOM				
21	SEG				FERIADO
22	TER				
23	QUA				
24	QUI				
25	SEX				
26	SAB	7	19	12	<i>[Signature]</i> Dra. Amanda S. Valadães Médica CRM - SP 248943
27	DOM				
28	SEG				
29	TER				
30	QUA				

CARIMBO DO MÉDICO

[Signature]
Dr. Leonardo Vendrame
Médico
CRM 208.354

Médico:	235	AMANDA SILVEIRA VALADARES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	19	
Total do Médico:	19	
Total Geral:	19	

Médico:	235	AMANDA SILVEIRA VALADARES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	1	
Total do Médico:	1	
Total Geral:	1	



HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

ABRIL /2025

DRA AMANDA VALADARES

2X12=12

TOTAL: 12 HRS X 109,00= 1.308,00

HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

ABRIL/2025

DRA AMANDA VALADARES

2X12=24

TOTAL:24HRS X109 ,00= 2.616,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 4.805,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 646
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:07:36

Código da operação:	82698006
Chave de segurança:	V8A7RCYXMGFY9F8

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

646

Código de Verificação de Autenticidade

59F5ZH42B

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/05/2025 às 11:42:46

Chave de Acesso

836110WVNQKL9NZ57DHJC0XXKUF8JV2S

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

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

22.182.151/0001-40

ISENTO

000008601

000030926

CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA ELPÍDIO VICENTE, 325

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14180-000

PONTAL-SP

16-3953-1357

luciano@3ax.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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados em pronto atendimento Zé d Âmélia ref ABRIL/25 do Convenio 13/22 TA 011/2025	5.232,00	R\$ 5.232,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina

2,00%

0000040000001

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 5.232,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 5.232,00

R\$ 104,64

1 - Sim

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.232,00 x 0,65%)

COFINS (5.232,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (5.232,00 x 1,50%)

CSLL (5.232,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 34,01

R\$ 156,96

R\$ 0,00

R\$ 78,48

R\$ 52,32

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.805,59

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 646 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 59F5ZH42B.

Data

CPF/RG

Assinatura

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Dr. Luciano Michieletto*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

(PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA)

MÊS/ ANO: 01/04/2025 A 30/04/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	TER				
02	QUA				
03	QUI	7:00h	19:00	12h	<i>Dr. Luciano J. Michieletto</i> Médico CRM 108.450
04	SEX				
05	SAB				
06	DOM				
07	SEG				
08	TER				
09	QUA				<i>Dr. Luciano J. Michieletto</i> Médico CRM 108.450
10	QUI	7:00h	19:00	12h	<i>Dr. Luciano J. Michieletto</i> Médico CRM 108.450
11	SEX				
12	SAB				
13	DOM				
14	SEG				
15	TER				
16	QUA				<i>Dr. Luciano J. Michieletto</i> Médico CRM 108.450
17	QUI	7:00h	17:00	12h	<i>Dr. Luciano J. Michieletto</i> Médico CRM 108.450
18	SEX				FERIADO
19	SAB				
20	DOM				
21	SEG				FERIADO
22	TER				
23	QUA				
24	QUI	7:00h	19:00	12h	<i>Dr. Luciano J. Michieletto</i> Médico CRM 108.450
25	SEX				
26	SAB				
27	DOM				
28	SEG				
29	TER				
30	QUA				

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Leonardo Vendrame
Médico
CRM 209.354

Médico:	19	LUCIANO JOSE MICHIELETO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	53	
Total do Médico:	53	
Total Geral:	53	

Médico:	19	LUCIANO JOSE MICHIELETO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	57	
Total do Médico:	57	
Total Geral:	57	

Médico:	19	LUCIANO JOSE MICHIELETO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	48	
Total do Médico:	48	
Total Geral:	48	

Médico:	19	LUCIANO JOSE MICHIELETO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	45	
Especialidade:		
Total da Especialidade:	2	
Total do Médico:	47	
Total Geral:	47	



HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

ABRIL /2025

DR LUCIANO MICHELETO

4X12= 48

TOTAL: 48 HRS X 109,00 = 5.232,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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 / 00000059894-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MED DRA NAYARA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	34.309.037/0001-18
Valor:	R\$ 22.969,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 127
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:15:03

Código da operação:	84056787
Chave de segurança:	AE7E7A5XQJFACGJ4

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

127

Código de Verificação de Autenticidade

PN0FQ1NTQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/05/2025 às 15:01:04

Chave de Acesso

837466DY6P9M6WSEVRG0DAAFQMP2H6T

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
			19/05/2025
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
34.309.037/0001-18	ISENTO	000009812	000036665	CLINICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-2411	adelinomic@uol.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
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
		E-mail	
		rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PEDIATRIA REF ABRIL/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°010/2025 AO CONV N°013/2022	23.520,00	R\$ 23.520,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

2,34%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630503

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 23.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.520,00	R\$ 550,37	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\$ 22.969,63

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 127 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PN0FQ1NTQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

PLANTÕES ATENDIMENTO PEDIATRIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: <i>Mayara Michieletto</i>
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ANO 01/04/2025 A 30/04/2025

DIA		OBS	ASSINATURA	
01	TER	7:30-12:00 // 12:30-17:30	<i>[Signature]</i>	4:30 // 5:00 = 9:30h
02	QUA	7:00-13:00	<i>[Signature]</i>	6:00 = 6:00
03	QUI	7:30-12:00 // 12:30-17:00	<i>[Signature]</i>	4:30 // 4:30 = 9h
04	SEX	7:30-12:00 // 14:30-17:30	<i>[Signature]</i>	4:30 // 3:00 = 7:30
05	SAB	-	-	-
06	DOM	-	-	-
07	SEG	7:30-12:00 // 12:30-17:00	<i>[Signature]</i>	4:30 // 4:30 = 9h
08	TER	7:30-12:00 // 12:30-17:00	<i>[Signature]</i>	4:30 // 4:30 = 9h
09	QUA	7:30-12:00 // 12:30-17:00	<i>[Signature]</i>	4:30 // 4:30 = 9h
10	QUI	8:00-12:00	<i>[Signature]</i>	4:00 = 4h
11	SEX	7:30-12:00 // 12:30-17:00	<i>[Signature]</i>	4:30 // 4:30 = 9h
12	SAB	-	-	-
13	DOM	-	-	-
14	SEG	7:30-12:00 // 12:30-17:00	<i>[Signature]</i>	4:30 // 4:30 = 9h
15	TER	7:30-12:00 // 12:30-17:00	<i>[Signature]</i>	4:30 // 4:30 = 9h
16	QUA	7:30-12:00 // 12:30-17:00	<i>[Signature]</i>	4:30 // 4:30 = 9h
17	QUI	7:30-12:00 // 12:30-17:00	<i>[Signature]</i>	4:30 // 4:30 = 9h
18	SEX	-	FERIADO	-
19	SAB	-	-	-
20	DOM	-	-	-
21	SEG	-	FERIADO	-
22	TER	7:30-12:00 // 12:30-17:00	<i>[Signature]</i>	4:30 // 4:30 = 9h
23	QUA	7:30-12:00 // 12:30-17:00	<i>[Signature]</i>	4:30 // 4:30 = 9h
24	QUI	7:30-12:00 // 12:30-17:00	<i>[Signature]</i>	4:30 // 4:30 = 9h
25	SEX	7:30-12:00 // 12:30-17:00	<i>[Signature]</i>	4:30 // 4:30 = 9h
26	SAB	-	-	-
27	DOM	-	-	-
28	SEG	7:30-12:00 // 12:30-17:00	<i>[Signature]</i>	4:30 // 4:30 = 9h
29	TER	12:00-18:00	<i>[Signature]</i>	6:00 = 6h
30	QUA	7:30-12:00 // 12:30-17:00	<i>[Signature]</i>	4:30 // 4:30 = 9h



HONORÁRIOS PEDIATRIA ABRIL/2025

DR. NAYARA NASCIMENTO MICHIELETO

168 HORAS NORMAIS X \$140,00 = \$23.520,00

Médico:	96	NAYARA NASCIMENTO MICHELETO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	2	
Especialidade:		
Total da Especialidade:	394	
Total do Médico:	396	
Total Geral:	396	

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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 SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.143.350/0001-50
Valor:	R\$ 19.810,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 12
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:12:38

Código da operação:	83378490
Chave de segurança:	8N55H66G5LMH394L

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

12

Código de Verificação de Autenticidade

Y815740T6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/05/2025 às 11:12:28

Chave de Acesso

836097OJLXY35FOYQB0WEIGADNIMD3PA

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
			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
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PEDIATRIA REF MÊS DE ABRIL/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL	19.810,00	R\$ 19.810,00
TA N°010/2025 AO CONV N°013/2022				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.810,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.810,00	R\$ 396,20	2 - Não

Construção Civil

Desconto Condicionado	
R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.810,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE M.MASTRANGE SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y815740T6.

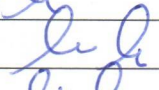
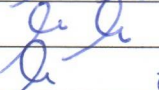
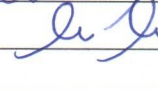
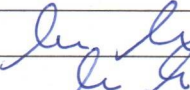
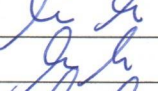
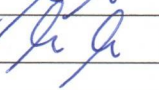
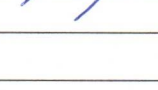
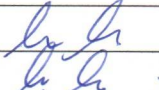
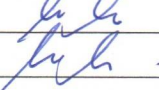
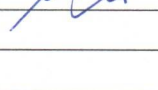
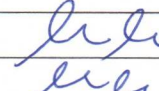
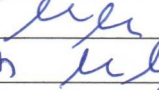
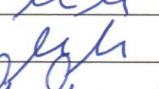
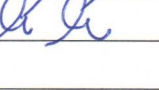
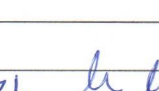
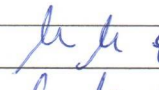
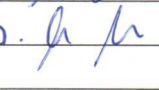
Data

CPF/RG

Assinatura

PLANTÕES ATENDIMENTO PEDIATRIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: <i>Mayara Ap. Mastrange Viana</i>
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ANO 01/04/2025 A 30/04/2025

DIA		OBS	ASSINATURA
01	TER	7:30-12h-13-17h	<i>Mayara</i>  8h
02	QUA	7:30-12h-13:30h-17h	<i>Mayara</i>  8h
03	QUI	7:30-12h-13:30-17h	<i>Mayara</i>  8h
04	SEX	7:30-12h-13:30-17h	<i>Mayara</i>  8h
05	SAB		
06	DOM		
07	SEG	<u>7</u>	
08	TER	7:30-12h-13h-17h	 8h
09	QUA	7:30-12h-13:30-17h	 8h
10	QUI	7:30-12h-13:30h-17h	 8h
11	SEX	7:30-12h-13:30h-17h	 8h
12	SAB		
13	DOM		
14	SEG	<u>7</u>	
15	TER	7:30h-12h-13:30h-17h	 8h
16	QUA	7:30h-12h-13:30h-17h	 8h
17	QUI	7:30h-12h-13:30h-17h	 8h
18	SEX		FERIADO
19	SAB		
20	DOM		
21	SEG		FERIADO
22	TER	7:30-12h-13:30-17h	 8h
23	QUA	7:30-12h-13:30-17h	 8h
24	QUI	7:30-12h-13:30-16:30h	 7:30h.
25	SEX	7:30-12h-13:30-17:20h	 8:20h
26	SAB	7h-12:30	 5:30h
27	DOM		
28	SEG	<u>7</u>	
29	TER	7:30-12h-13:30h-17h	 8h
30	QUA	7:30-12h-13:30h-17h	 8h

 Dra. Mayara Mastrange Viana
Pediatra e Herbiatra
CRM 151320



HONORÁRIOS PEDIATRIA ABRIL/2025

DRA. MAYARA APARECIDA MASTRANGI VIANA

141,5 HORAS NORMAIS X \$140,00 = \$19.810,00

TOTAL R\$19.810,00

Médico:	306	MAYARA APARECIDA MASTRANGE VIANA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	1	
Especialidade:		
Total da Especialidade:	345	
Total do Médico:	346	
Total Geral:	346	

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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\$ 3.219,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 561
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:14:07

Código da operação:	83658864
Chave de segurança:	ESEW3W1ZZYP7V189

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 561
	Data da emissão da nota 13/05/2025 11:04:01	
	Data do fato gerador 13/05/2025 11:04:01	
	Código de verificação JEPOXHUD4	

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: Orlandia	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 PRESTADOS NA SANTA CASA DE PEDIATRIA REF MES DE ABRIL/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°010/2025 AO CONV N°013/2022 .	3.430,0000	1,0000	3.430,0000	3.430,00x2,00 =	68,60

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.219,06				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 22,30	R\$ 102,90	R\$ 0,00	R\$ 51,45	R\$ 34,30	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.430,00		Valor líquido = R\$ 3.219,06			

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	3.430,00	68,60

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Pontal	 Verificar autenticidade
Situação desta NFS-e: Normal DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 33 SANTANDER AGENCIA: 0375 CONTA CORRENTE: 13000953-8. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 461,34 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 92,27 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	



PLANTÕES ATENDIMENTO PEDIATRIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: <i>Raulo Cristino</i>
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ANO 01/04/2025 A 30/04/2025

DIA		OBS	ASSINATURA
01	TER		
02	QUA		
03	QUI		
04	SEX		
05	SAB		
06	DOM		
07	SEG	7:30 em 12. 13:30 - 17:20.	<i>Raulo Cristino</i>
08	TER		
09	QUA		
10	QUI		
11	SEX		
12	SAB		
13	DOM		
14	SEG	7:30 em 12 em 13:30. 17 em	<i>Raulo Cristino</i>
15	TER		
16	QUA		
17	QUI		
18	SEX		FERIADO
19	SAB		
20	DOM		
21	SEG		FERIADO
22	TER		
23	QUA		
24	QUI		
25	SEX		
26	SAB		
27	DOM		
28	SEG	7:30 em 12:00. 13:30. 17 em	<i>Raulo Cristino</i>
29	TER		
30	QUA		



HONORÁRIOS PEDIATRIA ABRIL/2025

DR. MARTA CRISTINA VASCONCELLOS

24.5 HORAS NORMAIS X \$140,00 = \$3.430,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00040654713-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GZ COSTA SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	57.734.429/0001-20
Valor:	R\$ 1.308,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 18
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:08:20

Código da operação:	82879005
Chave de segurança:	7TKLLFV61NLVNU52

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 Franca**

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
05/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

18

Data Emissão

14/05/2025**GZ COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA**

14403-158 - RUA DO BEM QUERER, 870 - RESIDENCIAL PARAISO

FRANCA - SP - CEP: 14403-158

CNPJ/CPF: 57.734.429/0001-20

Inscr. Estadual/RG:

Email: societario@pavaocontabilidade.com.br

Telefone: 1733533020

CCM 126390

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Pontal - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - Brasil - CEP: 14.180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO DE ABRIL DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVÊNIO 013/2022.	1.308,00	1.308,00

DADOS BACARIOS PJ: INTER - 077 - GZ COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 57.734.429/0001-20 - Agência: 0001 - Conta: 40654713-0 - Pix:

CNPJ: 57.734.429/0001-20

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	1.308,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.308,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 26,29
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
1.308,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		1.308,00

Esta é a chave de validação: YFEL-CKBP

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

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: GABRIEL ZIANETTI COSTA

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

(PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA)

MÊS/ ANO: 01/04/2025 A 30/04/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	TER				
02	QUA				
03	QUI				
04	SEX				
05	SAB				
06	DOM				
07	SEG				
08	TER				
09	QUA				
10	QUI				
11	SEX				
12	SAB				
13	DOM	07:00	19:00	12h	Dr. Gabriel Zanetti Costa Médico CRM/SP: 266564
14	SEG				
15	TER				
16	QUA				
17	QUI				
18	SEX				FERIADO
19	SAB				
20	DOM				
21	SEG				FERIADO
22	TER				
23	QUA				
24	QUI				
25	SEX				
26	SAB				
27	DOM				
28	SEG				
29	TER				
30	QUA				

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Leonardo Vendrame
Médico
CRM 209.954

Médico:	314	GABRIEL ZANETTI COSTA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	31	
Total do Médico:	31	
Total Geral:	31	



HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

ABRIL /2025

DR GABRIEL ZANETTI COSTA

1X12= 12

TOTAL: 12 HRS X 109,00 = 1.308,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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 / 00001147331-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LC SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	55.364.441/0001-64
Valor:	R\$ 654,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 37
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:11:54

Código da operação:	83241998
Chave de segurança:	K287KFW2QJMN9P7U

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

37

Código de Verificação de Autenticidade

87519SDC4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/05/2025 às 15:02:34

Chave de Acesso

8370751YVWHLASW96D5HFH286QUZXTZJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 16/05/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
55.364.441/0001-64		000011583	000043528	LC SAUDE LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00530				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP			SOCIETARIO@GRUPOMSCONTABILIDADE.	

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					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE ABRIL DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022.			654,00	R\$ 654,00
DADOS BANCÁRIOS PJ: Banco: 756 Agência: 5004 Conta corrente: 1.147.331-2 ***DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL***						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 654,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 654,00	R\$ 13,08	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\$ 654,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LC SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 87519SDC4 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Letícia Carvalho*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

(PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA)

MÊS/ ANO: 01/04/2025 A 30/04/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	TER				
02	QUA				
03	QUI				
04	SEX				
05	SAB				
06	DOM				
07	SEG				
08	TER				
09	QUA				
10	QUI				
11	SEX				
12	SAB				
13	DOM				
14	SEG				
15	TER				
16	QUA				
17	QUI				
18	SEX				FERIADO
19	SAB				
20	DOM				
21	SEG				FERIADO
22	TER				
23	QUA				
24	QUI				
25	SEX				
26	SAB				
27	DOM				
28	SEG	13	19	6 hrs	
29	TER				
30	QUA				

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Leonardo Vendrame
Médico
CRM 209.354

Médico:	272	LETICIA DE CARVALHO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	22	
Total do Médico:	22	
Total Geral:	22	



HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

ABRIL /2025

DRA LETICIA CARVALHO

1X6= 6

TOTAL: 6 HRS X 109,00 = 654,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	0009 / 00013013125-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROBERTO M DORNER SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	59.846.872/0001-18
Valor:	R\$ 5.232,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 9
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:13:12

Código da operação: 83497313

Chave de segurança: KSJ52X184Y93GSJ2

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 Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

9

14/05/2025

ROBERTO M DORNER SERVICOS MEDICOS LTDA

14400-160 - RUA ZECA DE PAULA - CAP., 200 apto 901 - CENTRO

FRANCA - SP - CEP: 14400-160

CNPJ/CPF: 59.846.872/0001-18

Inscr. Estadual/RG:

Email: contrato@medcontabil.com.br

Telefone: 4430252182

CCM 128284

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Pontal - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA 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:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE ABRIL DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022. DR. Roberto Matheus Dorner Total: R\$ 5.232,00	5.232,00	5.232,00

DADOS BANCARIOS:

CPF/CNPJ: 59846872000118

Banco: 033 - SANTANDER

Conta: 130131257

Agência: 0009

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços 5.232,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 5.232,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,01 % 105,16

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

5.232,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

5.232,00

Esta é a chave de validação: RDQB-UAPO

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

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Roberto Dorner*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

(PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA)

MÊS/ ANO: 01/04/2025 A 30/04/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	TER				
02	QUA				
03	QUI				
04	SEX				
05	SAB	07:00	13:00	12H	<i>Dr. Roberto M. Dorner</i> Médico CRM - SP - 270779
06	DOM				
07	SEG				
08	TER				
09	QUA				
10	QUI				
11	SEX				
12	SAB				
13	DOM				
14	SEG				
15	TER				
16	QUA				
17	QUI				
18	SEX				<i>Dr. Roberto M. Dorner</i> Médico CRM - SP - 270779
19	SAB	07:00	13:00	12H	
20	DOM	07:00	13:00	12H	
21	SEG				<i>Dr. Roberto M. Dorner</i> Médico CRM - SP - 270779
22	TER				
23	QUA				
24	QUI				
25	SEX				
26	SAB				<i>Dr. Roberto M. Dorner</i> Médico CRM - SP - 270779
27	DOM	07:00	13:00	12H	
28	SEG				
29	TER				
30	QUA				

Dr. Roberto M. Dorner
Médico
CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Leonardo Vendrame
Médico
CRM - SP - 229.354

Médico:	324	ROBERTO MATHEUS DORNER
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	30	
Total do Médico:	30	
Total Geral:	30	

Médico:	324	ROBERTO MATHEUS DORNER
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	2	
Total do Médico:	2	
Total Geral:	2	

Médico:	324	ROBERTO MATHEUS DORNER
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	17	
Total do Médico:	17	
Total Geral:	17	

Médico:	324	ROBERTO MATHEUS DORNER
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	33	
Total do Médico:	33	
Total Geral:	33	



HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

ABRIL /2025

DR ROBERTO DORNER

4X12=48

TOTAL:48 HRS X 109,00= 5.232,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA
CPF/CNPJ:	46.758.888/0001-27
Valor:	R\$ 654,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 70
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:13:33

Código da operação:	83555008
Chave de segurança:	JHAETW6RSLX3GH67

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
70**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

15/05/2025 15:48:43

Data de Competência

15/05/2025

Cód. de Autenticidade

8D6B0201D

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-039	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 PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE ABRIL DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022.

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 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 654,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 654,00	Total do ISSQN R\$ 13,08	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 654,00

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>

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Leonardo Vendrame de Cancellato*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

(PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA)

MÊS/ ANO: 01/04/2025 A 30/04/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	TER				
02	QUA				
03	QUI				
04	SEX				
05	SAB				
06	DOM				
07	SEG				
08	TER				
09	QUA				
10	QUI				
11	SEX				
12	SAB				
13	DOM				
14	SEG				
15	TER				
16	QUA				
17	QUI				
18	SEX	13:00	19:00	06h	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 269.354 FERIADO
19	SAB				
20	DOM				
21	SEG				FERIADO
22	TER				
23	QUA				
24	QUI				
25	SEX				
26	SAB				
27	DOM				
28	SEG				
29	TER				
30	QUA				

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Leonardo Vendrame
Médico
CRM 269.354

Dr. Leonardo Vendrame
Médico
CRM 269.354

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
HCAA0039 - Relatório de Atendimentos por Convênio e Especialidade		Data Emissão: 07/05/2025 09:45:54
SIH-R 6.0.66	Filtro: Entre 18/04/2025 13:00:00 e 18/04/2025 19:00:00	Página: 1
Médico:	155	LEONARDO VENDRAME BARBOSA
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	15	
Total do Médico:	15	
Total Geral:	15	



HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

ABRIL /2025

DR LEONARDO VENDRAME DE CARVALHO

1X6=6

TOTAL: 6 HRS X 109,00= 654,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LABORATORIO STA TEREZA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 3.164,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1798
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:14:34

Código da operação:	83997676
Chave de segurança:	VS5MPU9X58HWU7C0

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
1798
Código de Verificação de Autenticidade
LRV1G5LVA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/05/2025 às 16:00:08
Chave de Acesso
837491UZN8J19SR564KMI7NKV5JRCD1S

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/05/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.108.831/0001-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2679	Cadastro 000013574	Nome/Razão Social LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 775	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1721	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1721	E-mail Istmatriz@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS PARA SANTA CASA DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICA REF ABRIL/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°010/2025 AO CON N° 013/2022	3.445,29	R\$ 3.445,29

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.445,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.445,29	R\$ 68,91	1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.445,29 x 0,65%)	COFINS (3.445,29 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.445,29 x 1,50%)	CSLL (3.445,29 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 22,39	R\$ 103,36	R\$ 0,00	R\$ 51,68	R\$ 34,45	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.164,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$463,39 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1798 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LRV1G5LVA.

Data

CPF/RG

Assinatura

FATURA Nº

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA
Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA
CNPJ: 55.108.831/0001-73
Endereço: Rua Treze de Maio
Telefone: (16) 3953-1721
Cidade: Pontal - SP
Profissional responsável:
Conselho:
Código no conselho:

Convênio: 0028 - PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D' AMÉLIA
Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Rua Ananias Costa Freitas
Cidade: Pontal - SP
CEP: 14.180-000
Telefone:

Período de 01/04/2025 00:00 até 30/04/2025 23:59

Totais

Qtd. de pedidos	246	
Qtd. de pacientes	219	
Qtd. de exames	1014	
Qtd. de guias	2	
Qtd. de CH/exames	3.445,29	
Bruto	3.445,29	(tres mil e quatrocentos e quarenta e cinco reais e vinte e nove centavos)
Acréscimo	0,00	
Desconto	0,00	
Glosa	0,00	
Faturado	3.445,29	(tres mil e quatrocentos e quarenta e cinco reais e vinte e nove centavos)
Imposto	0,00	
Líquido	3.445,29	(tres mil e quatrocentos e quarenta e cinco reais e vinte e nove centavos)

Detalhamento de impostos

Imposto de renda	0,00%	0,00
Imposto sobre serviço	0,00%	0,00
Contribuição social	0,00%	0,00
Cofins	0,00%	0,00
PIS	0,00%	0,00

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento

Fatura nº no valor de R\$: 3.445,29

_____/_____/_____
Data

Recebido por

FATURA Nº

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA
Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA
CNPJ: 55.108.831/0001-73
Endereço: Rua Treze de Maio
Telefone: (16) 3953-1721
Cidade: Pontal - SP
Profissional responsável:
Conselho:
Código no conselho:

Convênio: 0028 - PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D' AMÉLIA
Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Rua Ananias Costa Freitas
Cidade: Pontal - SP
CEP: 14.180-000
Telefone:

Período de 01/04/2025 00:00 até 30/04/2025 23:59

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA

Previsão de fatura de 01/04/2025 00:00 a 30/04/2025 23:59

Convênio: 0028 - PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D' AMÉLIA

Ordenado pelo código do pedido

No.	Código	Descrição de Exames	Qtd.	Valor	Total
1	0202020380	Hemograma Completo	227	4,11	932,97
2	0202050017	Urina Parcial	99	3,70	366,30
3	0202030083	Proteína C Reativa Quantitativa	85	9,25	786,25
4	0202010643	Transaminase Oxalacetica (TGO)	35	2,01	70,35
5	0202010651	Transaminase Piruvica (TGP)	35	2,01	70,35
6	0202010694	Uréia	102	1,85	188,70
7	0202010317	Creatinina	111	1,85	205,35
8	0202010635	Sódio Matriz	52	1,85	96,20
9	0202010600	Potássio Matriz	52	1,85	96,20
10	0202010228	Calcio Iônico	8	3,51	28,08
11	0202010562	Magnésio sérico	4	2,01	8,04
12	0202010201	Bilirrubinas Totais e Frações	19	2,01	38,19
13	0202010422	Fosfatase Alcalina	16	2,01	32,16
14	0202010465	Gama GT	15	3,51	52,65
15	0202010180	Amilase	19	2,25	42,75
16	0202010473	Glicose	7	1,85	12,95
17	0202010210	Cálcio Total	2	1,85	3,70
18	0202020142	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	3	2,73	8,19
19	0202020134	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado	4	5,77	23,08
20	0202010635	Sódio	33	1,85	61,05
21	0202010600	Potássio	33	1,85	61,05
22	0202010325	Creatina Fosfoquinase, CPK	17	3,68	62,56
23	0202010333	Creatina Fosfoquinase, CPK-MB	14	4,12	57,68
24	0202031209	Troponina I	11	9,00	99,00
25	0202010120	Ácido Úrico	2	1,85	3,70
26	0202010554	Lipase	2	2,25	4,50
27	0202060217	Beta H.C.G Qualitativo	3	7,85	23,55
28	0202020150	VHS - Velocidade de Hemossedimentação	1	2,73	2,73
29	0202010210	Cálcio	1	1,85	1,85
30	0202010260	Cloretos (Cloro) - Soro	1	1,48	1,48
31	0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase	1	3,68	3,68

Total: 1014 3.445,29

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	CLINICA MED VENDRAME
CPF/CNPJ:	46.758.888/0001-27
Valor:	R\$ 7.392,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 73
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:13:51

Código da operação:	83614861
Chave de segurança:	6N3RSNHE5G1AEPZX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
73**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

15/05/2025 15:56:26

Data de Competência

15/05/2025

Cód. de Autenticidade

BB26A9278

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação

Exigível

Número do RPS

Série do RPS

Data de Emissão do RPS

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Município Incidência

Ribeirão Preto - São Paulo**Dados do Tomador de Serviços****CNPJ/CPF :** 55.110.753/0001-41**IM :****Razão Social :** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**Endereço :** Rua Ananias da Costa Freitas**Número :** 753**Complemento :****Bairro :** Centro**CEP :** 14180-039**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 PRESTADOS EM COORDENADAO DE ESCALA EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, NO MÊS DE ABRIL DE 2025, REFERENTE AO TA 010/2025 AO CONVÊNIO 002 - 2022.

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

40101 - Medicina -

Alíquota

2,00

Item da LC116/2003

403

Cód. NBS

Cód. CNAE

8610102**VI. Total dos Serviços****R\$ 7.392,00**

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 7.392,00

Total do ISSQN

R\$ 147,84

ISSQN Retido

Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

VI. ISSQN Retido

R\$ 0,00**VI. Líquido da Nota Fiscal****R\$ 7.392,00****Construção Civil****Cód. Obra :****Art. :****Informações Adicionais**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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 / 00000138800-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLI MED MENESIO SANTOS LTDA
CPF/CNPJ:	58.647.474/0001-00
Valor:	R\$ 5.886,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 12
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2025
Data / Hora da operação:	22/05/2025 14:24:29

Código da operação:	36058202
Chave de segurança:	301XVJ3HANSNK6W3

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 do Municipio de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

12

Código de Verificação de Autenticidade

5GE9RJMN5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/05/2025 às 16:31:57

Chave de Acesso

1147475KYFN1D0F3AOHJDB7SREEIO09Z

Para certificação da autenticidade acesse

http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:

35000/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		CAJOBI-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			15/05/2025
Competência			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.647.474/0001-00		002251108	000014014	CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA JOSE AMELIO DE SOUZA, 355				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
15410-000	CAJOBI-SP			

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
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			E-mail
			contasmedicas@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE ABRIL DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022.	5.886,00	R\$ 5.886,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.886,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.886,00	R\$ 117,72	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.886,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCARIO: BANCO SICOOB COCRED AG: 3214 - CONTA CORRENTE 138.800-2 Chave PIX CNPJ: 58.647.474/0001-00

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5GE9RJMN5.

Data

CPF/RG

Assinatura

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Maria Silvia*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

(PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA)

MÊS/ ANO: 01/04/2025 A 30/04/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	TER				
02	QUA				
03	QUI				
04	SEX				
05	SAB				
06	DOM				
07	SEG	07:00	13:00	06h	<i>Maria Silvia Menesio Santos</i> Dra. Maria Silvia Menesio Santos CRM-264307-SP
08	TER	7:00	13:00	06h	<i>Maria Silvia Menesio Santos</i> Dra. Maria Silvia Menesio Santos CRM-264307-SP
09	QUA				
10	QUI				
11	SEX				
12	SAB				
13	DOM				
14	SEG	7:00	19h	12h	<i>Maria Silvia Menesio Santos</i> Dra. Maria Silvia Menesio Santos Medica CRM-264307-SP
15	TER				
16	QUA				
17	QUI				
18	SEX				FERIADO
19	SAB				
20	DOM				
21	SEG	7:00	19:00	12h	<i>Maria Silvia Menesio Santos</i> Dra. Maria Silvia Menesio Santos Medica CRM-264307-SP
22	TER	7:00	13:00	06h	<i>Maria Silvia Menesio Santos</i> Dra. Maria Silvia Menesio Santos CRM-264307-SP
23	QUA				
24	QUI				
25	SEX				
26	SAB				
27	DOM				
28	SEG	7:00	19h	12h	<i>Maria Silvia Menesio Santos</i> Dra. Maria Silvia Menesio Santos Medica CRM-264307-SP
29	TER				
30	QUA				

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Leonardo Vendramine
Médico
CRM 203.354

Médico:

315

MARIA SILVIA MENESIO SANTOS

Especialidade:

1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade:

23

Total do Médico:

23

Total Geral:

23

Médico:	315	MARIA SILVIA MENESIO SANTOS
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	53	
Total do Médico:	53	
Total Geral:	53	

Médico:	315	MARIA SILVIA MENESIO SANTOS
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	25	
Total do Médico:	25	
Total Geral:	25	

Médico:	315	MARIA SILVIA MENESIO SANTOS
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	50	
Total do Médico:	50	
Total Geral:	50	

Médico:	315	MARIA SILVIA MENESIO SANTOS
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	17	
Total do Médico:	17	
Total Geral:	17	

Médico:	315	MARIA SILVIA MENESIO SANTOS
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	21	
Total do Médico:	21	
Total Geral:	21	



HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

ABRIL /2025

DRA MARIA SILVIA MENESIO SANTOS

3X6 + 3X12 =54

TOTAL: 54 HRS X 109,00 =5.886,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	0260 / 00914992073-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AFR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.345.286/0001-90
Valor:	R\$ 654,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 04
Histórico:	

Data de débito:	23/05/2025
Data / Hora da operação:	23/05/2025 11:18:35

Código da operação:	93400514
Chave de segurança:	NVMXUS2PMPAE4Q5P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
4

Dados do Prestador de Serviço

Afr Servicos Medicos Ltda
Afr Servicos Medicos

Rua Lídia Catureli Giroti, 51 APTO 96 COND RES. BOT. BOULEVA - Jardim Botânico
CEP 14021-578 - Fone: (01)03664-3080 - Ribeirão Preto/ SP
sueliadamicontabilidade@gmail.com
Inscrição Municipal 20931922 - CPF/CNPJ 59.345.286/0001-90

Data de Geração da NFS-e
21/05/2025 13:23:19

Data de Competência
21/05/2025

Cód. de Autenticidade
1DB6F81DB

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 12	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 21/05/2025
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14180-041 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE ABRIL DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022.
Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
Agência: 0001
Conta: 914992073-5
Banco: 0260
Pix: 59.345.286/0001-90

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -					Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 654,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 654,00		Total do ISSQN R\$ 13,08	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 654,00	
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>

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 1292 / 000577518142-1**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.669,13**Data de débito:** 29/05/2025**Data/hora da operação:** 29/05/2025 10:53:20**Código da operação:** 523283032**Chave de segurança:** C30F3XC65CXVJLYA**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

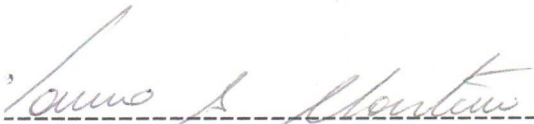
Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41
Empregado: 123 - PAULA DA SILVA VIANA CPF: 075.271.865.77

Período de Aquisição...: 26/03/2024 a 25/03/2025 Série CTPS.: 00424
Período das Férias.....: 17/06/2025 a 16/07/2025 Número CTPS: 0023655
Retorno ao Trabalho.....: 17/07/2025 Dias Férias.: 30
Pagamento do Recibo.....: 13/06/2025 Dias Abono...: 0
Salário Base.....: R\$ 1.751,30

Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806 MEDIA HORAS FERIAS	449,28	449,28	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	733,53	
8783 DIAS FERIAS	30,00	1.751,30	
812 INSS FERIAS	8,37		245,49
942 IRRF FERIAS	7,50		19,49
Totais.....:		2.934,11	264,98
Líquidos.....:		2.669,13	

Debi a importância de (dois mil seiscentos e sessenta e nove reais e treze centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 13 de Junho de 2025


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


PAULA DA SILVA VIANA

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
de Serviço : Pagamento Salários de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
14	29/05/2025	2.669,13	PAULA DA SILVA VIANA	