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

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 001/2022

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF: 469.253.738-80
OBJETO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 01/07/2025 até 31/07/2025 (987-3) (577518129-4)
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
10/07/2025	R$ 284.851,92	11/07/2025	111118	R$ 284.851,92
10/07/2025	R$ 348.447,96	18/07/2025	000001	R$ 348.447,96
				R$ 633.299,88

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R$	181.455,28
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R$	633.299,88
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	2.356,26
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R$	817.111,42
	R$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R$	107.744,30
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	**R$**	**924.855,72**

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

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos Humanos Salários (5)	R$ 183.417,26		R$ 183.417,26	R$ 183.417,26	
Recursos Humanos Férias(6)	R$ 15.900,56		R$ 15.900,56	R$ 15.900,56	
Medicamentos	R$ 25.348,89		R$ 25.348,89	R$ 25.348,89	
Material Hospitalar	R$ 10.571,43		R$ 10.571,43	R$ 10.571,43	
Gênero Alimentícios	R$ 33.993,98		R$ 33.993,98	R$ 33.993,98	
Insumos	R$ 14.599,06		R$ 14.599,06	R$ 14.599,06	
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R$ 68.180,45		R$ 68.180,45	R$ 68.180,45	
Impostos	R$ 78.107,00		R$ 78.107,00	R$ 78.107,00	
Serviços de Terceiros	R$ 40.385,49		R$ 40.385,49	R$ 40.385,49	
Locações diversas	R$ 25.547,72		R$ 25.547,72	R$ 25.547,72	
Utilidades Públicas (7)	R$ 29.237,88		R$ 29.237,88	R$ 29.237,88	
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias					
Outras despesas	R$ 13.558,43		R$ 13.558,43	R$ 13.558,43	
TOTAL	**R$ 538.848,15**	**R$ -**	**R$ 538.848,15**	**R$ 538.848,15**	**R$ -**

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas parqa entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R$	924.855,72
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	538.848,15
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R$	320.869,37
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PUBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	**R$**	**320.869,37**

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

Pontal, 15 de agosto de 2025

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfgo/tgr

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

REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**

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

CNPJ: **55.110.753/0001-41**

ENDEREÇO E CEP: **RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP**

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

CPF: **469.253.738-80**

OBJETO DO CONVÊNIO: **INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

EXERCÍCIO: **01/07/2025 até 31/07/2025 (987-3) (577518129-4)**

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

DATA DO	ESPECIFIÇÃO DO	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (BRUTO)	DESCONTOS	VALOR (LIQUIDO)	Nº CH ou	DATA DA
RECURSOS HUMANOS								
30/06/2025	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.884,85	R$ 245,33	R$ 2.639,52	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ANA PAULA GOMES PORTO	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.676,69	R$ 170,86	R$ 1.505,83	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.270,40	R$ 746,28	R$ 1.524,12	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$ 7.384,67	R$ 5.531,93	R$ 1.852,74	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.994,80	R$ 736,21	R$ 1.258,59	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.430,01	R$ 810,43	R$ 1.619,58	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.329,27	R$ 1.992,18	R$ 337,09	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.075,24	R$ 800,42	R$ 1.274,82	619732984	04/07/2025

SANTA CASA
DE PONTAL

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

30/06/2025	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.052,04	R$ 538,27	R$ 1.513,77	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.156,92	R$ 512,76	R$ 1.644,16	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.180,12	R$ 561,52	R$ 1.618,60	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 7.547,92	R$ 2.897,96	R$ 4.649,96	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.318,64	R$ 900,91	R$ 1.417,73	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.983,94	R$ 1.065,80	R$ 2.918,14	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 5.786,86	R$ 1.910,41	R$ 3.876,45	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R$ 5.616,77	R$ 1.195,81	R$ 4.420,96	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 5.498,78	R$ 1.922,11	R$ 3.576,67	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R$ 4.555,86	R$ 709,04	R$ 3.846,82	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.172,79	R$ 824,99	R$ 1.347,80	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R$ 6.871,72	R$ 6.294,30	R$ 577,42	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.341,67	R$ 157,93	R$ 1.183,74	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	JOYCE CRISTINA GOMES	RECURSOS HUMANOS	R$ 7.843,01	R$ 3.909,12	R$ 3.933,89	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.010,21	R$ 1.914,73	R$ 1.095,48	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.140,44	R$ 666,98	R$ 1.473,46	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.738,92	R$ 3.738,92	R$ -	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R$ 4.085,07	R$ 1.058,92	R$ 3.026,15	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.170,54	R$ 736,53	R$ 1.434,01	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.096,85	R$ 397,42	R$ 1.699,43	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.022,50	R$ 2.909,99	R$ 112,51	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.381,88	R$ 1.957,79	R$ 1.424,09	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.324,66	R$ 1.074,25	R$ 1.250,41	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.311,13	R$ 2.311,13	R$ -	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.869,17	R$ 399,11	R$ 1.470,06	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.982,24	R$ 1.082,93	R$ 1.899,31	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.320,82	R$ 691,41	R$ 1.629,41	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.747,50	R$ 862,89	R$ 1.884,61	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.988,02	R$ 1.424,47	R$ 1.563,55	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.660,47	R$ 1.061,63	R$ 1.598,84	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	VALDELICE RIBEIRO PAES	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.566,11	R$ 1.568,75	R$ 1.997,36	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.919,65	R$ 1.012,29	R$ 907,36	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.273,67	R$ 800,02	R$ 1.473,65	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.955,96	R$ 293,71	R$ 1.662,25	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.180,41	R$ 2.180,41	R$ -	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	CAIQUE CARDOSO NEVES	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.777,63	R$ 523,99	R$ 2.253,64	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.257,48	R$ 1.767,95	R$ 489,53	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.945,88	R$ 517,24	R$ 1.428,64	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.831,72	R$ 503,83	R$ 2.327,89	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.709,67	R$ 612,88	R$ 2.096,79	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ANA PAULA SOARES TAVARES	RECURSOS HUMANOS	R$ 4.329,36	R$ 2.747,09	R$ 1.582,27	619732984	04/07/2025

SANTA CASA DE PONTAL

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

30/06/2025	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R$	3.572,02	R$	1.629,61	R$	1.942,41	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	RECURSOS HUMANOS	R$	3.179,10	R$	377,61	R$	2.801,49	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	DANNA CILLIZARA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R$	4.952,53	R$	805,14	R$	4.147,39	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$	3.024,05	R$	971,01	R$	2.053,04	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$	4.549,51	R$	2.297,49	R$	2.252,02	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R$	5.851,94	R$	3.309,36	R$	2.542,58	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R$	3.120,30	R$	623,64	R$	2.496,66	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R$	3.622,57	R$	688,31	R$	2.934,26	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$	3.024,05	R$	912,86	R$	2.111,19	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R$	5.832,07	R$	3.738,95	R$	2.093,12	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	MARILZA ESPANGHER	RECURSOS HUMANOS	R$	5.182,15	R$	2.124,79	R$	3.057,36	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R$	3.024,05	R$	426,20	R$	2.597,85	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R$	3.783,31	R$	994,81	R$	2.788,50	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$	7.457,42	R$	6.376,63	R$	1.080,79	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R$	3.024,05	R$	257,20	R$	2.766,85	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R$	2.586,86	R$	444,01	R$	2.142,85	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R$	4.813,65	R$	1.517,81	R$	3.295,84	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R$	3.882,13	R$	1.381,61	R$	2.500,52	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R$	4.836,45	R$	1.809,00	R$	3.027,45	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R$	3.741,00	R$	1.174,91	R$	2.566,09	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R$	3.354,31	R$	708,34	R$	2.645,97	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R$	2.267,86	R$	1.058,98	R$	1.208,88	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R$	6.300,34	R$	2.036,90	R$	4.263,44	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R$	3.315,32	R$	1.016,15	R$	2.299,17	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R$	3.604,61	R$	2.836,78	R$	767,83	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	RECURSOS HUMANOS	R$	1.122,17	R$	97,17	R$	1.025,00	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	RECURSOS HUMANOS	R$	1.882,58	R$	349,75	R$	1.532,83	619732984	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	RECURSOS HUMANOS	R$	2.117,53	R$	202,83	R$	1.914,70	619732984	04/07/2025
30/06/2025	ADIANTAMENTO SALARIAL	ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINHO	RECURSOS HUMANOS	R$	5.000,00	R$	-	R$	5.000,00	24934253	25/07/2025
30/06/2025	EMP CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R$	2.814,90	R$	-	R$	2.814,90	245584461	15/07/2025
30/06/2025	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R$	732,20	R$	-	R$	732,20	245389231	15/07/2025
30/06/2025	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R$	450,00	R$	-	R$	450,00	245363408	15/07/2025
30/06/2025	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R$	624,10	R$	-	R$	624,10	245468398	15/07/2025
30/06/2025	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R$	4.966,37	R$	-	R$	4.966,37	245510143	15/07/2025
30/06/2025	QUEIMA DO ALHO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R$	1.300,00	R$	-	R$	1.300,00	245616117	15/07/2025
30/06/2025	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGURAODS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R$	112,02			R$	112,02	245541522	15/07/2025
17/07/2025	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS	R$	14.242,49	R$	-	R$	14.242,49	363878592	17/07/2025

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

11/07/2025	VALERIA DA S. PEREIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.203,36	R$ -	R$ 1.203,36	55051040	11/07/2025
31/07/2025	LUCIANA DE L DE ASSIS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.253,17	R$ -	R$ 3.253,17	113844714	31/07/2025
31/07/2025	JOANA C A SANTOS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.230,59	R$ -	R$ 2.230,59	113844714	31/07/2025
31/07/2025	ROSILENE S DA SILVA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.254,76	R$ -	R$ 2.254,76	113844714	31/07/2025
31/07/2025	RAIANE A PIMENTEL	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 2.063,14	R$ -	R$ 2.063,14	113844714	31/07/2025
31/07/2025	ELENITA C P RIBEIRO	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.123,06	R$ -	R$ 1.123,06	113844714	31/07/2025
31/07/2025	NATHALIA ISAC X DA CRUZ	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 3.772,48	R$ -	R$ 3.772,48	113844714	31/07/2025
						R$ 199.317,82		

GÊNEROS ALIMENTICIOS								
11/06/2025	14374	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 997,37	R$ -	R$ 997,37	49700647590	15/07/2025
25/06/2025	14395	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 833,92	R$ -	R$ 833,92	49808461493	17/07/2025
17/06/2025	14379	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 3.777,93	R$ -	R$ 3.777,93	49808392969	17/07/2025
25/06/2025	16045	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 5.994,40	R$ -	R$ 5.994,40	49808476603	17/07/2025
17/06/2025	16002	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.621,09	R$ -	R$ 2.621,09	49808392281	17/07/2025
13/06/2025	12302	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.223,33	R$ -	R$ 2.223,33	49808415840	17/07/2025
10/06/2025	2471	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 419,60	R$ -	R$ 419,60	49541639967	11/07/2025
12/06/2025	62035	TCM COM PROD NUTRICIONAIS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.112,00	R$ -	R$ 2.112,00	49541024739	11/07/2025
04/06/2025	15919	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 922,78	R$ -	R$ 922,78	49540981844	11/07/2025
03/06/2025	2464	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 599,40	R$ -	R$ 599,40	49129467484	03/07/2025
02/06/2025	15909	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 6.871,33	R$ -	R$ 6.871,33	49541008570	11/07/2025
13/06/2025	3260	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.388,00	R$ -	R$ 2.388,00	49540832586	11/07/2025
18/06/2025	16012	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 785,83	R$ -	R$ 785,83	49808419420	17/07/2025
30/06/2025	2624	LOPES & SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 3.447,00	R$ -	R$ 3.447,00	49808394565	17/07/2025
						R$ 33.993,98		

MEDICAMENTOS								
23/06/2025	237621	FUTURA COM RPOD MEDICOS E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 423,80	R$ -	R$ 423,80	49700676375	15/07/2025
11/06/2025	235746	FUTURA COM RPOD MEDICOS E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 441,70	R$ -	R$ 441,70	49540747805	11/07/2025
23/06/2025	2022514	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 3.505,06	R$ -	R$ 3.505,06	49700661880	15/07/2025
02/06/2025	157298	ATIVA COM HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 5.543,74	R$ 125,67	R$ 5.669,41	49539035604	11/07/2025
05/06/2025	72565	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 305,60	R$ 1,83	R$ 307,43	49481999242	10/07/2025

SANTA CASA
DE PONTAL

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

23/06/2025	114508	HDL LOGISTICA HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	691,92	R$	-	R$	691,92	49700605013	15/07/2025
23/06/2025	96376	BELIVE COM PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.214,00	R$	-	R$	2.214,00	49700725477	15/07/2025
10/06/2025	235516	FUTURA COM RPOD MEDICOS E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	461,20	R$	0,14	R$	461,34	49540658577	11/07/2025
05/06/2025	45714	BELIVE COM PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.830,40	R$	38,31	R$	3.868,71	49481960874	10/07/2025
11/06/2025	9691	DROGAL FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	455,94	R$	-	R$	455,94	49700717066	15/07/2025
11/06/2025	619509	MED CENTER COM LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.788,26	R$	-	R$	3.788,26	49540804315	11/07/2025
02/06/2025	2014084	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	804,13	R$	17,68	R$	821,81	49481926406	10/07/2025
10/06/2025	2017785	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.306,24	R$	47,65	R$	2.353,89	49540692433	11/07/2025
11/06/2025	2473	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	MEDICAMENTOS	R$	345,62	R$	-	R$	345,62	49540779151	11/07/2025
								R$	**25.348,89**		

MATERIAL HOSPITALAR										
24/06/2025	1610390	CORTICAL COM E PROD CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$	648,11	R$	-	R$	648,11	49808464324	17/07/2025
26/06/2025	1611717	CORTICAL COM E PROD CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$	648,11	R$	-	R$	648,11	49808464324	17/07/2025
18/06/2025	8752	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$	29,41	R$	-	R$	29,41	49808445304	17/07/2025
18/06/2025	8748	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$	26,00	R$	-	R$	26,00	49808393741	17/07/2025
16/06/2025	236563	FUTURA COM RPOD MEDICOS E HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$	2.404,08	R$	-	R$	2.404,08	49700528398	15/07/2025
04/06/2025	2015473	COM CIR RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$	1.903,35	R$	-	R$	1.903,35	49329117866	07/07/2025
09/06/2025	24251	BMG DIST PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$	1.169,28	R$	-	R$	1.169,28	49329088738	07/07/2025
05/06/2025	24212	BMG DIST PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$	2.198,90	R$	-	R$	2.198,90	49329050603	07/07/2025
06/06/2025	122270	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$	1.378,56	R$	-	R$	1.378,56	49541504282	11/07/2025
10/06/2025	24274	BMG DIST PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$	149,60	R$	3,03	R$	152,63	49539062181	11/07/2025
25/06/2025	8838	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$	13,00	R$	-	R$	13,00	49808396836	17/07/2025
								R$	**10.571,43**		

LOCAÇÕES										
24/06/2025	3593	SVC TEC INFORMATICA LTDA ME	LOCAÇÕES	R$	7.641,22	R$	-	R$	7.641,22	49541532016	11/07/2025
16/06/2025	1584	FULLTEC IND COM MAN EQUIP LTDA	LOCAÇÕES	R$	17.906,50	R$	-	R$	17.906,50	49540704000	11/07/2025
								R$	**25.547,72**		

SERVIÇOS DE TERCEIROS										
01/07/2025	41	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00	R$	-	R$	5.500,00	45332251	11/07/2025
01/07/2025	645	VOLPE ZANINI SOC DE ADVOGADOS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	15.180,00	R$	-	R$	15.180,00	64663226	17/07/2025
03/07/2025	56	RENAN QUARANTA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00	R$	-	R$	2.000,00	46261686	11/07/2025
27/06/2025	41422	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	960,00	R$	-	R$	960,00	49541605904	11/07/2025
01/07/2025	2078	IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.153,30	R$	-	R$	4.153,30	46406089	11/07/2025
27/06/2025	41423	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.000,00	R$	-	R$	6.000,00	49541644551	11/07/2025
26/06/2025	87441	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	382,32	R$	-	R$	382,32	49541568284	11/07/2025
01/07/2025	2528	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.283,25	R$	263,42	R$	4.019,83	49808400380	17/07/2025

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

02/06/2025	8864	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	898,92	R$	98,88	R$	800,04	49808389834	17/07/2025
03/07/2025	8370	FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEG DO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.390,00	R$	-	R$	1.390,00	49700868605	15/07/2025
								R$	**40.385,49**		
			INSUMOS								
11/06/2025	55269	ZENAK COM MAT ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	R$	1.982,62	R$	-	R$	1.982,62	49540872326	11/07/2025
16/06/2025	1488148	EBEG BEM E DESC LTDA	INSUMOS	R$	639,92	R$	-	R$	639,92	49540746063	11/07/2025
06/06/2025	6428	SS CLEAN SERV E PROD DE LIMP E HIG LTDA	INSUMOS	R$	2.303,00	R$	-	R$	2.303,00	49329131604	07/07/2025
10/06/2025	1485295	EBEG BEM E DESC LTDA	INSUMOS	R$	3.825,52	R$	-	R$	3.825,52	49329294189	07/07/2025
10/06/2025	17088	DC SUPRIMENTOS COM DIST LTDA	INSUMOS	R$	3.011,00	R$	-	R$	3.011,00	49329203239	07/07/2025
09/06/2025	78171	SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMP LTDA	INSUMOS	R$	1.388,00	R$	-	R$	1.388,00	49329175716	07/07/2025
06/06/2025	14147	R MARCON PROD LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R$	1.449,00	R$	-	R$	1.449,00	49329271569	07/07/2025
								R$	**14.599,06**		
			UTILIDADE PUBLICA								
01/07/2025	207909	3AX FIBRA MICHELETO	UTILIDADE PÚBLICA	R$	429,80	R$	-	R$	429,80	49700850887	15/07/2025
23/07/2025	437278880	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R$	27.908,90	R$	-	R$	27.908,90	50418700726	31/07/2025
01/07/2025	1972311436-0	TELEFONICA BRASIL S.A	UTILIDADE PÚBLICA	R$	899,18	R$	-	R$	899,18	28291693	18/07/2025
								R$	**29.237,88**		
			SERVIÇOS MEDICOS								
02/07/2025	451	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	660,00	R$	18,07	R$	641,93	46110165	11/07/2025
30/06/2025	23	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.250,00	R$	45,23	R$	2.204,77	46043574	11/07/2025
02/07/2025	1309	ROSSIN & GUIMARAES CLIN MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.808,33	R$	111,20	R$	1.697,13	46181225	11/07/2025
14/07/2025	78	CLIN MED VENDRAME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.500,00	R$	-	R$	2.500,00	64463707	17/07/2025
02/07/2025	161	EL SHADAY CLIN FISIO LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.250,00	R$	183,38	R$	2.066,62	46483116	11/07/2025
14/07/2025	575	TOTAL HEALTH CLIN MEDICA S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.666,70	R$	717,50	R$	10.949,20	44091431	24/07/2025
14/07/2025	19	M. MASTRANGE SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.666,70	R$	-	R$	11.666,70	44216823	24/07/2025
14/07/2025	34987	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	70,00	R$	-	R$	70,00	44350239	24/07/2025
14/07/2025	646	CLIN MED DRA MARIANA T D EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.666,60	R$	717,50	R$	10.949,10	44028311	24/07/2025
14/07/2025	221	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00	R$	-	R$	5.000,00	44274913	24/07/2025
15/07/2025	236	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.250,00	R$	-	R$	6.250,00	44413542	24/07/2025
15/07/2025	220	N.A.M SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00	R$	-	R$	5.000,00	44467510	24/07/2025
14/07/2025	1487	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.000,00	R$	815,00	R$	9.185,00	44150962	24/07/2025
								R$	**68.180,45**		
			OUTRAS DESPESAS								
21/05/2025	1082	MAZER COM MANUT DE EQUIP HOSPITALAR LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO	R$	830,00	R$	-	R$	830,00	21483922	04/07/2025
30/06/2025	1114	MAZER COM MANUT DE EQUIP HOSPITALAR LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO	R$	1.120,00	R$	-	R$	1.120,00	45957673	11/07/2025
30/06/2025	1978	MAZER COM MANUT DE EQUIP HOSPITALAR LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO	R$	2.174,50	R$	-	R$	2.174,50	45904009	11/07/2025

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

30/06/2025	1976	MAZER COM MANUT DE EQUIP HOSPITALAR LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO	R$	1.638,28	R$	-	R$	1.638,28	45844488	11/07/2025
30/06/2025	1113	MAZER COM MANUT DE EQUIP HOSPITALAR LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO	R$	980,00	R$	-	R$	980,00	45431784	11/07/2025
30/06/2025	1977	MAZER COM MANUT DE EQUIP HOSPITALAR LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO	R$	387,66	R$	-	R$	387,66	45512455	11/07/2025
30/06/2025	1112	MAZER COM MANUT DE EQUIP HOSPITALAR LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO	R$	980,00	R$	-	R$	980,00	45009185	15/07/2025
20/06/2025	1797	MEDRIBEIRAO SERV VENDAS E ASSIST TEC HOSP	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO	R$	2.977,65	R$	-	R$	2.977,65	49700566401	15/07/2025
20/06/2025	1798	MEDRIBEIRAO SERV VENDAS E ASSIST TEC HOSP	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO	R$	2.470,34	R$	-	R$	2.470,34	49700534712	15/07/2025
								R$	**13.558,43**		
IMPOSTOS RETIDOS											
08/07/2025	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R$	308,30	R$	-	R$	308,30	94316067	10/07/2025
07/07/2025	FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R$	20.332,53	R$	-	R$	20.332,53	362581465	17/07/2025
16/07/2025	PATROCINIA S PEREIRA	GFD- FGTS DIGITAL- RESCISÓRIO	IMPOSTOS RETIDOS	R$	15.314,59	R$	-	R$	15.314,59	49808499079	17/07/2025
15/07/2025	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	2.712,45	R$	-	R$	2.712,45	389244798	17/07/2025
10/07/2025	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R$	39.439,13	R$	-	R$	39.439,13	259932017	15/07/2025
								R$	**78.107,00**		

R$ 538.848,15

Pontal, 15 de agosto de 2025
ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfgo/tgr

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518129-4

Data: 04/08/2025 - 10:59

Mês: Julho/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	106.641,22 C
02/07/2025	000000	APLIC FUND	106.641,22 D	0,00 C
03/07/2025	031323	PAG BOLETO	599,40 D	599,40 D
03/07/2025	000000	RESG AUT	599,40 C	0,00 C
03/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/07/2025	041426	ENVIO TEV	153.175,18 D	153.175,18 D
04/07/2025	483922	ENVIO TED	830,00 D	154.005,18 D
04/07/2025	000000	RESG AUT	154.005,18 C	0,00 C
04/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/07/2025	071304	PAG BOLETO	2.198,90 D	2.198,90 D
07/07/2025	071305	PAG BOLETO	1.169,28 D	3.368,18 D
07/07/2025	071305	PAG BOLETO	1.903,35 D	5.271,53 D
07/07/2025	071306	PAG BOLETO	2.303,00 D	7.574,53 D
07/07/2025	071306	PAG BOLETO	1.388,00 D	8.962,53 D
07/07/2025	071307	PAG BOLETO	3.011,00 D	11.973,53 D
07/07/2025	071308	PAG BOLETO	1.449,00 D	13.422,53 D
07/07/2025	071308	PAG BOLETO	3.825,52 D	17.248,05 D
07/07/2025	000000	RESG AUT	17.248,05 C	0,00 C
07/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/07/2025	101205	PG PREFEIT	308,30 D	308,30 D
10/07/2025	101206	PAG BOLETO	821,81 D	1.130,11 D
10/07/2025	101206	PAG BOLETO	3.868,71 D	4.998,82 D
10/07/2025	101207	PAG BOLETO	307,43 D	5.306,25 D
10/07/2025	000000	RESG AUT	5.306,25 C	0,00 C
10/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/07/2025	111118	CRED TEV	284.851,92 C	284.851,92 C
11/07/2025	111332	PAG BOLETO	5.669,41 D	279.182,51 C
11/07/2025	111332	PAG BOLETO	152,63 D	279.029,88 C

11/07/2025	111404	PAG BOLETO	461,34 D	278.568,54 C
11/07/2025	111405	PAG BOLETO	2.353,89 D	276.214,65 C
11/07/2025	111405	PAG BOLETO	17.906,50 D	258.308,15 C
11/07/2025	111406	PAG BOLETO	441,70 D	257.866,45 C
11/07/2025	111406	PAG BOLETO	639,92 D	257.226,53 C
11/07/2025	111406	PAG BOLETO	345,62 D	256.880,91 C
11/07/2025	111407	PAG BOLETO	3.788,26 D	253.092,65 C
11/07/2025	111408	PAG BOLETO	2.388,00 D	250.704,65 C
11/07/2025	111408	PAG BOLETO	1.982,62 D	248.722,03 C
11/07/2025	332251	ENVIO TED	5.500,00 D	243.222,03 C
11/07/2025	111411	PAG BOLETO	922,78 D	242.299,25 C
11/07/2025	111411	PAG BOLETO	6.871,33 D	235.427,92 C
11/07/2025	111412	PAG BOLETO	2.112,00 D	233.315,92 C
11/07/2025	512455	ENVIO TED	387,66 D	232.928,26 C
11/07/2025	431784	ENVIO TED	980,00 D	231.948,26 C
11/07/2025	589645	ENVIO TED	980,00 D	230.968,26 C
11/07/2025	844488	ENVIO TED	1.638,28 D	229.329,98 C
11/07/2025	904009	ENVIO TED	2.174,50 D	227.155,48 C
11/07/2025	957673	ENVIO TED	1.120,00 D	226.035,48 C
11/07/2025	043574	ENVIO TED	2.204,77 D	223.830,71 C
11/07/2025	110165	ENVIO TED	641,93 D	223.188,78 C
11/07/2025	181225	ENVIO TED	1.697,13 D	221.491,65 C
11/07/2025	261686	ENVIO TED	2.000,00 D	219.491,65 C
11/07/2025	406089	ENVIO TED	4.153,30 D	215.338,35 C
11/07/2025	111421	ENVIO TEV	2.066,62 D	213.271,73 C
11/07/2025	111421	ENVIO TEV	1.203,36 D	212.068,37 C
11/07/2025	111421	PAG BOLETO	1.378,56 D	210.689,81 C
11/07/2025	111422	PAG BOLETO	7.641,22 D	203.048,59 C
11/07/2025	111422	PAG BOLETO	382,32 D	202.666,27 C
11/07/2025	111423	PAG BOLETO	960,00 D	201.706,27 C
11/07/2025	111424	PAG BOLETO	419,60 D	201.286,67 C
11/07/2025	111424	PAG BOLETO	6.000,00 D	195.286,67 C
11/07/2025	431784	ES.ENV.TED	980,00 C	196.266,67 C
11/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	196.266,67 C
14/07/2025	000000	APLIC FUND	196.266,67 D	0,00 C
14/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/07/2025	009185	ENVIO TED	980,00 D	980,00 D
15/07/2025	151156	PG ORG GOV	39.439,13 D	40.419,13 D

15/07/2025	151202	ENVIO TEV	450,00 D	40.869,13 D
15/07/2025	151202	ENVIO TEV	732,20 D	41.601,33 D
15/07/2025	151202	ENVIO TEV	4.966,37 D	46.567,70 D
15/07/2025	151203	ENVIO TEV	624,10 D	47.191,80 D
15/07/2025	151203	ENVIO TEV	112,02 D	47.303,82 D
15/07/2025	151203	ENVIO TEV	2.814,90 D	50.118,72 D
15/07/2025	151204	ENVIO TEV	1.300,00 D	51.418,72 D
15/07/2025	151204	PAG BOLETO	2.404,08 D	53.822,80 D
15/07/2025	151204	PAG BOLETO	2.470,34 D	56.293,14 D
15/07/2025	151205	PAG BOLETO	2.977,65 D	59.270,79 D
15/07/2025	151205	PAG BOLETO	691,92 D	59.962,71 D
15/07/2025	151206	PAG BOLETO	997,37 D	60.960,08 D
15/07/2025	151206	PAG BOLETO	3.505,06 D	64.465,14 D
15/07/2025	151206	PAG BOLETO	423,80 D	64.888,94 D
15/07/2025	151207	PAG BOLETO	455,94 D	65.344,88 D
15/07/2025	151207	PAG BOLETO	2.214,00 D	67.558,88 D
15/07/2025	151209	PAG BOLETO	429,80 D	67.988,68 D
15/07/2025	151209	PAG BOLETO	1.390,00 D	69.378,68 D
15/07/2025	000000	RESG AUT	69.378,68 C	0,00 C
15/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/07/2025	171628	ENVIO TEV	20.332,53 D	20.332,53 D
17/07/2025	171629	PG ORG GOV	2.712,45 D	23.044,98 D
17/07/2025	171629	ENVIO TEV	14.242,49 D	37.287,47 D
17/07/2025	463707	ENVIO TED	2.500,00 D	39.787,47 D
17/07/2025	663226	ENVIO TED	15.180,00 D	54.967,47 D
17/07/2025	171630	PAG BOLETO	4.019,83 D	58.987,30 D
17/07/2025	171630	PAG BOLETO	800,04 D	59.787,34 D
17/07/2025	171630	PAG BOLETO	2.223,33 D	62.010,67 D
17/07/2025	171630	PAG BOLETO	785,83 D	62.796,50 D
17/07/2025	171631	PAG BOLETO	2.621,09 D	65.417,59 D
17/07/2025	171631	PAG BOLETO	3.777,93 D	69.195,52 D
17/07/2025	171631	PAG BOLETO	26,00 D	69.221,52 D
17/07/2025	171631	PAG BOLETO	3.447,00 D	72.668,52 D
17/07/2025	171631	PAG BOLETO	648,11 D	73.316,63 D
17/07/2025	171631	PAG BOLETO	29,41 D	73.346,04 D
17/07/2025	171631	PAG BOLETO	13,00 D	73.359,04 D
17/07/2025	171631	PAG BOLETO	833,92 D	74.192,96 D
17/07/2025	171632	PAG BOLETO	648,11 D	74.841,07 D

17/07/2025	171632	PAG BOLETO	5.994,40 D	80.835,47 D
17/07/2025	171632	ENVIO PIX	15.314,59 D	96.150,06 D
17/07/2025	000000	RESG AUT	96.150,06 C	0,00 C
17/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/07/2025	181133	PAG FONE	899,18 D	899,18 D
18/07/2025	000001	CRED TED	348.447,96 C	347.548,78 C
18/07/2025	000000	APLIC FUND	347.548,78 D	0,00 C
18/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/07/2025	028311	ENVIO TED	10.949,10 D	10.949,10 D
24/07/2025	091431	ENVIO TED	10.949,20 D	21.898,30 D
24/07/2025	150962	ENVIO TED	9.185,00 D	31.083,30 D
24/07/2025	216823	ENVIO TED	11.666,70 D	42.750,00 D
24/07/2025	274913	ENVIO TED	5.000,00 D	47.750,00 D
24/07/2025	350239	ENVIO TED	70,00 D	47.820,00 D
24/07/2025	413542	ENVIO TED	6.250,00 D	54.070,00 D
24/07/2025	467510	ENVIO TED	5.000,00 D	59.070,00 D
24/07/2025	000000	RESG AUT	59.070,00 C	0,00 C
24/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/07/2025	934253	ENVIO TED	5.000,00 D	5.000,00 D
25/07/2025	000000	RESG AUT	5.000,00 C	0,00 C
25/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/07/2025	311152	ENVIO TEV	14.697,20 D	14.697,20 D
31/07/2025	311152	PAG BOLETO	27.908,90 D	42.606,10 D
31/07/2025	311200	CRED TEV	66.877,57 C	24.271,47 C
31/07/2025	311201	CRED TEV	18.155,80 C	42.427,27 C
31/07/2025	311201	CRED TEV	22.710,93 C	65.138,20 C
31/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	65.138,20 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	5970	04/08/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2025	Cota em: 31/07/2025
1,2840	7,9095	12,5204	2,66850400	2,70276700

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	1292.000577518129-4	07/2025	01/02

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	74.814,06C	28.035,955652
Aplicações	650.456,67C	242.301,868295
Resgates	406.757,62D	151.618,980555
Rendimento Bruto no Mês	2.356,26C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	320.869,37C	118.718,843392
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
02 / 07	APLICACAO	106.641,22C	39.918,688687
03 / 07	RESGATE	599,40D	224,248906
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 07	RESGATE	154.005,18D	57.584,517010
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 07	RESGATE	17.248,05D	6.445,549941
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 07	RESGATE	5.306,25D	1.979,714516
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 07	APLICACAO	196.266,67C	73.145,511613
15 / 07	RESGATE	69.378,68D	25.841,533570
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 07	RESGATE	96.150,06D	35.773,385978
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 07	APLICACAO	347.548,78C	129.237,667994
24 / 07	RESGATE	59.070,00D	21.915,973911
	IRRF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	5970	04/08/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2025	Cota em: 31/07/2025
1,2840	7,9095	12,5204	2,66850400	2,70276700

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	1292.000577518129-4	07/2025	02/02

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	74.814,06C	28.035,955652
Aplicações	650.456,67C	242.301,868295
Resgates	406.757,62D	151.618,980555
Rendimento Bruto no Mês	2.356,26C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	320.869,37C	118.718,843392
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
25 / 07	RESGATE	5.000,00D	1.854,056719
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01357.193901 00001.330018 9 11310000059940
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:	03/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	03/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	599,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	599,40
Valor Pago (R$):	599,40

Data/hora da operação: 03/07/2025 11:42:18

Código da operação: 49129467484
Chave de segurança: VZALUM1R681E62RP

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

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 2464
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0605 5403 0100 0121 5500 1000 0024 6413 2380 2494

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
135251487813267 03/06/2025 15:47:24 03/07.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência 129-4

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
550013810112		05540301000121	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55110753000141	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753,	CENTRO		14180-000	03/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Pontal	1639531716	SP	ISENTO	15:47

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	599,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	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
38454 O	FORMULA INFANTIL NAN SUPREME 1 800G	19011090	400	5.929	UND	6	99,90	99,90	0,00	599,40	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Luzaine

DATA: 03/06/26

SETOR: SND

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 45211 TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 T.A. 11/2025	

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	**05.540.301/0001-21**	**03/07/2025**	**599,40**
SETE DE SETEMBRO - 436		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
PONTAL - SP	**14180-000**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão **03/06/2025**	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso.		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3214/3571939**	
Não conceder desconto.		Nosso Número **13-3**	

Dados do Pagador

Nome do pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**		Número do Documento **131**
Endereço **RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS**		
Bairro / Distrito **CENTRO**		
Munícipio **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**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01357.193901 00001.330018 9 11310000059940**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**03/07/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA				**05.540.301/0001-21**	**3214/3571939**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/06/2025	**131**	**DM**	**N**	**03/06/2025**	**13-3**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**599,40**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
Não cobrar encargos por atraso.	(-) Desconto / Abatimento
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	(+) Mora / Multa
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** **55.110.753/0001-41** **RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS** **CENTRO** **PONTAL - SP** **14180-041**	(+) Outros acréscimos
Beneficiário final	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/06/2025 16:52

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 6952

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 93 - DROGARIA LIRA E GENARI LTDA **Data Ped:** 03/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	**Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =**				**Vlr.Total**
Observação do Pedido					
29518- 2 LEITE PO NAN SUPREME 1 (8)-LA 800G-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	99,9000	0,0000	0,0000	599,4000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	599,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
599,4000	0,0000	0,0000	0,0000	599,4000

Dardi F Silva
Superv. SND.
CRN 5 10 1436 T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

FORMULA INFANTIL NAN SUPREME 1 800G 6 L R$99,90 CADA

TOTAL---------- R$599,40

PONTAL 02 DE JUNHO 2025.

Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido brevemente.

Drogal

Orçamento Nro - 81939

Data/hora Impressão 02/06/2025 14:43:42
Data: 02/06/2025
Validade orçamento: 09/06/2025

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
49422	FORMULA INFANTIL NAN SUPREME 1 800G	6	R$ 684,54	R$ 0,00	R$ 684,54
	Totais	**6**	**R$ 684,54**	**R$ 0,00**	**R$ 684,54**

Valor a Pagar: 684,54

Imposto: 0,00

Aplicativo

Droga Raia

ORÇAMENTO

Rua: Ananias da Costa Freitas, 430 Centro
CEP: 14180-000 Pontal – Sp
Fone: (16) 3953-9180 / (16) 99728-8375

DATA: 02/06/2025

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR
NAN SUPREME 1 400G	12	R$ 827,88
NAN SUPREME 1 800G	6	R$ 677,94
TOTAL	18	R$ 1.505,82

William - Supervisor

cond. pagto: A vista

LOJA

Droga Raia

ORÇAMENTO

Rua: Ananias da Costa Freitas, 430 Centro
CEP: 14180-000 Pontal – Sp
Fone: (16) 3953-9180 / (16) 99728-8375

DATA: 02/06/2025

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR
NAN SUPREME 1 400G	12	R$ 875,88
NAN SUPREME 1 800G	6	R$ 719,94
TOTAL	18	R$ 1.595,82

William - SUPERVISOR.
A Vista

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMEN
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R$ 830,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1082
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2025
Data / Hora da operação:	04/07/2025 14:26:50

Código da operação:	21483922
Chave de segurança:	RWWVVUSKZ4KY8L70

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 1082

Dados do Prestador de Serviço

Mazer Comercio e Manutencao de Equipamento Hospita Lar Ltda
Novamed Hospitalar
Rua Visconde de Inhaúma,2108 - Jardim Sumaré
CEP 14025-100 - Fone: (01)03942-3758 - Ribeirão Preto/ SP
escritorioconti@uol.com.br
Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07

Data de Geração da NFS-e: **21/05/2025 11:46:24**
Data de Competência: **21/05/2025**
Cód. de Autenticidade: **8AECDCD1F**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14180-039 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTO HOSPITALAR

O.S.1270 - BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC - Nº SÉRIE: 32683Q/00
MANUTENÇÃO CORRETIVA/ CALIBRAÇÃO
VALOR - R$ 830,00
VENCIMENTO: 10/06/2025
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER AG:0288 C/C:13006353-7
Convênio 001/2022 Termo Aditivo 11/2025

ISS SERÁ RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140111 - Conserto, Restauracao de Aparel. Eletricos, Eletroni...				**5,00**	1401		3312103
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 830,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 830,00		R$ 41,50	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 830,00**

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."

NOVAMED HOSPITALAR

Orçamento de Serviço Nº 1270
20/05/2025

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: SANTA CASA PONTAL
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE SERINGA **Nº de Série:** 32683Q/00
Modelo: ST7000
Fabricante: SAMTRONIC

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	**Serviços**	**Garantia(dias)**	**Valor(R$)**
1	Calibração Bomba de Seringa	1	220.00
2	Manutenção Corretiva Bomba de Seringa	90	610.00

R$ 830,00

Peças					
Item	**Peça**	**Modelo / Código / Fabricante**	**Qtde**	**Valor Un.**	**Valor**
1	86 BATERIA PACK NI-MH AA 8,4V 1800MAH	- / - / -	1	387.66	387.66

Total Serviços + Peças:	R$ 1217.66

Dados do Orçamento

Responsável: CARLOS GARRES
Prazo de Entrega: 15 dias
Validade da proposta: 10 dias
Número da OS: 6881
Frete: FOB
Estado: Pendente

Observações

- LIMPEZA DOS PRINCIPAIS COMPONENTES, PLACA E CONTATOS.

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela: 28 dias
Número de Parcelas: 1
Periodo entre parcelas: 28 dias
Valor da parcela: R$ 1217.66
Valor total: R$ 1217.66

Autorização para realização do serviço

CARLOS GARRES
Responsável Orçamentista

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
Aprovado por

LIFETEC HOSPITALAR

PROPOSTA Nº 250513-PM01

Representante Comercial de Serviços: João Paulo dos Santos
Cel.: (34) 99988-1733
E-mail: joao.santos@lifetechospitalar.com.br

Cliente: Irmandade da Santa Casa de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **Bairro:** Jd. Res.
Cidade: Pontal **Estado:** São Paulo

EMISSÃO:09/05/2025 **VALIDADE**: 5 Dias
FRETE: FOB **PRAZO DE ENTREGA:** 30 Dias
Pagamento: À Vista

1. ORÇAMENTO: BOMBA DE INFUSÃO

Item	Unid.	Quant.	Especificação do Material	Valor Unitário	Valor Total
01	SERVIÇO	01	MANUTENÇÃO CORRETIVA	R$ 634,00	R$ 634,00
02	SERVIÇO	01	CALIBRAÇÃO	R$ 265,00	R$ 265,00
03	PEÇA	01	BATERIA 8,4V 2200MAH	R$ 415,50	R$ 415,50
			TOTAL		R$ 1.314,50

Atenciosamente

João Paulo dos Santos

Representante Comercial de Serviços

Conector Com Rabicho – R$ 840,00
Cabo de Energia – R$ 82,50
Cabo Extensor PNI – R$ 525,00

Valor Total: R$ 4.669,60

Equipamento: Bomba de Seringa
Modelo: ST7000
Fabricante: Samtronic
Nº Série: 32683Q/00

Serviços:
Manutenção Corretiva – R$ 652,00
Calibração – R$270,00

Peças:
Bateria 8,4V 2200Mah – R$ 420,96

Valor Total: R$ 1.342,96

Equipamento: Bomba de Seringa
Modelo: ST7000
Fabricante: Samtronic
Nº Série: 33031Q/00

Serviços:
Manutenção Corretiva – R$ 652,00
Calibração – R$270,00

Peças:
Bateria 8,4V 2200Mah – R$ 420,96
Conj. Placa do detector de seringa – R$ 1344,00

Valor Total: R$ 2.686,96

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Folha de pgto parcial

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 153.175,18

Data de débito:	04/07/2025
Data/hora da operação:	04/07/2025 14:26:29

Código da operação:	619732984
Chave de segurança:	CFM9ACZAG6YU94A4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

digo	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
stos:	9-SND INTERNACAO								
Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.879,10	5,75	0,00	239,58	0,00	0,00	2.645,27	230,78
284	ANA PAULA GOMES PORTO	1.360,72	315,97	0,00	128,13	0,00	0,00	1.548,56	134,13
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.511,91	758,49	0,00	181,56	0,00	109,83	1.979,01	181,63
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	4.151,43	3.233,24	0,00	843,43	890,11	565,15	5.085,98	590,77
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.511,91	482,89	0,00	156,76	0,00	400,16	1.437,88	159,58
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	1.511,91	918,10	0,00	195,93	0,00	0,00	2.234,08	194,40
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.511,91	752,36	65,00	181,01	0,00	1.734,43	413,83	181,14
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.511,91	563,33	0,00	164,00	0,00	376,69	1.534,55	166,01
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.511,91	540,13	0,00	161,91	0,00	139,83	1.750,30	164,16
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.511,91	645,01	0,00	171,35	0,00	0,00	1.985,57	172,55
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.511,91	668,21	0,00	173,44	0,00	23,47	1.983,21	174,40
Empregados: 11	Total:	20.486,53	8.883,48	65,00	2.597,10	890,11	3.349,56	22.598,24	2.349,55
stos:	10-ADMINISTRACAO INTERNACAO								
Empregados									
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.784,97	2.762,95	0,00	866,29	928,72	0,00	5.752,91	603,83
249	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	1.866,60	452,04	0,00	185,90	0,00	262,97	1.869,77	185,49
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.876,81	107,13	0,00	371,47	147,71	439,49	3.025,27	318,71
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.118,96	1.667,90	0,00	619,74	359,14	761,44	4.046,54	462,94
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.242,32	374,45	0,00	595,93	419,86	180,02	4.420,96	449,34
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.199,73	1.299,05	0,00	579,41	444,10	439,49	4.035,78	439,90
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.543,13	12,73	0,00	447,40	248,91	0,00	3.859,55	364,46
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.945,88	226,91	0,00	172,78	0,00	425,30	1.574,71	173,82
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.876,81	2.994,91	0,00	771,62	496,03	5.019,86	584,21	549,73
Empregados: 9	Total:	34.455,21	9.898,07	0,00	4.610,54	3.044,47	7.528,57	29.169,70	3.548,22
stos:	15-FARMACIA								
Empregados									
286	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	1.284,29	57,38	0,00	100,62	0,00	0,00	1.241,05	107,33
279	JOYCE CRISTINA GOMES	6.000,00	1.843,01	0,00	907,60	998,51	160,00	5.776,90	627,44
80	LECIANE FERREIRA	1.751,30	1.258,91	0,00	254,62	24,51	376,69	2.354,39	240,81
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.751,30	389,14	0,00	169,86	0,00	109,83	1.860,75	171,23
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.833,20	1.905,72	0,00	304,36	34,56	3.400,00	0,00	273,97
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	3.113,63	971,44	0,00	327,76	99,63	186,82	3.470,86	289,57
Empregados: 6	Total:	15.733,72	6.425,60	0,00	2.064,82	1.157,21	4.233,34	14.703,95	1.710,35
stos:	16-HIGIENIZAÇÃO								
Empregados									
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.411,12	759,42	0,00	172,57	2,78	358,08	1.637,11	173,64
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.511,91	584,94	0,00	165,94	0,00	0,00	1.930,91	167,74
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.411,12	1.611,38	0,00	256,10	15,44	2.406,47	344,49	241,80
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.511,91	1.869,97	0,00	299,23	20,60	625,56	2.436,49	270,55
59	JANAINA ENGRATULIS	1.511,91	812,75	0,00	186,44	0,00	875,10	1.263,12	185,97
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	0,00	2.311,13	0,00	0,00	0,00	2.311,13	0,00	0,00
262	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	1.461,51	407,66	0,00	145,45	0,00	200,00	1.523,72	149,53
81	LENI DA SILVA	1.662,28	1.319,96	0,00	251,27	0,00	0,00	2.730,97	238,57
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.511,91	808,91	0,00	186,10	0,00	0,00	2.134,72	185,66
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.511,91	1.235,59	0,00	224,50	0,00	196,61	2.326,39	219,80
282	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	1.511,91	1.476,11	0,00	251,96	0,00	0,00	2.736,06	239,04
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.511,91	1.148,56	0,00	216,67	0,00	0,00	2.443,80	212,83
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	1.511,91	2.054,20	0,00	321,33	49,68	0,00	3.195,10	285,28
Empregados: 13	Total:	18.041,31	16.400,58	0,00	2.677,56	88,50	6.972,95	24.702,88	2.570,41
stos:	17-LAVANDERIA INTERNACAO								
Empregados									
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILV	1.511,91	407,74	0,00	149,99	0,00	758,16	1.011,50	153,57

ema licenciado para SOLUCAO PREPARACAO DE DOCUMENTOS LTDA

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

go	Nome do empregado		Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
.64	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS		1.511,91	761,76	0,00	181,86	0,00	160,00	1.931,81	181,89
59	JULIANA APARECIDA RODRIGUES		1.511,91	444,05	0,00	153,26	0,00	0,00	1.802,70	156,47
.38	SILMARA APARECIDA GARCIA		0,00	2.180,41	0,00	0,00	0,00	2.180,41	0,00	0,00
npregados: 4		Total:	4.535,73	3.793,96	0,00	485,11	0,00	3.098,57	4.746,01	491,93
tos:	**20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO**									
npregados										
60	CAIQUE CARDOSO NEVES		1.846,98	930,65	0,00	199,94	0,00	0,00	2.577,69	197,97
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA		1.511,91	745,57	0,00	180,40	0,00	1.587,55	489,53	180,59
npregados: 2		Total:	3.358,89	1.676,22	0,00	380,34	0,00	1.587,55	3.067,22	378,56
tos:	**22-ARQUIVO INTERNACAO**									
npregados										
04	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI		1.881,02	64,86	0,00	140,68	0,00	376,56	1.428,64	145,29
npregados: 1		Total:	1.881,02	64,86	0,00	140,68	0,00	376,56	1.428,64	145,29
tos:	**26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO**									
npregados										
11	MAYSA KELLY CARVALHO		2.207,59	624,13	0,00	233,21	0,00	148,19	2.450,32	226,53
npregados: 1		Total:	2.207,59	624,13	0,00	233,21	0,00	148,19	2.450,32	226,53
tos:	**27-ULTRASSON**									
npregados										
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA		2.267,86	441,81	0,00	221,10	0,00	253,57	2.235,00	216,77
npregados: 1		Total:	2.267,86	441,81	0,00	221,10	0,00	253,57	2.235,00	216,77
tos:	**57-EQUIPE DE ENFERMAGEM**									
npregados										
253	ANA PAULA SOARES TAVARES		2.720,45	1.608,91	0,00	415,69	164,16	558,33	3.191,18	346,34
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA		1.943,18	1.628,84	0,00	295,95	64,63	161,24	3.050,20	268,36
257	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES		2.720,45	458,65	0,00	274,89	10,73	0,00	2.893,48	254,32
287	DANNA CILLIZARA PEREIRA		3.325,00	1.627,53	0,00	502,93	302,21	0,00	4.147,39	396,20
258	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA		2.720,45	303,60	0,00	256,29	0,00	714,72	2.053,04	241,92
83	LETICIA MENDES SILVA		2.720,45	1.829,06	0,00	446,51	247,69	77,83	3.777,48	363,96
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO		3.022,73	2.829,21	0,00	590,94	463,58	0,00	4.797,42	446,49
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS		1.943,18	1.177,12	0,00	267,84	33,71	30,00	2.788,75	249,62
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA		2.720,45	902,12	0,00	288,59	56,54	73,95	3.203,49	263,46
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA		2.720,45	303,60	0,00	256,29	11,20	645,37	2.111,19	241,92
107	MARILEIA MARIA DE JESUS		2.720,45	3.111,62	0,00	598,45	476,27	53,47	4.703,88	450,78
231	MARILZA ESPANGHER		2.720,45	2.461,70	0,00	502,50	301,52	163,23	4.214,90	395,95
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS		2.085,68	938,37	0,00	256,29	25,42	144,49	2.597,85	241,92
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA		2.720,45	1.062,86	0,00	347,40	121,23	526,18	2.788,50	302,66
114	MONICA DOURADO SILVA		3.022,73	4.434,69	0,00	787,55	421,83	4.298,61	1.949,43	558,84
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ		2.448,41	575,64	0,00	256,29	0,00	0,91	2.766,85	241,92
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA		1.943,18	643,68	0,00	191,90	0,00	113,56	2.281,40	190,82
283	RAIANA ARAUJO RIBEIRO		3.756,81	1.056,84	0,00	483,49	270,96	0,00	4.059,20	385,09
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL		2.720,45	1.161,68	0,00	359,26	134,27	30,00	3.358,60	310,57
133	ROSELI APARECIDA DELFINO		2.720,45	2.116,00	0,00	486,68	303,21	30,00	4.016,56	386,91
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA		2.720,45	1.020,55	0,00	342,32	115,64	0,00	3.283,04	299,28
285	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA		2.629,77	724,54	0,00	295,92	23,87	0,00	3.034,52	268,34
mpregados: 22		Total:	58.766,07	31.976,81	0,00	8.503,97	3.548,67	7.621,89	71.068,35	7.105,67
tos:	**58-FATURAMENTO**									
npregados										
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI		2.267,86	0,00	0,00	181,33	0,00	877,65	1.208,88	181,42
85	LINDALVA RUBIN		5.135,47	1.164,87	0,00	645,53	555,79	0,00	5.099,02	477,68

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

go	Nome do empregado		Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ		3.027,67	287,65	0,00	257,27	25,96	728,34	2.303,75	242,58
36	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI		2.756,79	847,82	0,00	310,10	0,00	2.505,26	789,25	277,80
npregados: 4		Total:	13.187,79	2.300,34	0,00	1.394,23	581,75	4.111,25	9.400,90	1.179,48

os: 59-RECEPÇÃO / PORTARIA

npregados

88	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA		1.109,16	13,01	0,00	84,16	0,00	0,00	1.038,01	89,77
51	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO		1.584,97	297,61	0,00	146,66	0,00	0,00	1.735,92	150,60
45	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS		1.751,30	366,23	0,00	167,80	0,00	0,00	1.949,73	169,40
npregados: 3		Total:	4.445,43	676,85	0,00	398,62	0,00	0,00	4.723,66	409,77
dos geral: 77		Total:	179.367,15	83.162,71	65,00	23.707,28	9.310,71	39.282,00	190.294,87	20.332,53

rica: 200,250,507,298

Recurso próprio

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
tro de Custo:	9 - SND INTERNACAO						
- HORA EXTRA 100% 2							
Empregados							
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	06/2025	4,60	0,13	P	Horas	PONTAL
284	ANA PAULA GOMES PORTO	06/2025	34,82	2,11	P	Horas	PONTAL SP
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	06/2025	363,91	18,04	P	Horas	PONTAL SP
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	06/2025	2.586,59	58,06	P	Horas	PONTAL SP
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	06/2025	143,43	7,11	P	Horas	PONTAL SP
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	06/2025	491,60	24,37	P	Horas	PONTAL SP
94	LUZILETE SOUZA FLORES	06/2025	63,95	3,17	P	Horas	PONTAL SP
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	06/2025	207,78	10,30	P	Horas	PONTAL SP
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	06/2025	189,22	9,38	P	Horas	PONTAL SP
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	06/2025	273,13	13,54	P	Horas	PONTAL SP
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	06/2025	291,69	14,46	P	Horas	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	4.650,72	160,67			
) - REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	06/2025	1,15	0,00	P	Valor	PONTAL
284	ANA PAULA GOMES PORTO	06/2025	7,91	0,00	P	Valor	PONTAL SP
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	06/2025	90,98	0,00	P	Valor	PONTAL SP
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	06/2025	646,65	0,00	P	Valor	PONTAL SP
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	06/2025	35,86	0,00	P	Valor	PONTAL SP
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	06/2025	122,90	0,00	P	Valor	PONTAL SP
94	LUZILETE SOUZA FLORES	06/2025	12,79	0,00	P	Valor	PONTAL SP
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	06/2025	51,95	0,00	P	Valor	PONTAL SP
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	06/2025	47,31	0,00	P	Valor	PONTAL SP
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	06/2025	68,28	0,00	P	Valor	PONTAL SP
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	06/2025	72,92	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	1.158,70	0,00			
		Total do Centro de Custo:	5.809,42	160,67			
tro de Custo:	10 - ADMINISTRACAO INTERNACAO						
) - HORA EXTRA 100% 2							
Empregados							
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	06/2025	882,36	17,34	P	Horas	PONTAL SP
249	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	06/2025	361,63	18,33	P	Horas	PONTAL SP
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	06/2025	85,70	2,05	P	Horas	PONTAL SP
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	06/2025	131,43	2,22	P	Horas	PONTAL SP
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	06/2025	348,92	6,53	P	Horas	PONTAL SP
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	06/2025	10,18	0,21	P	Horas	PONTAL SP
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	06/2025	181,53	8,07	P	Horas	PONTAL SP
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	06/2025	5,43	0,13	P	Horas	PONTAL
		Total da Rubrica:	2.007,18	54,88			
) - REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	06/2025	220,59	0,00	P	Valor	PONTAL SP
249	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	06/2025	90,41	0,00	P	Valor	PONTAL SP
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	06/2025	21,43	0,00	P	Valor	PONTAL SP
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	06/2025	38,66	0,00	P	Valor	PONTAL SP
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	06/2025	110,19	0,00	P	Valor	PONTAL SP
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	06/2025	2,55	0,00	P	Valor	PONTAL SP
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	06/2025	45,38	0,00	P	Valor	PONTAL SP
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	06/2025	1,36	0,00	P	Valor	PONTAL
		Total da Rubrica:	530,57	0,00			
		Total do Centro de Custo:	2.537,75	54,88			
tro de Custo:	15 - FARMACIA						
) - HORA EXTRA 100% 2							
Empregados							
286	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	06/2025	46,89	2,51	P	Horas	PONTAL SP
279	JOYCE CRISTINA GOMES	06/2025	1.474,41	23,39	P	Horas	PONTAL
80	LECIANE FERREIRA	06/2025	1.007,13	44,11	P	Horas	PONTAL SP

a: 200,250,507,298

MOVIMENTOS

ódigo	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
o de Custo:	15 - FARMACIA						
HORA EXTRA 100% 2							
mpregados							
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	06/2025	309,83	13,57	P	Horas	PONTAL
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	06/2025	355,77	9,37	P	Horas	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		3.194,03	92,95			
REFLEXO EXTRAS DSR							
mpregados							
286	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	06/2025	10,42	0,00	P	Valor	PONTAL SP
279	JOYCE CRISTINA GOMES	06/2025	368,60	0,00	P	Valor	PONTAL
80	LECIANE FERREIRA	06/2025	251,78	0,00	P	Valor	PONTAL SP
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	06/2025	77,46	0,00	P	Valor	PONTAL
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	06/2025	88,94	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		797,20	0,00			
	Total do Centro de Custo:		3.991,23	92,95			
o de Custo:	16 - HIGIENIZAÇÃO						
HORA EXTRA 100% 2							
mpregados							
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	06/2025	169,25	8,39	P	Horas	PONTAL SP
12	ANGELA CRISTINA BORGES	06/2025	185,18	9,18	P	Horas	PONTAL SP
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	06/2025	231,98	11,50	P	Horas	PONTAL SP
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	06/2025	809,92	40,15	P	Horas	PONTAL SP
59	JANAINA ENGRATULIS	06/2025	10,29	0,51	P	Horas	PONTAL SP
262	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	06/2025	42,56	2,11	P	Horas	PONTAL SP
81	LENI DA SILVA	06/2025	646,85	27,07	P	Horas	PONTAL SP
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	06/2025	404,25	20,04	P	Horas	PONTAL SP
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	06/2025	353,42	17,52	P	Horas	PONTAL SP
282	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	06/2025	938,01	46,50	P	Horas	PONTAL SP
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	06/2025	675,97	33,51	P	Horas	PONTAL SP
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	06/2025	958,19	47,50	P	Horas	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		5.425,87	263,98			
REFLEXO EXTRAS DSR							
mpregados							
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	06/2025	33,85	0,00	P	Valor	PONTAL SP
12	ANGELA CRISTINA BORGES	06/2025	46,30	0,00	P	Valor	PONTAL SP
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	06/2025	202,48	0,00	P	Valor	PONTAL SP
59	JANAINA ENGRATULIS	06/2025	2,42	0,00	P	Valor	PONTAL SP
262	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	06/2025	11,10	0,00	P	Valor	PONTAL SP
81	LENI DA SILVA	06/2025	184,81	0,00	P	Valor	PONTAL SP
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	06/2025	101,06	0,00	P	Valor	PONTAL SP
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	06/2025	88,36	0,00	P	Valor	PONTAL SP
282	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	06/2025	234,50	0,00	P	Valor	PONTAL SP
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	06/2025	168,99	0,00	P	Valor	PONTAL SP
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	06/2025	239,55	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		1.313,42	0,00			
	Total do Centro de Custo:		6.739,29	263,98			
o de Custo:	17 - LAVANDERIA INTERNACAO						
HORA EXTRA 100% 2							
mpregados							
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	06/2025	83,31	4,13	P	Horas	PONTAL SP
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	06/2025	366,53	18,17	P	Horas	PONTAL SP
259	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	06/2025	112,36	5,57	P	Horas	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		562,20	27,87			
REFLEXO EXTRAS DSR							
mpregados							
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	06/2025	20,83	0,00	P	Valor	PONTAL SP
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	06/2025	91,63	0,00	P	Valor	PONTAL SP
259	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	06/2025	28,09	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		140,55	0,00			

a: 200,250,507,298

MOVIMENTOS

ódigo	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
) de Custo:	17 - LAVANDERIA INTERNACAO						
REFLEXO EXTRAS DSR							
npregados							
	Total do Centro de Custo:		702,75	27,87			
) de Custo:	20 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO						
HORA EXTRA 100% 2							
npregados							
260	CAIQUE CARDOSO NEVES	06/2025	259,24	13,26	P	Horas	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		259,24	13,26			
REFLEXO EXTRAS DSR							
npregados							
260	CAIQUE CARDOSO NEVES	06/2025	64,81	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		64,81	0,00			
	Total do Centro de Custo:		324,05	13,26			
) de Custo:	26 - ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO						
HORA EXTRA 100% 2							
mpregados							
111	MAYSA KELLY CARVALHO	06/2025	97,94	3,51	P	Horas	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		97,94	3,51			
REFLEXO EXTRAS DSR							
mpregados							
111	MAYSA KELLY CARVALHO	06/2025	24,49	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		24,49	0,00			
	Total do Centro de Custo:		122,43	3,51			
) de Custo:	27 - ULTRASSON						
HORA EXTRA 100% 2							
mpregados							
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	06/2025	110,57	4,30	P	Horas	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		110,57	4,30			
REFLEXO EXTRAS DSR							
mpregados							
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	06/2025	27,64	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		27,64	0,00			
	Total do Centro de Custo:		138,21	4,30			
o de Custo:	57 - EQUIPE DE ENFERMAGEM						
HORA EXTRA 100% 2							
mpregados							
253	ANA PAULA SOARES TAVARES	06/2025	1.287,13	38,59	P	Horas	PONTAL
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	06/2025	886,23	35,50	P	Horas	PONTAL SP
257	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	06/2025	73,59	2,19	P	Horas	PONTAL SP
83	LETICIA MENDES SILVA	06/2025	1.220,37	36,32	P	Horas	PONTAL SP
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	06/2025	1.803,87	54,23	P	Horas	PONTAL SP
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	06/2025	233,67	9,36	P	Horas	PONTAL SP
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	06/2025	215,38	6,41	P	Horas	PONTAL SP
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	06/2025	2.088,61	62,16	P	Horas	PONTAL SP
231	MARILZA ESPANGHER	06/2025	926,03	27,56	P	Horas	PONTAL SP
114	MONICA DOURADO SILVA	06/2025	608,05	18,28	P	Horas	PONTAL SP
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	06/2025	110,84	4,44	P	Horas	PONTAL SP
283	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	06/2025	631,75	13,57	P	Horas	PONTAL SP
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	06/2025	686,46	20,43	P	Horas	PONTAL SP
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	06/2025	791,29	23,55	P	Horas	PONTAL SP
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	06/2025	573,56	17,07	P	Horas	PONTAL SP
285	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	06/2025	321,56	9,57	P	Horas	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		12.458,39	379,23			
REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
253	ANA PAULA SOARES TAVARES	06/2025	321,78	0,00	P	Valor	PONTAL

a: 200,250,507,298

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
) de Custo:	57 - EQUIPE DE ENFERMAGEM						
REFLEXO EXTRAS DSR							
npregados							
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	06/2025	221,56	0,00	P	Valor	PONTAL SP
257	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	06/2025	18,40	0,00	P	Valor	PONTAL SP
83	LETICIA MENDES SILVA	06/2025	305,09	0,00	P	Valor	PONTAL SP
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	06/2025	450,97	0,00	P	Valor	PONTAL SP
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	06/2025	58,42	0,00	P	Valor	PONTAL SP
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	06/2025	53,85	0,00	P	Valor	PONTAL SP
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	06/2025	522,15	0,00	P	Valor	PONTAL SP
231	MARILZA ESPANGHER	06/2025	231,51	0,00	P	Valor	PONTAL SP
114	MONICA DOURADO SILVA	06/2025	260,59	0,00	P	Valor	PONTAL SP
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	06/2025	27,71	0,00	P	Valor	PONTAL SP
283	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	06/2025	131,61	0,00	P	Valor	PONTAL SP
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	06/2025	171,62	0,00	P	Valor	PONTAL SP
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	06/2025	197,82	0,00	P	Valor	PONTAL SP
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	06/2025	143,39	0,00	P	Valor	PONTAL SP
285	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	06/2025	66,99	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	3.183,46	0,00			
		Total do Centro de Custo:	15.641,85	379,23			
) de Custo:	58 - FATURAMENTO						
HORA EXTRA 100% 2							
mpregados							
85	LINDALVA RUBIN	06/2025	668,46	12,29	P	Horas	PONTAL SP
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	06/2025	3,66	0,11	P	Horas	PONTAL
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	06/2025	16,83	0,55	P	Horas	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	688,95	12,95			
REFLEXO EXTRAS DSR							
mpregados							
85	LINDALVA RUBIN	06/2025	167,12	0,00	P	Valor	PONTAL SP
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	06/2025	0,92	0,00	P	Valor	PONTAL
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	06/2025	4,59	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	172,63	0,00			
		Total do Centro de Custo:	861,58	12,95			
o de Custo:	59 - RECEPÇÃO / PORTARIA						
HORA EXTRA 100% 2							
Empregados							
288	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	06/2025	10,27	0,55	P	Horas	
251	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	06/2025	161,07	7,46	P	Horas	PONTAL SP
245	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	06/2025	28,02	1,50	P	Horas	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	199,36	9,51			
REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
288	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	06/2025	2,74	0,00	P	Valor	
251	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	06/2025	42,02	0,00	P	Valor	PONTAL SP
245	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	06/2025	7,01	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	51,77	0,00			
		Total do Centro de Custo:	251,13	9,51			
		Total da empresa:	37.119,69	1.023,11			

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001759
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
38588	04/07/2025	2.645,27	AIDA CRISTINA QUARANTA	
38589	04/07/2025	3.923,27	ALEXANDRA MARIA PONTES	
38590	04/07/2025	3.856,10	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	
38591	04/07/2025	1.038,01	ANA CAROLINA DA SILVA FRANCA	
38592	04/07/2025	3.693,64	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	
38593	04/07/2025	1.548,56	ANA PAULA GOMES PORTO	
38594	04/07/2025	3.191,18	ANA PAULA SOARES TAVARES	
38595	04/07/2025	1.637,11	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	
38596	04/07/2025	1.930,91	ANGELA CRISTINA BORGES	
38597	04/07/2025	3.050,20	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREI	
38598	04/07/2025	4.138,82	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	
38599	04/07/2025	3.558,82	ARIADINA MARQUES DA COSTA	
38600	04/07/2025	1.485,58	BIANCA VIEIRA CANJERANO	
38601	04/07/2025	2.893,48	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORA	
38602	04/07/2025	2.577,69	CAIQUE CARDOSO NEVES	
38603	04/07/2025	1.994,35	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIR	
38604	04/07/2025	1.979,01	CARLA DANIELA S. DE PAULA	
38605	04/07/2025	3.338,26	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONC	
38606	04/07/2025	3.159,18	DAILANE SOARES PAES	
38607	04/07/2025	161,03	DANIELA COELHO DOS SANTOS	
38608	04/07/2025	1.994,49	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	
38609	04/07/2025	4.147,39	DANNA CILLIZARA PEREIRA	
38610	04/07/2025	5.085,98	DARCI FERREIRA DA SILVA	
38611	04/07/2025	1.011,50	DEBORA AP S. CAMPOS SILVA	
38612	04/07/2025	2.053,04	DIONATHAN R SALUSTIANO SILVA	
38613	04/07/2025	2.277,59	EDILAINE DOS SANTOS	
38614	04/07/2025	344,49	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	
38615	04/07/2025	3.213,08	EDMEIA SILVESTRE SOARES	
38616	04/07/2025	2.260,96	EDUARDA CATARINA GOMES	
38617	04/07/2025	4.748,04	EKEVILYM LORRAINE DO AMARAL	
38618	04/07/2025	2.290,67	ELAINE BRAULINO FERREIRA	
38619	04/07/2025	1.437,88	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	
38620	04/07/2025	3.220,92	ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA	
38621	04/07/2025	3.538,84	ELIZANGELA F DO NASCIMENTO	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001759
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
38622	04/07/2025	2.730,59	ERICA FERNANDA DA SILVA	
38623	04/07/2025	2.436,49	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	
38624	04/07/2025	5.752,91	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	
38625	04/07/2025	2.235,00	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL	
38626	04/07/2025	2.654,10	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	
38627	04/07/2025	3.169,79	FERNANDA ALVES MARTINS	
38628	04/07/2025	973,49	FLAVIANA REGINA NEGRAO	
38629	04/07/2025	4.188,65	FRATIANE FERREIRA LOPES	
38630	04/07/2025	4.351,02	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	
38631	04/07/2025	1.652,47	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	
38632	04/07/2025	2.988,15	GIANI MARIA LUCERA MOTA	
38633	04/07/2025	2.984,07	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	
38634	04/07/2025	3.370,14	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	
38635	04/07/2025	3.378,02	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	
38636	04/07/2025	3.442,54	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	
38637	04/07/2025	1.906,78	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	
38638	04/07/2025	1.450,98	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
38639	04/07/2025	2.230,48	INGRID MILENA R DE OLIVEIRA	
38640	04/07/2025	1.263,12	JANAINA ENGRATULES	
38641	04/07/2025	1.241,05	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	
38642	04/07/2025	1.869,77	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA S	
38643	04/07/2025	1.336,46	JESSICA CRISTINA VICENTE	
38644	04/07/2025	1.877,11	JESSICA MARIANA M. ALMEIDA	
38645	04/07/2025	1.931,81	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	
38646	04/07/2025	968,58	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	
38647	04/07/2025	4.669,28	JOSE DOS SANTOS	
38648	04/07/2025	489,53	JOSE MISSIAS S. SAPUCALHA	
38649	04/07/2025	2.931,81	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	
38650	04/07/2025	3.569,52	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	
38651	04/07/2025	5.776,90	JOYCE CRISTINA GOMES	
38652	04/07/2025	1.802,70	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	
38653	04/07/2025	2.171,19	JULIANA RODRIGUES FREIRES	
38654	04/07/2025	2.438,50	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	
38655	04/07/2025	1.523,72	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	
38656	04/07/2025	2.354,39	LECIANE FERREIRA	
38657	04/07/2025	2.730,97	LENI DA SILVA	
38658	04/07/2025	3.777,48	LETICIA MENDES SILVA	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001759
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
38659	04/07/2025	2.134,72	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	
38660	04/07/2025	1.208,88	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOM	
38661	04/07/2025	5.099,02	LINDALVA RUBIN	
38662	04/07/2025	4.797,42	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	
38663	04/07/2025	1.824,95	LISLAINE CARLA MOREIRA	
38664	04/07/2025	2.234,08	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	
38665	04/07/2025	2.788,75	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	
38666	04/07/2025	3.025,27	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	
38667	04/07/2025	1.636,11	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	
38668	04/07/2025	4.494,90	LUIS VALDO DOS SANTOS	
38669	04/07/2025	2.303,75	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
38670	04/07/2025	413,83	LUZILETE SOUZA FLORES	
38671	04/07/2025	2.326,39	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	
38672	04/07/2025	2.736,06	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	
38673	04/07/2025	3.756,15	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	
38674	04/07/2025	4.225,98	MARCO AURELIO DE SOUZA	
38675	04/07/2025	3.203,49	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	
38676	04/07/2025	1.428,64	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	
38677	04/07/2025	4.265,88	MARIA MICHELA DOS S. SILVA	
38678	04/07/2025	2.111,19	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	
38679	04/07/2025	4.703,88	MARILEIA MARIA DE JESUS	
38680	04/07/2025	1.534,55	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
38681	04/07/2025	4.214,90	MARILZA ESPANGHER	
38682	04/07/2025	4.131,40	MATHEUS GABRIEL RUBIN	
38683	04/07/2025	1.735,92	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	
38684	04/07/2025	2.450,32	MAYSA KELLY CARVALHO	
38685	04/07/2025	2.597,85	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
38686	04/07/2025	2.788,50	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
38687	04/07/2025	4.046,54	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
38688	04/07/2025	1.949,43	MONICA DOURADO SILVA	
38689	04/07/2025	2.766,85	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	
38690	04/07/2025	3.207,16	NATIELE AP DE OLIVEIRA SAPUCAL	
38691	04/07/2025	5.113,08	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	
38692	04/07/2025	2.592,79	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	
38693	04/07/2025	2.260,00	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	
38694	04/07/2025	2.281,40	PATROCINIA SALETE PEREIRA	
38695	04/07/2025	1.119,92	PAULA DA SILVA VIANA	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001759
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
38696	04/07/2025	2.018,69	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	
38697	04/07/2025	4.420,96	RAFAELA CARLA TAVARES	
38698	04/07/2025	4.059,20	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	
38699	04/07/2025	3.358,60	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
38700	04/07/2025	2.441,45	RAILDA CARNEIRO DA SILVA	
38701	04/07/2025	1.860,75	RAQUEL VERAS DA LUZ	
38702	04/07/2025	4.035,78	RENATA CRISTINA PEREIRA	
38703	04/07/2025	3.951,32	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	
38704	04/07/2025	4.016,56	ROSELI APARECIDA DELFINO	
38705	04/07/2025	1.750,30	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	
38706	04/07/2025	3.108,08	ROSELI ELIAS	
38707	04/07/2025	2.443,80	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	
38708	04/07/2025	1.985,57	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
38709	04/07/2025	789,25	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
38710	04/07/2025	5.088,88	SARA VIEIRA DOS SANTOS	
38711	04/07/2025	2.258,41	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	
38712	04/07/2025	3.802,32	SUELI DA SILVA ROSA	
38713	04/07/2025	2.170,43	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	
38714	04/07/2025	3.283,04	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	
38715	04/07/2025	3.034,52	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	
38716	04/07/2025	3.859,55	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	
38717	04/07/2025	3.470,86	TATIANA AP DA SILVA S SEGECIC	
38718	04/07/2025	3.195,10	VALDELICE RIBEIRO PIRES	
38719	04/07/2025	1.574,71	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
38720	04/07/2025	584,21	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
38721	04/07/2025	5.297,57	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
38722	04/07/2025	1.949,73	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	
38723	04/07/2025	1.983,21	ZILDETE SILVA DE SOUZA	

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01469.864175 2 11350000190335
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:	07/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.903,35
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.903,35
Valor Pago (R$):	1.903,35

Data/hora da operação: 07/07/2025 11:13:46

Código da operação: 49329117866
Chave de segurança: P5ZA714LN03FKS5S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2015473 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0154 7317 4194 0574

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 6955	135251504035484 04/06/2025 21:50:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	04/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000		04/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2015473/1	07/07/2025	1.903,35						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.903,35	342,60	0,00	0,00	1.903,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.903,35

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
6,00	VOLUME(S)		0,49962	52,724	52,724

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026344	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 (MEDSONDA) L: 8075 2 Q: 80,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2029	90183929	000	5102	UN	80,00	0,4726	37,81	37,81	6,80	0,00	18,00	0,00
035071	CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA CATETER (CREME R) L: 2500000436 Q: 300,0000 F: 01/01/25 V: 30/12/2027	90189010	000	5102	UN	300,00	0,3803	114,09	114,09	20,53	0,00	18,00	0,00
035310	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N.06 (MEDSONDA) L: 80257 Q: 30,0000 F: 01/03/25 V: 30/03/2029	90183929	000	5102	UN	30,00	0,7326	21,98	21,98	3,96	0,00	18,00	0,00
027315	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 (MEDSONDA) L: 8093 0 Q: 40,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2029	90183929	000	5102	UN	40,00	0,4608	18,43	18,43	3,32	0,00	18,00	0,00
035311	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N.08 (MEDSONDA) L: 80455 Q: 30,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2029	90183929	000	5102	UN	30,00	0,768	23,04	23,04	4,15	0,00	18,00	0,00
035700	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5 (BE CARE) L: 20241110 Q: 2.000,0000 F: 01/11/24 V: 30/11/2029	90189010	700	5102	UN	2.000,00	0,844	1.688,00	1.688,00	303,84	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 6955 TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T A N 11 2025 DATA ENTREGA: 05/06/2025 Pedido: 3180879 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3180879 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: DATA 05/06/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

001-9 | RECIBO DO SACADO

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

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
1.903,35		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001469864	2015473/01

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

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

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
1.903,35	17115360001469864

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01469.864175 2 11350000190335

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 07/07/2025

CEDENTE

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

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

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
04/06/2025	2015473/01	DM	N	04/06/2025	17115360001469864

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			1.903,35

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 38,06)

*** 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 01469.864175 2 11350000190335

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 07/07/2025

CEDENTE

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

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

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
04/06/2025	2015473/01	DM	N	04/06/2025	17115360001469864

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			1.903,35

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 38,06)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

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

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

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

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

Rioclarense

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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

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

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

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

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

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

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

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

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

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/06/2025 15:03

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 6955

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 04/06/2025

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	**Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =**		**Vlr.Total**
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025			
4039- 1 SONDA ASPIRAÇÃO.TRAQUEAL DESC. N.6-UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000 0,4608 0,0000 0,0000		18,4320
Complemento do item			
4040- 1 SONDA ASPIRAÇÃO.TRAQUEAL DESC.N.8-UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	80,0000 0,4726 0,0000 0,0000		37,8080
Complemento do item			
4672- 1 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP)-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000 0,3803 0,0000 0,0000		114,0900
Complemento do item			
4836- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA N°6-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000 0,7326 0,0000 0,0000		21,9780
Complemento do item			
4837- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA N°8-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000 0,7680 0,0000 0,0000		23,0400
Complemento do item			
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.000,00 0,8440 0,0000 0,0000		1.688,0000
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.903,3480

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.903,3480	0,0000	0,0000	0,0000	1.903,3480

Luciana de Souza Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Rioclarense

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

Orçamento: A1XSSM/1

Quarta-feira, 4 de Junho de 2025 - 10:55:18

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	013375	AGULHA 13X3 CX C/100UND 990193	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2250	R$ 22,5000	R$ 22,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X3			Reg. MS: 0010033430019				
2	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				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	20	R$ 0,2030	R$ 20,3000	R$ 406,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	023721	IND BIOLOGICO ATTEST 1292 3H VAPOR CX C/50UN H0001769308	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 18,0300	R$ 901,5000	R$ 901,50
Principio Ativo:		INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RAPIDA			Reg. MS: 0000000000000				
5	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	PA	Caixas	20	R$ 1,0168	R$ 12,2016	R$ 244,03
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
6	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	10	R$ 2,8010	R$ 56,0200	R$ 560,20
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
7	033644	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 661958	CREMER	PA	Caixas	64	R$ 2,5049	R$ 15,0294	R$ 961,88
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
8	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,4900	R$ 498,0000	R$ 996,00
Principio									

Ativo:	CATETER 22G						Reg. MS: 0010033430148		
9	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,4900	R$ 498,0000	R$ 498,00
Principio Ativo:	CATETER 24G						Reg. MS: 0010033430148		
10	033352	COLETOR DE URINA S.F.C//COL 2L UNITARIO	LABOR IMPORT	PC	Caixas	80	R$ 3,3100	R$ 3,3100	R$ 264,80
Principio Ativo:	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML						Reg. MS: 0.0103.6946.901-6		
11	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	2	R$ 0,3803	R$ 57,0450	R$ 114,09
Principio Ativo:	CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA CATETER						Reg. MS: 0.0802.4521.032-4		
12	035475	CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 5X5,7 C/100UN 1682 HB004806889	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 13,8696	R$ 1.386,9600	R$ 1.386,96
Principio Ativo:	CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 5CM X 5,7CM						Reg. MS: 0.0802.8493.034-5		
14	033146	LITTMANN CLASSIC III 5620 PRETO C/INOX ESCOVADO HB004407167	3M/SOLVENTUM	PC	Caixas	6	R$ 639,8693	R$ 639,8693	R$ 3.839,22
Principio Ativo:	ESTETOSCOPIO ADULTO/PEDIATRICO						Reg. MS: 0.0802.8493.033-8		
16	011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	2	R$ 1,6896	R$ 337,9200	R$ 675,84
Principio Ativo:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5						Reg. MS: 0.0828.5057.900-1		
17	012738	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R$ 1,6896	R$ 337,9200	R$ 337,92
Principio Ativo:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5						Reg. MS: 0.0828.5057.900-1		
18	033969	MICROPORE 12,5MM X 10M C/CAPA BRANCO C/1UN 1530 HB004764104	3M/SOLVENTUM	RO	Caixas	15	R$ 5,1900	R$ 5,1900	R$ 77,85
Principio Ativo:	FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10M						Reg. MS: 0.0100.0207.900-7		
19	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,5210	R$ 208,4000	R$ 625,20
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP						Reg. MS: 0010033430030		
20	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,8188	R$ 204,7000	R$ 409,40
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML 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				
24	035310	SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N06 PCT C/10UN	MEDSONDA	PA	Caixas	3	R$ 0,7326	R$ 7,3260	R$ 21,98
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N.06			Reg. MS: 0.0801.6357.000-5				
25	027315	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 PCT C/5UN	MEDSONDA	PA	Caixas	8	R$ 0,4608	R$ 2,3040	R$ 18,43
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06			Reg. MS: 0080163570005				
26	035311	SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N08 PCT C/10UN	MEDSONDA	PA	Caixas	3	R$ 0,7680	R$ 7,6800	R$ 23,04
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N.08			Reg. MS: 0.0801.6357.000-5				
27	026344	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL No.8 PCT C/1UN	MEDSONDA	PA	Caixas	80	R$ 0,4726	R$ 0,4726	R$ 37,81
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08			Reg. MS: 0080163570005				
28	034152	AGULHA 15X5 CX C/100UN 301973	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2050	R$ 20,5000	R$ 20,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 15X5			Reg. MS: 0.0100.3343.001-9				
29	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY	ERS	CX	Caixas	10	R$ 0,0222	R$ 1,6650	R$ 16,65
Principio Ativo:		HASTES FLEXIVEIS			Reg. MS: 0000004011098				
30	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	15	R$ 2,5615	R$ 51,2300	R$ 768,45
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL			Reg. MS: 0.0802.4521.022-1				
31	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M PGC CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	80	R$ 0,8440	R$ 21,1000	R$ 1.688,00
Principio Ativo:		EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
32	032198	BIGFRAL PLUS TAM G PCT C/7UN - 20388-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	2	R$ 3,0413	R$ 21,2891	R$ 42,58
Principio									

Ativo:		FRALDA GERIATRICA G					Reg. MS: 0000000000000		
35	011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R$ 1,6896	R$ 337,9200	R$ 337,92
Principio Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0					Reg. MS: 0.0828.5057.900-1		

Total Orçamento : R$ 16.805,65

Condição de Pagamento: 28 DIAS **Previsão de Entrega: 05/06/2025** **Validade da Proposta: 09/06/2025**

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: Pamela Fernanda de Oliveira Braga

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 04/06/2025
hora 09:38

Orcamento
N. 080450

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

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3031	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX	CX	30	8,0700	242,10	12
	2095	011100-001	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 18G TKL	CX	20	8,3700	167,40	12
	1253	3200	BOBINA TERMO SELANTE 10X100M POLLITEX	UN	2	48,9800	97,96	18
	1256	3600	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX	UN	2	98,5400	197,08	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSA	UN	80	4,0800	326,40	18
	3257	DSB-0720	CATETER DUPLO LUMEN CENTRAL 7FRX20CM KFF	UN	1	120,0000	120,00	00
	512	2815	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,3900	13,90	18
	3264	FEMI06	EQUIPO MICRO GOTAS COMPLETO - FEMI 06 TKL	UN	30	1,2100	36,30	18
	540	F-EMA06/JI	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP - HEMA/FEMA 06 C/400UND TKL	UN	2000	1,0600	2.120,00	18
	1793	ESTSIMP	ESTETOSCOPIO ADULTO SIMPLES PREMIUM	UN	6	19,8000	118,80	18
	3130	11601	CONJ.ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL 3P MEDICAL	UN	120	14,6700	1.760,40	00
	1735	021015	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 MUCAMBO	PR	200	2,1000	420,00	18
	1878	021030	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 MUCAMBO	PR	400	2,1000	840,00	18
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	1350	0,2450	330,75	12
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	600	0,4000	240,00	12
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	500	0,1200	60,00	12
	584	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX	UN	1000	0,2000	200,00	12
	2333	00016561	SONDA ASPIRACAO C/ VALVULA N.06 CX C/200 PC MARK MED	UN	30	1,0600	31,80	18
	2347	018472	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 C/10 MEDSONDA	UN	40	0,7800	31,20	18
	2336	00016578	SONDA ASPIRACAO C/ VALVULA N.08 CX C/200 PC MARK MED	UN	30	0,8900	26,70	18
	705	00016357	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 PCT C/10 MARK MED	UN	80	0,7500	60,00	18

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

Data 04/06/2025
hora 09:38

Orcamento
N. 080450

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

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
626	00016391		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16 PCT C/10 MARK MED	UN	30	0,7600	22,80	18

Desconto

Total Prod. R$ 7.463,59 **Total Geral** R$ 7.463,59

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1480

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. 28942

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	MD0024	AGULHA DESC. 13X3 (CX C/100) MEDIX	100	0,1165	11,65
2	DIX045	AGULHA DESC. 20X5.5 MEDIX CX/100	100	0,0900	9,00
3	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	3,000	0,0890	267,00
4	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,1004	200,80
5	5918	INDICADOR BIOLOGICO ATTEST 24H CX C/10 CLEANTEST	50	3,9000	195,00
6	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	10	61,8000	618,00
7	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	32	30,6000	979,20
8	CP0008	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 100MM X 100M C/FILME CIPAMED	2	84,7600	169,52
9	CP0003	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 200MM X 100M C/FILME CIPAMED	2	170,2000	340,40
10	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	2,8900	1.156,00
11	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	200	2,9900	598,00
12	CF0497	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 6FR PEDIATRICO FOYOMED	80	3,7400	299,20
13	CF0462	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 4FR 2,0M NEONATAL FOYOMED	25	4,0400	101,00
14	MP0012	COLETOR DE URINA SIMPLES SISTEMA FECHADO 2000ML REF.230203 MP HOSPITALAR	80	7,6400	611,20
15	DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH	1	62,8600	62,86
16	DV0015	COTONETE CX C/75 NATHY	10	1,6600	16,60
17	DV2069	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS NEONATAL LUER LOCK MP HOSPITALAR	300	3,0000	900,00
18	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL EMBALAGEM PLASTICA LUER SLIP COD. 414201 1	2,000	1,0700	2.140,00
19	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH	10	27,4100	274,10
20	BC0025	ESTETOSCOPIO STANDARD (UNISSON) ADULTO PRETO REF. EST300 P.A MED	6	24,7000	148,20
21	CR0102	EXTENSAO PARA SISTEMA DE ASPIRACAO CRISTAL ESTERIL 3MT COD. 674187 CX C/30 CRE	80	8,8500	708,00
22	DV0400	FRASCO COLETOR DAS VIAS AEREAS ESTERIL 1000ML COL SECRECAO MASTER VACUM RE	120	32,3600	3.883,20
23	MU0002	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	2,1900	438,00
24	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	400	2,1900	876,00
25	MU0006	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,5 SENSITEX CX C/200	200	2,2500	450,00
26	3M0009	FITA MICROPORE 12,5MMX10M BRANCO REF. 1530 3M	15	7,9900	119,85
27	PC0002	MICRONEBULIZADOR ADULTO P/ O2 (OXIGENIO) C/ EXTENSAO 1,50M COD. 4481 PROTEC	50	14,5000	725,00
28	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,2856	285,60
29	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	500	0,5000	250,00
30	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	500	0,1945	97,25
31	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,2308	230,80
32	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD. 266627 EMBRAMED	300	2,0900	627,00
33	EM0091	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.06 EMBRAMED	30	2,3500	70,50
34	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	40	0,8900	35,60
35	MK0009	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.08 MARK MED	30	1,9000	57,00
36	MK0021	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 MARK MED	80	0,8900	71,20
37	MK0051	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16 MARK MED	30	1,9000	57,00
38	LA0007	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML C/10 SOLIDOR	30	3,3600	100,80
39	DP0074	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 15-30 ML MEDIX CX C/10	30	3,8000	114,00
40	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1.8 MT COD. 156836 CREMER	20	16,1500	323,00
				Total..:	**18.617,53**

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 04/06/2025 10:27:45

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número....: 485026 04/06/2025
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
990193	AGULHA DESC. 13 X 3.0 (990193) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	100	0,20500	20,50
301973	AGULHA DESC. 0,50 X 15 (301973) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	100	0,19000	19,00
H000176 9308	INDI.BIOLOGICO ATTEST P/VAPOR 3H 1292 CX C/50 - 3M			CXG/2-C	CX	1	975,00000	975,00
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	200	2,28000	456,00
HB00481 6565	CURATIVO TEGADERM IV 1610 5 X 5.7 CM - 3M*			CX/100-CXG/400-C	UN	100	4,69000	469,00
6278	EQUIPO MICRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 80495510033 MEDIX			PCTE/25-CXG/400-C	UN	30	1,57000	47,10
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/25-CXG/500-C	UN	2000	0,88000	1.760,00
0002001	BIOXI EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS CONECTOR GRADUADO PGC UNIDADE BIOTEC			UN/1-CXG/120-C	UN	80	3,20000	256,00
PA85035 3	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,60000	320,00
PA85035 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,60000	640,00
PA85035 -6	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,60000	320,00
HB00476 4104	FITA MICROPORE C/CAPA 12.5MMX10M ROLO 1530 - 3M			RL/1-CXG/120-C	RL	15	6,65000	99,75
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1000	0,55000	550,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	500	0,84000	420,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	500	0,28000	140,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	1000	0,36000	360,00
00016561	SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			CXG/200-C	UN	30	0,68000	20,40
16349	SONDA ASP TRAQUEAL NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1400-C	UN	40	0,54000	21,60
16578	SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 08 PGC UNIDADE MARK MED			CXG/200-C	UN	30	0,67000	20,10
16357	SONDA ASP TRAQUEAL NR 08 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/???-C	UN	80	0,55000	44,00
00016391	SONDA ASP TRAQUEAL NR16 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/500-C	UN	30	0,70000	21,00
6559.	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE 80495510041 MEDIX			CX/10-CXG/500-C	UN	30	2,20000	66,00
							Valor Somado —>	**7.957,45**

Validade da Cotação: 04/06/2025
Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

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

PRIVADO SP X - BRUNA

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.450.028 Tatuí, 04/06/2025

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$
571368	AGULHA HIPODERMICA 13X3 C/100 UND	MEDIX	CX	1	10,940000	100	0,109400	10,94
575460	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	1	7,580000	100	0,075800	7,58
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	DESCARPACK	CX	30	7,580000	100	0,075800	227,40
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	20	8,300000	100	0,083000	166,00
573916	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	20	11,140000	12	0,928300	222,80
571452	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12	CREMER	PCT	20	16,000000	12	1,333300	320,00
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	10	56,600000	20	2,830000	566,00
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	32	16,900000	12	1,408300	540,80
571461	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/6 UND CYSNE	CREMER	PCT	64	14,550000	6	2,425000	931,20
575194	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/1 UNID	BD	UND	400	2,439000	1	2,439000	975,60
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	BIOMASS	UND	80	2,865000	1	2,865000	229,20
559017	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	DESCARPACK	UND	80	3,596000	1	3,596000	287,68
574063	CURATIVO/FIXADOR TRANSP. IV EST. FENESTRADO 5 X 5,7CM C/100	POLARFIX	CX	1	170,400000	100	1,704000	170,40
571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	15	58,300000	20	2,915000	874,50
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8	MAXI CONFORT	PCT	13	10,990000	8	1,373800	142,87
571563	LUVA CIRURGICA EST 7,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	MUCAMBO	CX	1	345,200000	200	1,726000	345,20
571566	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	MUCAMBO	CX	2	345,200000	200	1,726000	690,40
571572	LUVA CIRURGICA EST 8,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	MUCAMBO	CX	1	345,200000	200	1,726000	345,20

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.450.028 Tatuí, 04/06/2025

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

574495	FITA MICROPORE 12 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA	MISSNER	UND	15	1,990000	1	1,990000	29,85
571324	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	21,800000	100	0,218000	218,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	10	19,600000	50	0,392000	196,00
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	5	13,250000	100	0,132500	66,25
571503	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	3	21,990000	10	2,199000	65,97
571497	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 06 C/20 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	2	24,000000	20	1,200000	48,00
574190	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N.08 C/10	MEDSONDA	PCT	3	7,980000	10	0,798000	23,94
571498	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 08 C/20 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	17,450000	20	0,872500	69,80
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	3	21,800000	10	2,180000	65,40

QTDE.ITENS: 27 **TOTAL DO PEDIDO:** **R$ 7.836,98**

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01619.200015 1 11330000219890
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:	05/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.198,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.198,90
Valor Pago (R$):	2.198,90

Data/hora da operação: 07/07/2025 11:14:04

Código da operação: 49329050603
Chave de segurança: SQVVZKX4AVQ658KC

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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

001 6957

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.212
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0242 1214 7897 3657

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135251512761584 05/06/2025 15:04:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	05/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	05/07/25	R$ 2.198,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.136,04	384,49	0,00	0,00	464,76	2.198,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.198,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LIFE LOGISTICA IMEDIATA LTDA	0-Rem (CIF)				42.801.897/0001-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R PEDRO BRIGLIADORI SOBRINHO ,16	JARDINOPOLIS			SP	399.101.109.114
QUANTIDADE / **ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
2 VOL	0		15,000		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
5918	INDICADOR BIOLOGICO ATTEST 24H CLEANTEST - Lote * Data Venc..: CLST1125 * 11/03/2027	38210000	000	5102	UN	50	3,90	195,00	195,00	35,10	18	42,22
PC0002	MICRONEBULIZADOR ADULTO P/ O2 C/ EXTENSAO 1,50M COD. 4481 PROTEC - Lote * Data Venc..: 114532001 *	90192020	000	5102	UN	50	14,50	725,00	725,00	130,50	18	156,96
CF0462	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 4FR 2,0M NEONATAL FOYOMED - Lote * Data Venc..: FY24064010 * 24/06/0010	90183929	000	5102	UN	40	4,04	161,60	161,60	29,09	18	34,99
AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH - Lote * Data Venc..: 022501 *	90192020	000	5102	UN	10	27,41	274,10	274,10	49,34	18	59,34
EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK COD. 266627 EMBRAMED - Lote * Data Venc..: 23828 * 30/12/2028	90189010	000	5102	UN	300	2,09	627,00	627,00	112,86	18	135,75
DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH - Lote * Data Venc..: 150425CV * 10/04/2028	90183929	040	5102	UN	1	62,86	62,86	0,00	0,00	0	2,30
CF0648	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 6FR 2,1M PEDIATRICO WELL LEAD - Lote * Data Venc..: 2306011585 * 29/06/2028	90183929	000	5102	UN	41	3,74	153,34	153,34	27,60	18	33,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- ORDEM DE COMPRA N. 6957 // TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 11/2025 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

Tatiana Ap. da S. Segecic Pereira
Farmacêutica
CRF-SP 90431

RECEBIDO:
DATA 07/6/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17.441.839/0001-68	05/07/2025	2.198,90
TAMBAÚ 358		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA ELISA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
RIBEIRÃO PRETO - SP	14075-010	Data de Emissão 05/06/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3214/4038940
A partir 06/07/2025 Juros 0,03%/dia		Nosso Número	16192-0
A partir 06/07/2025 multa de 2,00%			
Não conceder desconto.			
Protesto no 3º dia útil após Venc.			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		24212
Endereço		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito		
VILA BARBACENA		
Munícipio	UF	CEP
PONTAL	SP	14180-000
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01403.894007 01619.200015 1 11330000219890

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					05/07/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					3214/4038940
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/06/2025	24212	DM	N	05/06/2025	16192-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			2.198,90

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 06/07/2025 Juros 0,03%/dia	(-) Desconto / Abatimento
A partir 06/07/2025 multa de 2,00%	
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
Protesto no 3º dia útil após Venc.	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	(+) Mora / Multa
Pagador	(+) Outros acréscimos
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	
VILA BARBACENA	(=) Valor cobrado
PONTAL - SP 14180-000	
Beneficiário Final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/06/2025 16:25

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 6957

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 04/06/2025

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
3986- 1 ATTEST INDICADOR BIOL.P/ VAPOR-UNIDADE-	Não Entregou							
	(4) FARMÁCIA		50,0000	3,9000	0,0000	0,0000		195,0000
Complemento do item								
4022- 1 MICRONEBULIZADOR P/OXIGENIO-UNIDADE-	Não Entregou							
	(4) FARMÁCIA		50,0000	14,5000	0,0000	0,0000		725,0000
Complemento do item								
4364- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL-UNIDADE-	Não Entregou							
	(4) FARMÁCIA		41,0000	3,7400	0,0000	0,0000		153,3400
Complemento do item								
4593- 1 ESPACADOR INCOTERM E100 AD/INF-UNIDADE-	Não Entregou							
	(4) FARMÁCIA		10,0000	27,4100	0,0000	0,0000		274,1000
Complemento do item								
59638- 1 CATETER DUPLO LUMEN 7 FR X 20 CM-UNIDADE-	Não Entregou							
	(4) FARMÁCIA		1,0000	62,8600	0,0000	0,0000		62,8600
Complemento do item								
59900- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS NEONATAL-	Não Entregou							
	(4) FARMÁCIA		40,0000	4,0400	0,0000	0,0000		161,6000
Complemento do item								
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-	Não Entregou							
	(4) FARMÁCIA		300,0000	2,0900	0,0000	0,0000		627,0000
Complemento do item								

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.198,9000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.198,9000	0,0000	0,0000	0,0000	2.198,9000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 28942

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	MD0024	AGULHA DESC. 13X3 (CX C/100) MEDIX	100	0,1165	11,65
2	DIX045	AGULHA DESC. 20X5,5 MEDIX CX/100	100	0,0900	9,00
3	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	3,000	0,0890	267,00
4	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,1004	200,80
5	5918	INDICADOR BIOLOGICO ATTEST 24H CX C/10 CLEANTEST	50	3,9000	195,00
6	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	10	61,8000	618,00
7	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	32	30,6000	979,20
8	CP0008	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 100MM X 100M C/FILME CIPAMED	2	84,7600	169,52
9	CP0003	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 200MM X 100M C/FILME CIPAMED	2	170,2000	340,40
10	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	2,8900	1.156,00
11	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	200	2,9900	598,00
12	CF0497	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 6FR PEDIATRICO FOYOMED	80	3,7400	299,20
13	CF0462	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 4FR 2,0M NEONATAL FOYOMED	25	4,0400	101,00
14	MP0012	COLETOR DE URINA SIMPLES SISTEMA FECHADO 2000ML REF.230203 MP HOSPITALAR	80	7,6400	611,20
15	DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH	1	62,8600	62,86
16	DV0015	COTONETE CX C/75 NATHY	10	1,6600	16,60
17	DV2069	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS NEONATAL LUER LOCK MP HOSPITALAR	300	3,0000	900,00
18	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL EMBALAGEM PLASTICA LUER SLIP COD. 414201 1	2,000	1,0700	2.140,00
19	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH	10	27,4100	274,10
20	BC0025	ESTETOSCOPIO STANDARD (UNISSON) ADULTO PRETO REF. EST300 P.A MED	6	24,7000	148,20
21	CR0102	EXTENSAO PARA SISTEMA DE ASPIRACAO CRISTAL ESTERIL 3MT COD. 674187 CX C/30 CRE	80	8,8500	708,00
22	DV0400	FRASCO COLETOR DAS VIAS AEREAS ESTERIL 1000ML COL SECRECAO MASTER VACUM RE	120	32,3600	3.883,20
23	MU0002	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	2,1900	438,00
24	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	400	2,1900	876,00
25	MU0006	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,5 SENSITEX CX C/200	200	2,2500	450,00
26	3M0009	FITA MICROPORE 12,5MMX10M BRANCO REF. 1530 3M	15	7,9900	119,85
27	PC0002	MICRONEBULIZADOR ADULTO P/ O2 (OXIGENIO) C/ EXTENSAO 1,50M COD. 4481 PROTEC	50	14,5000	725,00
28	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,2856	285,60
29	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	500	0,5000	250,00
30	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	500	0,1945	97,25
31	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,2308	230,80
32	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD. 266627 EMBRAMED	300	2,0900	627,00
33	EM0091	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.06 EMBRAMED	30	2,3500	70,50
34	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	40	0,8900	35,60
35	MK0009	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.08 MARK MED	30	1,9000	57,00
36	MK0021	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 MARK MED	80	0,8900	71,20
37	MK0051	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16 MARK MED	30	1,9000	57,00
38	LA0007	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML C/10 SOLIDOR	30	3,3600	100,80
39	DP0074	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 15-30 ML MEDIX CX C/10	30	3,8000	114,00
40	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1.8 MT COD. 156836 CREMER	20	16,1500	323,00
				Total..:	**18.617,53**

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 04/06/2025 10:27:45

Página: 1

Orçamento/Cotação

Número.....: 485026 04/06/2025

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
990193	AGULHA DESC. 13 X 3.0 (990193) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	100	0,20500	20,50
301973	AGULHA DESC. 0,50 X 15 (301973) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	100	0,19000	19,00
H000176 9308	INDI.BIOLOGICO ATTEST P/VAPOR 3H 1292 CX C/50 - 3M			CXG/2-C	CX	1	975,00000	975,00
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	200	2,28000	456,00
HB00481 6565	CURATIVO TEGADERM IV 1610 5 X 5.7 CM - 3M*			CX/100-CXG/400-C	UN	100	4,69000	469,00
6278	EQUIPO MICRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 80495510033 MEDIX			PCTE/25-CXG/400-C	UN	30	1,57000	47,10
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/25-CXG/500-C	UN	2000	0,88000	1.760,00
0002001	BIOX1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS CONECTOR GRADUADO PGC UNIDADE BIOTEC			UN/1-CXG/120-C	UN	80	3,20000	256,00
PA85035 3	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,60000	320,00
PA85035 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,60000	640,00
PA85035 -6	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,60000	320,00
HB00476 4104	FITA MICROPORE C/CAPA 12.5MMX10M ROLO 1530 - 3M			RL/1-CXG/120-C	RL	15	6,65000	99,75
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1000	0,55000	550,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	500	0,84000	420,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	500	0,28000	140,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	1000	0,36000	360,00
00016561	SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			CXG/200-C	UN	30	0,68000	20,40
16349	SONDA ASP TRAQUEAL NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1400-C	UN	40	0,54000	21,60
16578	SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 08 PGC UNIDADE MARK MED			CXG/200-C	UN	30	0,67000	20,10
16357	SONDA ASP TRAQUEAL NR 08 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/???-C	UN	80	0,55000	44,00
00016391	SONDA ASP TRAQUEAL NR16 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/500-C	UN	30	0,70000	21,00
6559.	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE 80495510041 MEDIX			CX/10-CXG/500-C	UN	30	2,20000	66,00
							Valor Somado —>	**7.957,45**

Validade da Cotação: 04/06/2025

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

Rioclarense

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

Orçamento: A1XSSM/1
Quarta-feira, 4 de Junho de 2025 - 10:55:18

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	013375	AGULHA 13X3 CX C/100UND 990193	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2250	R$ 22,5000	R$ 22,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X3			Reg. MS: 0010033430019				
2	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				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	20	R$ 0,2030	R$ 20,3000	R$ 406,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	023721	IND BIOLOGICO ATTEST 1292 3H VAPOR CX C/50UN H0001769308	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 18,0300	R$ 901,5000	R$ 901,50
Principio Ativo:		INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RAPIDA			Reg. MS: 0000000000000				
5	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	PA	Caixas	20	R$ 1,0168	R$ 12,2016	R$ 244,03
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
6	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	10	R$ 2,8010	R$ 56,0200	R$ 560,20
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
7	033644	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 661958	CREMER	PA	Caixas	64	R$ 2,5049	R$ 15,0294	R$ 961,88
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
8	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,4900	R$ 498,0000	R$ 996,00
Principio									

Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
9	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,4900	R$ 498,0000	R$ 498,00
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
10	033352	COLETOR DE URINA S.F.C//COL 2L UNITARIO	LABOR IMPORT	PC	Caixas	80	R$ 3,3100	R$ 3,3100	R$ 264,80
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0103.6946.901-6				
11	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	2	R$ 0,3803	R$ 57,0450	R$ 114,09
Principio Ativo:		CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA CATETER			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				
12	035475	CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 5X5,7 C/100UN 1682 HB004806889	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 13,8696	R$ 1.386,9600	R$ 1.386,96
Principio Ativo:		CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 5CM X 5,7CM			Reg. MS: 0.0802.8493.034-5				
14	033146	LITTMANN CLASSIC III 5620 PRETO C/INOX ESCOVADO HB004407167	3M/SOLVENTUM	PC	Caixas	6	R$ 639,8693	R$ 639,8693	R$ 3.839,22
Principio Ativo:		ESTETOSCOPIO ADULTO/PEDIATRICO			Reg. MS: 0.0802.8493.033-8				
16	011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	2	R$ 1,6896	R$ 337,9200	R$ 675,84
Principio Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5			Reg. MS: 0.0828.5057.900-1				
17	012738	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R$ 1,6896	R$ 337,9200	R$ 337,92
Principio Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5			Reg. MS: 0.0828.5057.900-1				
18	033969	MICROPORE 12,5MM X 10M C/CAPA BRANCO C/1UN 1530 HB004764104	3M/SOLVENTUM	RO	Caixas	15	R$ 5,1900	R$ 5,1900	R$ 77,85
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10M			Reg. MS: 0.0100.0207.900-7				
19	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,5210	R$ 208,4000	R$ 625,20
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
20	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,8188	R$ 204,7000	R$ 409,40
Principio Ativo:		SERINGA DESC 20ML 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				
24	035310	SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N06 PCT C/10UN	MEDSONDA	PA	Caixas	3	R$ 0,7326	R$ 7,3260	R$ 21,98
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N.06			Reg. MS: 0.0801.6357.000-5				
25	027315	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 PCT C/5UN	MEDSONDA	PA	Caixas	8	R$ 0,4608	R$ 2,3040	R$ 18,43
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06			Reg. MS: 0080163570005				
26	035311	SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N08 PCT C/10UN	MEDSONDA	PA	Caixas	3	R$ 0,7680	R$ 7,6800	R$ 23,04
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N.08			Reg. MS: 0.0801.6357.000-5				
27	026344	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL No.8 PCT C/1UN	MEDSONDA	PA	Caixas	80	R$ 0,4726	R$ 0,4726	R$ 37,81
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08			Reg. MS: 0080163570005				
28	034152	AGULHA 15X5 CX C/100UN 301973	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2050	R$ 20,5000	R$ 20,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 15X5			Reg. MS: 0.0100.3343.001-9				
29	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY	ERS	CX	Caixas	10	R$ 0,0222	R$ 1,6650	R$ 16,65
Principio Ativo:		HASTES FLEXIVEIS			Reg. MS: 0000004011098				
30	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	15	R$ 2,5615	R$ 51,2300	R$ 768,45
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL			Reg. MS: 0.0802.4521.022-1				
31	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M PGC CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	80	R$ 0,8440	R$ 21,1000	R$ 1.688,00
Principio Ativo:		EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
32	032198	BIGFRAL PLUS TAM G PCT C/7UN - 20388-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	2	R$ 3,0413	R$ 21,2891	R$ 42,58
Principio									

Ativo:		FRALDA GERIATRICA G					Reg. MS: 0000000000000		
35	011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R$ 1,6896	R$ 337,9200	R$ 337,92
Principio Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0					Reg. MS: 0.0828.5057.900-1		

Total Orçamento : R$ 16.805,65

Condição de Pagamento: 28 DIAS **Previsão de Entrega: 05/06/2025** **Validade da Proposta: 09/06/2025**

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: Pamela Fernanda de Oliveira Braga



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	04/06/2025
hora	09:38
Orcamento	
N.	080450

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

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3031	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX	CX	30	8,0700	242,10	12
	2095	011100-001	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 18G TKL	CX	20	8,3700	167,40	12
	1253	3200	BOBINA TERMO SELANTE 10X100M POLLITEX	UN	2	48,9800	97,96	18
	1256	3600	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX	UN	2	98,5400	197,08	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSA	UN	80	4,0800	326,40	18
	3257	DSB-0720	CATETER DUPLO LUMEN CENTRAL 7FRX20CM KFF	UN	1	120,0000	120,00	00
	512	2815	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,3900	13,90	18
	3264	FEMI06	EQUIPO MICRO GOTAS COMPLETO - FEMI 06 TKL	UN	30	1,2100	36,30	18
	540	F-EMA06/JI	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP - HEMA/FEMA 06 C/400UND TKL	UN	2000	1,0600	2.120,00	18
	1793	ESTSIMP	ESTETOSCOPIO ADULTO SIMPLES PREMIUM	UN	6	19,8000	118,80	18
	3130	11601	CONJ.ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL 3P MEDICAL	UN	120	14,6700	1.760,40	00
	1735	021015	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 MUCAMBO	PR	200	2,1000	420,00	18
	1878	021030	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 MUCAMBO	PR	400	2,1000	840,00	18
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	1350	0,2450	330,75	12
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	600	0,4000	240,00	12
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	500	0,1200	60,00	12
	584	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX	UN	1000	0,2000	200,00	12
	2333	00016561	SONDA ASPIRACAO C/ VALVULA N.06 CX C/200 PC MARK MED	UN	30	1,0600	31,80	18
	2347	018472	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 C/10 MEDSONDA	UN	40	0,7800	31,20	18
	2336	00016578	SONDA ASPIRACAO C/ VALVULA N.08 CX C/200 PC MARK MED	UN	30	0,8900	26,70	18
	705	00016357	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 PCT C/10 MARK MED	UN	80	0,7500	60,00	18

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

Data 04/06/2025
hora 09:38

Orcamento
N. 080450

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

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
626	00016391		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16 PCT C/10 MARK MED	UN	30	0,7600	22,80	18

Desconto

Total Prod. R$ 7.463,59 **Total Geral** R$ 7.463,59

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1480

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.450.028 Tatuí, 04/06/2025

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$
571368	AGULHA HIPODERMICA 13X3 C/100 UND	MEDIX	CX	1	10,940000	100	0,109400	10,94
575460	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	1	7,580000	100	0,075800	7,58
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	DESCARPACK	CX	30	7,580000	100	0,075800	227,40
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	20	8,300000	100	0,083000	166,00
573916	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	20	11,140000	12	0,928300	222,80
571452	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12	CREMER	PCT	20	16,000000	12	1,333300	320,00
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	10	56,600000	20	2,830000	566,00
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	32	16,900000	12	1,408300	540,80
571461	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/6 UND CYSNE	CREMER	PCT	64	14,550000	6	2,425000	931,20
575194	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/1 UNID	BD	UND	400	2,439000	1	2,439000	975,60
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	BIOMASS	UND	80	2,865000	1	2,865000	229,20
559017	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	DESCARPACK	UND	80	3,596000	1	3,596000	287,68
574063	CURATIVO/FIXADOR TRANSP. IV EST. FENESTRADO 5 X 5,7CM C/100	POLARFIX	CX	1	170,400000	100	1,704000	170,40
571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	15	58,300000	20	2,915000	874,50
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8	MAXI CONFORT	PCT	13	10,990000	8	1,373800	142,87
571563	LUVA CIRURGICA EST 7,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	MUCAMBO	CX	1	345,200000	200	1,726000	345,20
571566	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	MUCAMBO	CX	2	345,200000	200	1,726000	690,40
571572	LUVA CIRURGICA EST 8,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	MUCAMBO	CX	1	345,200000	200	1,726000	345,20

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.450.028 Tatuí, 04/06/2025

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

574495	FITA MICROPORE 12 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA	MISSNER	UND	15	1,990000	1	1,990000	29,85
571324	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	21,800000	100	0,218000	218,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	10	19,600000	50	0,392000	196,00
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	5	13,250000	100	0,132500	66,25
571503	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	3	21,990000	10	2,199000	65,97
571497	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 06 C/20 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	2	24,000000	20	1,200000	48,00
574190	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N.08 C/10	MEDSONDA	PCT	3	7,980000	10	0,798000	23,94
571498	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 08 C/20 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	17,450000	20	0,872500	69,80
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	3	21,800000	10	2,180000	65,40

QTDE.ITENS: 27 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 7.836,98

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01619.670019 1 11370000116928
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:	09/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.169,28
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.169,28
Valor Pago (R$):	1.169,28

Data/hora da operação: 07/07/2025 11:13:30

Código da operação: 49329088738
Chave de segurança: PVV8L7U40C86Q7GK

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

3MG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.251
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0242 5110 5804 7065

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135251556314584 09/06/2025 15:06:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	09/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	09/07/25	R$ 1.169,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.169,28	210,47	0,00	0,00	253,15	1.169,28
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.169,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LIFE LOGISTICA IMEDIATA LTDA	0-Rem (CIF)				42.801.897/0001-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R PEDRO BRIGLIADORI SOBRINHO ,16	JARDINOPOLIS			SP	399.101.109.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
VM0021	ASPIRADOR VACUOMETRO STANDARD REDE VACUO C/ FRASCO DE VIDRO 500ML COD. 5796 PROTEC - Lote * Data Venc..: 114151001 *	90192010	000	5102	UN	6	194,88	1.169,28	1.169,28	210,47	18	253,15

RECEBIDO: Valéria

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- ORDEM DE COMPRA N. 6943 // TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	DATA: 11 / 06 / 2025 SETOR: almoxarifado

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17.441.839/0001-68	09/07/2025	1.169,28
TAMBAÚ 358		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA ELISA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
RIBEIRÃO PRETO - SP	14075-010	Data de Emissão 09/06/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
A partir 10/07/2025 Juros 0,03%/dia		Nosso Número 16196-7	
A partir 10/07/2025 multa de 2,00%			
Não conceder desconto.			
Protesto no 3º dia útil após Venc.			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		24251
Endereço		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito		
VILA BARBACENA		
Munícipio	UF	CEP
PONTAL	SP	14180-000
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01403.894007 01619.670019 1 11370000116928**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					09/07/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					3214/4038940
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/06/2025	24251	DM	N	09/06/2025	16196-7
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.169,28

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 10/07/2025 Juros 0,03%/dia	(-) Desconto / Abatimento
A partir 10/07/2025 multa de 2,00%	
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
Protesto no 3º dia útil após Venc.	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	(+) Mora / Multa
Pagador	(+) Outros acréscimos
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	
VILA BARBACENA	(=) Valor cobrado
PONTAL - SP 14180-000	
Beneficiário Final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/06/2025 14:24

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 6943

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 03/06/2025

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
182333- 1 VACUOMETRO COM FRASCO-PECA-	Não Entregou							
(3) ALMOXARIFADO				6,0000	194,8800	0,0000	0,0000	1.169,2800

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

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.169,2800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.169,2800	0,0000	0,0000	0,0000	1.169,2800

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Mafra

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 03/06/2025 Contato : KEILA.ARAUJO **Orçamento Nr. 10462442**

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	203441	LUVA PROCED LATEX C/PO M CX 100UN MEDIX	MEDIX LP	1	CX	CAIXA C/100 - CA 34204/27785	100	**0,2055**	20,5500	2.055,00
2	133444	PAPEL LENCOL HOSP BR 70CMX50M CX 10RL ECONOM PLUMAX	PLUMAX	1	CX	CX 10 ROLOS	12	**14,4220**	144,2200	1.730,64
3	2257	COLETOR PERFURO AM 13L CX 20UN DESCARPACK	DESCARPACK	1	CX	CX C/20	4	**8,4480**	168,9600	675,84
4	200481	ALCOOL 70% LIQ SANEANTE FR 1L PROLINK	PROLINK	12	FRA	FR 1L	96	**5,8600**	5,8600	562,56

Mafra

5	998335	DETERGENTE ENZIM 4 ENZ RIOZYME ECO GL 5L RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	**1**	GL	GALAO 5L	2	**133,8100**	133,8100	267,62
6	19302	GEL CONDUTOR ULTRASSOM FR 250G CARBOGEL	CARBOGEL	**1**	FRA	FRASCO 250GR GEL TRANSPARENTE	30	**5,2000**	5,2000	156,00
7	164158	TOUCA SANF BR 20G PCT 100UN DEJAMARO REFPA0211	DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO	**1**	PCT	PCT C/100	10	**0,0592**	5,9200	59,20
8	138435	MASCARA DESC TRIP CAMADA AZ C/ELAST CX 50UN MEDIX	MEDIX	**1**	CX	CAIXA C/50 UNIDADES	100	**0,1618**	8,0900	809,00
9	145679	AVENTAL PROCED DESC BR IMPERM C/PUNHO ELAST 50G C/10 7911658	NEVE	**12**	PCT	1 CAIXA COM 12 PACOTES	12	**5,3560**	53,5600	642,72

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **6.958,58** Valor Total: **6.958,58**

Condições de Pagamento: 28 DIAS		Validade :05/06/25
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

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. 28930

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..: **LUCIA**
Validade Proposta..: 7
Prazo Entrega..: 3 DIAS
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - |||||
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DIX008	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 MEDIX	100	29,9000	2.990,00
2	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	120	18,4000	2.208,00
3	DE0003	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS CX C/20 COD.0160301 DESCARPACK	80	9,5000	760,00
4	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	96	6,5000	624,00
5	AP0012	DETERGENTE ENZIMATICO CICLO ZYME EXTRA 5000ML 4 ENZIMAS CX C/4 CICLO FARMA	2	185,0000	370,00
6	CG0009	GEL ULTRASONOGRAFIA INCOLOR 250GR CARBOGEL	30	4,5900	137,70
7	DV7151	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 20GR (SOFT) SANFONADA C/100 ANADONA	10	8,9000	89,00
8	VM0128	ASPIRADOR VACUOMETRO MASTER REDE VACUO C/ FRASCO DE POLICARBONATO 400ML (	4	194,8800	779,52
9	DE0078	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO COD. 0110701 PCT/50 DESCARPACK	100	7,4000	740,00
10	DV2323	AVENTAL DESC. MANGA LONGA C/ PUNHO 40GR ADV C/10 MEGA	2	59,0000	118,00
			Total..:		**8.816,22**

Obs..: FATURAMENTO MINIMO 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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.448.047 Tatuí, 02/06/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDR0 EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

Condições comerciais:

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
564285	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	100	22,390000	100	0,223900	2.239,00
566412	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	4	144,950000	20	7,247500	579,80
569457	ALCOOL 70% LIQUIDO ANTISSEPTICO 1000ML C/12 FR	VICPHARMA	CX	8	101,400000	12	8,450000	811,20
573067	DETERGENTE 4 ENZIMAS 5000ML "PRATICZYME"	VICPHARMA	GL	2	96,700000	1	96,700000	193,40
566276	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100	MEDIX	PCT	10	6,660000	100	0,066600	66,60
570105	AVENTAL CIRURGICO SMS EG C/REFO EST+TOALHA 50G 1,75M X 1,40M Obs.: 570105	POLARFIX	UND	15	20,350000	1	20,350000	305,25
572963	AVENTAL DESCARTAVEL M/L LAMINADO IMPERMEAVEL 50G BRC C/10	DESCARTEE	PCT	15	54,420800	10	5,442100	816,31
571973	AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 50G PCT C/10UN	DESCARTEE	PCT	15	36,800000	10	3,680000	552,00
575775	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA PACOTE C/50 UND	LIVE	PCT	2	4,987500	50	0,099800	9,98

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.448.047 Tatuí, 02/06/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDR0 EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

QTDE.ITENS: 9 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 5.573,54

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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

Data 02/06/2025
hora 17:19

Orcamento
N. 080396

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

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	1185	000030	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/100 MEDIX	CX	100	35,7000	3.570,00	18
	2865	28.0024.00	PROACTION AS 110 4E 5L (DET ENZIMATICO) GROW	GL	1	420,0000	420,00	00
	674	256	TOUCA DESC SANFONADA SOFT-BRANCA C/100 ANADONA	PC	10	7,2900	72,90	18
	1066	52.012.000	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO C/50- pacote INJEX	UN	100	0,1100	11,00	18

Desconto — **Total Prod.** R$ 4.073,90 — **Total Geral** **R$ 4.073,90**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 02/06/2025 17:02:04

Orçamento/Cotação

Número....: 484632 02/06/2025
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
30	LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 80495510066 MEDIX			CT/1-CXG/10-C	CT	100	22,50000	2.250,00
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK			UN/1-CXG/12-C	UN	96	7,22000	693,12
HB00411	DETERGENTE MULTIENZIMATICO 5 ENZIMAS 5000			CXG/2-C	GL.	2	613,00000	1.226,00
3468	ML/5LT - 3M.							
256	TOUCA SANFONADA SOFT BRANCA UNIDADE 20G ANADONA			PCTE/100-SC/5000-C	UN	100	0,05600	5,60
							Valor Somado —>	**4.174,72**

Validade da Cotação: 02/06/2025
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

Rioclarense

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

Orçamento: A1XPRV/1
Segunda-feira, 2 de Junho de 2025 - 18:0:50

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	014436	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN 0530301	DESCARPACK	CX	Caixas	1	R$ 0,2535	R$ 25,3500	R$ 25,35
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M			Reg. MS: 0010330669104				
2	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	4	R$ 7,0749	R$ 141,4980	R$ 565,99
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS			Reg. MS: 0081187220001				
3	031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO CX C/12 FR - 88340	VIC PHARMA	CX	Caixas	8	R$ 5,9764	R$ 71,7168	R$ 573,73
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO			Reg. MS: 0000000000000				
4	031083	PRATICZYME DETERG ENZIMAT 4 ENZIMAS 5000ML C/2GL - 8188	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 81,0074	R$ 162,0148	R$ 162,01
Principio Ativo:		DETERGENTE ENZIMATICO MANUAL (4 ENZIMAS) 5000ML			Reg. MS: 3.2648.8029.002-7				
5	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	10	R$ 0,0496	R$ 4,9600	R$ 49,60
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA			Reg. MS: 0.0801.7534.900-5				
7	035886	AVENTAL PROC MANGA LONGA 1,00X1,40 50G AZUL PCT C/10UN 79116	NEVE	PA	Caixas	1	R$ 2,3631	R$ 23,6310	R$ 23,63
Principio Ativo:		AVENTAL DE PROCEDIMENTO 50G AZUL			Reg. MS: 81855830033				

Total Orçamento : R$ 1.400,31

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Previsão de Entrega: 03/06/2025
Validade da Proposta: 05/06/2025

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2705330	**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	Impostos
1	5522-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO - 203441 Anvisa: 80495510096	MEDIX	1	100	0,2250	22,50	0,00	22,50	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 22.5 Valor ICMS: 0.9
2	3930-PAPEL LENCOL 70CMX50M 24GR BEMMED C/10 - 100% CELULOSE VIRGEM - 01600 Anvisa: ISENTO	FLEXPELL	12	10	13,7580	137,58	0,00	1650,96	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1650.96 Valor ICMS: 198.12
3	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20 - 0160301 Anvisa: 81187220001	DESCARPACK	1	20	7,1250	142,50	0,00	142,50	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 142.5 Valor ICMS: 17.1
4	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP) - 00344 Anvisa: ISENTO	PROLINK	96	1	6,5000	6,50	0,00	624,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 624.0 Valor ICMS: 74.88
5	2683-DETERGENTE ENZIMATICO (RIOZYME ECO) 5L - 0510201852 Anvisa: 3132903850029	RIOQUIMICA	2	1	113,0000	113,00	0,00	226,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 226.0 Valor ICMS: 27.12
6	1915-GEL CONDUTOR P/ EXAMES ULT/ECG - INCOLOR FR C/250G - 1616 / 50010323 Anvisa: 80005919006	CARBOGEL	30	1	3,1000	3,10	0,00	93,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 93.0 Valor ICMS: 11.16
7	1540-TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/100 C/ELASTICO - 0093201 Anvisa: 10330660249	DESCARPACK	10	100	0,0685	6,85	0,00	68,50	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 68.5 Valor ICMS: 2.74
8	3224-MASCARA DESCARTAVEL PCT C/50 BRANCA C/ELASTICO TRIPLA - 198 Anvisa: 80175340004	ANADONA	100	50	0,1170	5,85	0,00	585,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 585.0 Valor ICMS: 70.2

03/06/2025
Observação:

TOTAL: 3.412,46

Vendedor: ROBERTAP	**Condição de pagamento: 28**
Tel.: 34 32215300	
Validade da proposta: 10/06/2025	**Agradecemos a preferência !**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01417.621909 00438.190019 8 11350000230300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE**
Nome/Razão Social:	**SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE**
CPF/CNPJ:	**26.899.530/0001-07**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC 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:	07/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.303,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.303,00
Valor Pago (R$):	2.303,00

Data/hora da operação: 07/07/2025 11:14:19

Código da operação: 49329131604
Chave de segurança: RVRZQAW0VP6SGPG6

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 SS CLEAN SERV. E PROD. DE LIMPEZA E HIGIENE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/06/2025 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL Valor Total: 2.303,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.428
Série 001

SS CLEAN SERV. E PROD. DE LIMPEZA E HIGIENE LTDA

Avenida Antonio Paschoal, 522 - Jardim Brasilia - SERTAOZINHO - SP - CEP: 14170-130
Fone: (16)3524-0105

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.006.428
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0626 8995 3000 0107 5500 1000 0064 2811 2122 0271

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. S/ ST E COM ST 6936	135251527102742 06/06/2025 16:04:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
664199407117		26.899.530/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL			55.110.753/0001-41		06/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO		14180-000	06/06/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716			

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 6428 - Valor Original: R$ 2.303,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.303,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 07/07/2025 Valor : R$ 2.303,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.303,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.303,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	0 - REMETENTE				26.899.530/0001-07
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANTONIO PASCHOAL, 522	SERTAOZINHO			SP	664.199.407.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1191	SACO PLASTICO 40X60KG	39232910	0102	5102	UN	6,00	29,00	0,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1574	DETERGENTE LAVA LOUCAS 500ML YPE	34029039	0500	5405	UN	80,00	2,80	0,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1436	COPO DESCARTAVEL 180ML CRISTAL COPO PP	39241000	0102	5102	UN	300,00	5,48	0,00	1.644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1190	SACO PLASTICO 30X40KG	39232910	0102	5102	UN	3,00	29,00	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2039	SACO PLASTICO 15X30	39232910	0102	5102	UN	3,00	29,00	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1891	SACO PLASTICO 60X80 -	39232910	0102	5102	UN	3,00	29,00	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valeria

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido : 6936 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	DATA: 06 / 06 / 2025 SETOR: Almoxarifado

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE	**26.899.530/0001-07**	**07/07/2025**	**2.303,00**
ANTONIO PASCHOAL 522 ANEXO 528		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM BRASILIA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Sertãozinho - SP	**14170-000**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 08/07/2025 Juros 0,17%/dia		**06/06/2025**	
A partir 08/07/2025 multa de 5,00%		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		**3214/4176219**	
		Nosso Número	
		4381-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL			**6428**
Endereço			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Munícipio		UF	CEP
PONTAL		**SP**	**14180-000**
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01417.621909 00438.190019 8 11350000230300**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**07/07/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE				**26.899.530/0001-07**	**3214/4176219**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/06/2025	**6428**	**DM**	**N**	**06/06/2025**	**4381-9**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**2.303,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 08/07/2025 Juros 0,17%/dia					
A partir 08/07/2025 multa de 5,00%					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP				**14180-000**	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 30/06/2025 11:24

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 6936

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 175 - S.S CLEAN SE E PROD. DE LIMP E HIG **Data Ped:** 02/06/2025

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)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
4178- 1 SACO PLASTICO 15X30-PACOTE-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	29,0000	0,0000 0,0000	87,0000
Complemento do item				
4180- 1 SACO PLASTICO 30X40-PACOTE-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	29,0000	0,0000 0,0000	87,0000
Complemento do item				
4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	29,0000	0,0000 0,0000	174,0000
Complemento do item				
4192- 1 SACO PLASTICO 60X80-PACOTE-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	29,0000	0,0000 0,0000	87,0000
Complemento do item				
63605- 1 COPO DESC P/AGUA 180ML PP CRISTALCOPOS	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	300,0000	5,4800	0,0000 0,0000	1.644,0000
Complemento do item CRISTAL PP				
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML (YPÊ)-UN-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	80,0000	2,8000	0,0000 0,0000	224,0000
Complemento do item IPE NEUTRO				

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.303,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.303,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.303,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

S.S. Clean
Solução em Higiene Profissional

Avenida Antônio Paschoal, 522.
Jardim Brasília. Sertãozinho, SP. CEP: 14170-130
Fone: (16)3524-0105 CNPJ: 26.899.530/0001-07
E-mail: comercial@ssclean.net.br
financeiro@ssclean.net.br

Orçamento Nº 5840

NOME: SANTA CASA PONTAL
RAZÃO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
CIDADE: PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
BAIRRO: CENTRO
TELEFONE: 16 -3953-1716
CEP: 14180 000
UF: SP
16 -99110-0279

DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
DETERGENTE LAVA LOUCAS 500ML YPE	YPE	UN	80,00	2,80	224,00
PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA PCT C/ 4 ROLOS - QUALITE	QUALITE	UN	160,00	5,75	920,00
PAPEL INTERFOLHADO CELULOSE 20X21 C/1000 FLH FORTPAPER	FORTPAPER	UN	180,00	16,10	2.898,00
SABAO EM PO - TIXAN 800GR	TIXAN YPE	UN	3,00	10,90	32,70
SACO DE LIXO 100 L P4 C/ 100 UND - SILPLAS	SILPLAS	UN	15,00	45,80	687,00
SACO DE LIXO 60 L C/ 100 UND	SILPLAS	UN	25,00	25,00	625,00
SABONETE LÍQUIDO 5000ML DOVE NEW HALLIVE	NEW HALLIVE	UN	4,00	21,00	84,00
SABAO EM BARRA YPE C/5 UN	YPE	UN	1,00	14,90	14,90
PANO MICROFIBRA 50X70	SANCHES	UN	10,00	10,90	109,00
DESINFETANTE 5000MLFLORAL- NEW HALLIVE	NEW HALLIVE	UN	8,00	11,70	93,60
GEL ANTISÉPTICO 70% 5000ML- LIM+	SEVEN	UN	3,00	47,50	142,50
BALDE DE PLASTICO REFORCADO PRETO 12L	ARQPLAST	UN	3,00	15,50	46,50
VASSOURA CAIPIRA	CAIPIRA	UN	3,00	28,00	84,00
ESPONJA MULTIUSO BRILHUS- PAC COM 4 UN	BRILHUS	UN	3,00	5,00	15,00
RODO DE MADEIRA 40CM	LASUFILM	UN	3,00	9,50	28,50
SACO ALVEJADO 48X68 CM	CCA	UN	5,00	4,20	21,00
SACO PLASTICO 40X60KG	LASUFILM	UN	6,00	29,00	174,00
SACO PLASTICO 30X40KG	LASUFILM	UN	3,00	29,00	87,00
SACO PLASTICO 15X30	LASUFILM	UN	3,00	29,00	87,00

SACO PLASTICO 60X80 -	LASUFILM	UN	3,00	29,00	87,00
COPO DESCARTAVEL 180ML CRISTAL COPO PP	CRISTALCOPO	UN	300,00	5,48	1.644,00

Nº ORCAMENTO : **5840**
DATA ORCAMENTO : 02/06/2025
VENDEDOR : JESSICA
CONDIÇÃO PGTO : 21 DIAS
PREVISÃO ENTREGA:

OBSERVAÇÃO

Total de Produtos	8.104,70
Valor Frete	0,00
Total Orçamento >>	**8.104,70**

FATURAMENTO MÍNIMO R$ 150,00
PRAZO DE ENTREGA : 3 DIAS ÚTEIS

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

Dia Semana: Segunda
02/06/2025 13:49:03

Orçamento

Emissao: 02/06/2025 (ORC.36256)

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	12,00	139,90	0,00	1.678,80
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06		PC	6,00	29,20	0,00	175,20
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML		UN	80,00	2,80	0,00	224,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	10,00	88,60	0,00	886,00
1135	P.TOALHA E.LUXO 20X21,5 GHS 1000 FLS		FD	180,00	15,40	0,00	2.772,00
3384	SABÃO EM PÓ TIXAN IPE 800 GRS		UN	3,00	10,80	0,00	32,40
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 UND		PC	15,00	48,00	0,00	720,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	25,00	20,50	0,00	512,50
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	3,00	68,00	0,00	204,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	3,00	29,20	0,00	87,60
4122	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LTS		BB	4,00	16,30	0,00	65,20
161	SABÃO EM PEDRA IPE 160 GRS 5 UND		PC	1,00	13,60	0,00	13,60
00000480	SACO PLASTICO 15X30		PC	3,00	29,20	0,00	87,60
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	10,00	9,90	0,00	99,00
168	SACO PLASTICO 60X80 M.14		PC	3,00	29,20	0,00	87,60
3521	PANO MICROFIBRA CINZA ESCURO 60X80		UN	10,00	10,80	0,00	108,00
342	DESINFETANTE FLORAL MARGS 5 LTS		BB	8,00	7,00	0,00	56,00
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LTS		BB	3,00	32,00	0,00	96,00
1030	BALDE 12 LTS PRETO		UN	3,00	9,80	0,00	29,40
00000579	VASSOURA CAIPIRA HLI C/C 1,2 MTS		UN	3,00	30,00	0,00	90,00
00000578	ESPONJA DUPLA FACE SUPER PRO		UN	10,00	0,75	0,00	7,50
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	3,00	7,80	0,00	23,40
2282	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA M		UN	10,00	9,90	0,00	99,00
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70		UN	5,00	3,75	0,00	18,75
4092	ODORIZADOR AMB SECAR CEREJEIRA 360 ML		UN	8,00	16,50	0,00	132,00

SubTotal:	8.305,55
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**8.305,55**

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: 3882 **Status:** Aberto **Data:** 02/06/2025 **Data Entrega:** 02/06/2025

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	12,00000	R$ 138,00	R$ 0,00	R$ 1.656,00
1104	DETERGENTE 500 ML - YPE	80,00000	R$ 2,89	R$ 0,00	R$ 231,20
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	40,00000	R$ 18,40	R$ 0,00	R$ 736,00
571	PAPEL TOALHA EXTRA LUXO BRANCO - GHS PAPEL	180,00000	R$ 12,00	R$ 0,00	R$ 2.160,00
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	3,00000	R$ 10,10	R$ 0,00	R$ 30,30
387	SACO DE LIXO 150 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	15,00000	R$ 42,90	R$ 0,00	R$ 643,50
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	25,00000	R$ 23,10	R$ 0,00	R$ 577,50
6677	SABONETE LIQUIDO 5 LTS - ERVA DOCE - B-KRISS	4,00000	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 60,00
287	SABAO EM PEDRA YPE COM 5 UND.	1,00000	R$ 11,45	R$ 0,00	R$ 11,45
736	PANO MICROFIBRA - 70 X 50 CM	10,00000	R$ 8,90	R$ 0,00	R$ 89,00
2076	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL - NEW HALLIVE	8,00000	R$ 8,20	R$ 0,00	R$ 65,60
1433	ALCOOL EM GEL 70% - 5 LITROS	3,00000	R$ 39,90	R$ 0,00	R$ 119,70
1234	BALDE 12 LITROS PRETO - ESPECIAL	3,00000	R$ 13,50	R$ 0,00	R$ 40,50
1356	VASSOURA CAIPIRA GRANDE - REFORCADA	3,00000	R$ 27,00	R$ 0,00	R$ 81,00
451	ESPONJA DUPLA FACE - FLORA	10,00000	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 5,90
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	3,00000	R$ 7,29	R$ 0,00	R$ 21,87
461	SACO ALVEJADO BRANCO - 50 X 70 CM	5,00000	R$ 3,99	R$ 0,00	R$ 19,95
7422	PURO AR LEV&UZE 400 ML - LAVANDA FLORAL	4,00000	R$ 9,90	R$ 0,00	R$ 39,60
7419	PURO AR LEV&UZE 400 ML - CHA BRANCO	4,00000	R$ 9,90	R$ 0,00	R$ 39,60

Resumo dos Totais

Produtos: R$ 6.628,67 **Desc. Produtos:** R$ 0,00 **Vlr. Imp. Produtos:** R$ 0,00

Frete: R$ 0,00 **Descontos:** R$ 0,00 **Total Geral:** R$ 6.628,67

Observações:

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01315.620607 07544.790012 2 11370000138800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA**
Nome/Razão Social:	**SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA**
CPF/CNPJ:	**07.778.698/0001-10**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.388,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.388,00
Valor Pago (R$):	1.388,00

Data/hora da operação: 07/07/2025 11:14:36

Código da operação: 49329175716
Chave de segurança: JF1T9UFH311126HU

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 SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000078171 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290
CENTRO Cep:14160-660
Sertaozinho/SP
Fone: 1639422771

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000078171
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0607 7786 9800 0110 5500 1000 0781 7110 0234 3115

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135251552530466 09/06/2025 10:49:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
664142752117		07.778.698/0001-10

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	09/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	09/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Pontal		SP		10:49:24

FATURA

001 09/07/2025 1.388,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.388,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0.00	0,00	0,00	1.388,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
695	DISPENSER TOALHEIRO PLUS BRANCO	39259090	060	5405	UN	20,0000	33,5000	670,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
325	DISPENSER SABONETEIRA BRANCA EXACTA VALV. FIX A	39229000	060	5405	UN	20,0000	35,9000	718,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

RECEBIDO: Valeria

DATA: 10 / 06 / 2025

SETOR: almoxarifado

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135251552530466 PAGTO: 30D- BOLETO PEDIDO COMPRA: 6930 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 11/2025 - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 75,85(5,46%) Federal, R$ 249,84(18,00%) Estadual, R$ 0,00(0,00%) Municipal. Fonte: IBPT	ATENÇÃO CLIENTE! Conferir junto com o motorista da SERTPEL. Caso esteja faltando alguma mercadoria somente será entregue caso esteja escrito no verso da NF.

NFE + XML ENVIADO

BOLETO ANEXO

powered by TOTVS

SICOOB | 756 | **Recibo de Entrega**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		09/07/2025	3214/3156206	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		75447-9	78.171	1.388,00	

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador	Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	09/07/2025	3214/3156206	R$	0,00

Beneficiário	Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA 07.778.698/0001-10 HUMBERTO ORTOLAN - 1290 CENTRO Sertãozinho - SP 14160-660	1.388,00			
	Nosso Número		Nº Documento	
	75447-9		78.171	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.32140 01315.620607 07544.790012 2 11370000138800**

Local de pagamento						Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						09/07/2025
Beneficiário						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA 07.778.698/0001-10						3214/3156206
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento		Nosso número
09/06/2025	78.171	DM	N	09/06/2025		75447-9
Nº da Conta / Respons.	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor			Valor documento
	1 R$	0,00				1.388,00

Instruções

A partir 10/07/2025 Juros 0,03%/dia
A partir 10/07/2025 multa de 2,00%
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂN
PONTAL - SP 14180-160

Beneficiário Final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 27/05/2025 07:19

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 6930

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E **Data Ped:** 27/05/2025

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

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

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

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

4157- 1 PAPELEIRA P/PAPEL TOALHA -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	33,5000	0,0000	0,0000	670,0000
Complemento do item					
4166- 1 SABONETEIRA C/RESERVATORIO-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	35,9000	0,0000	0,0000	718,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.388,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.388,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.388,0000

COMPRAS

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

ADMINISTRAÇÃO

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
23/05/25			
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Lucia	Compras	Renata	gerencia

Solicito a compra de:

20 Papeleiras

20 Saboneteiras (se possível o mesmo modelo da ultima compra, para aproveitar a furação da parede)

ASSINATURA:

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

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: 3839 **Status:** Aberto **Data:** 26/05/2025 **Data Entrega:** 26/05/2025

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

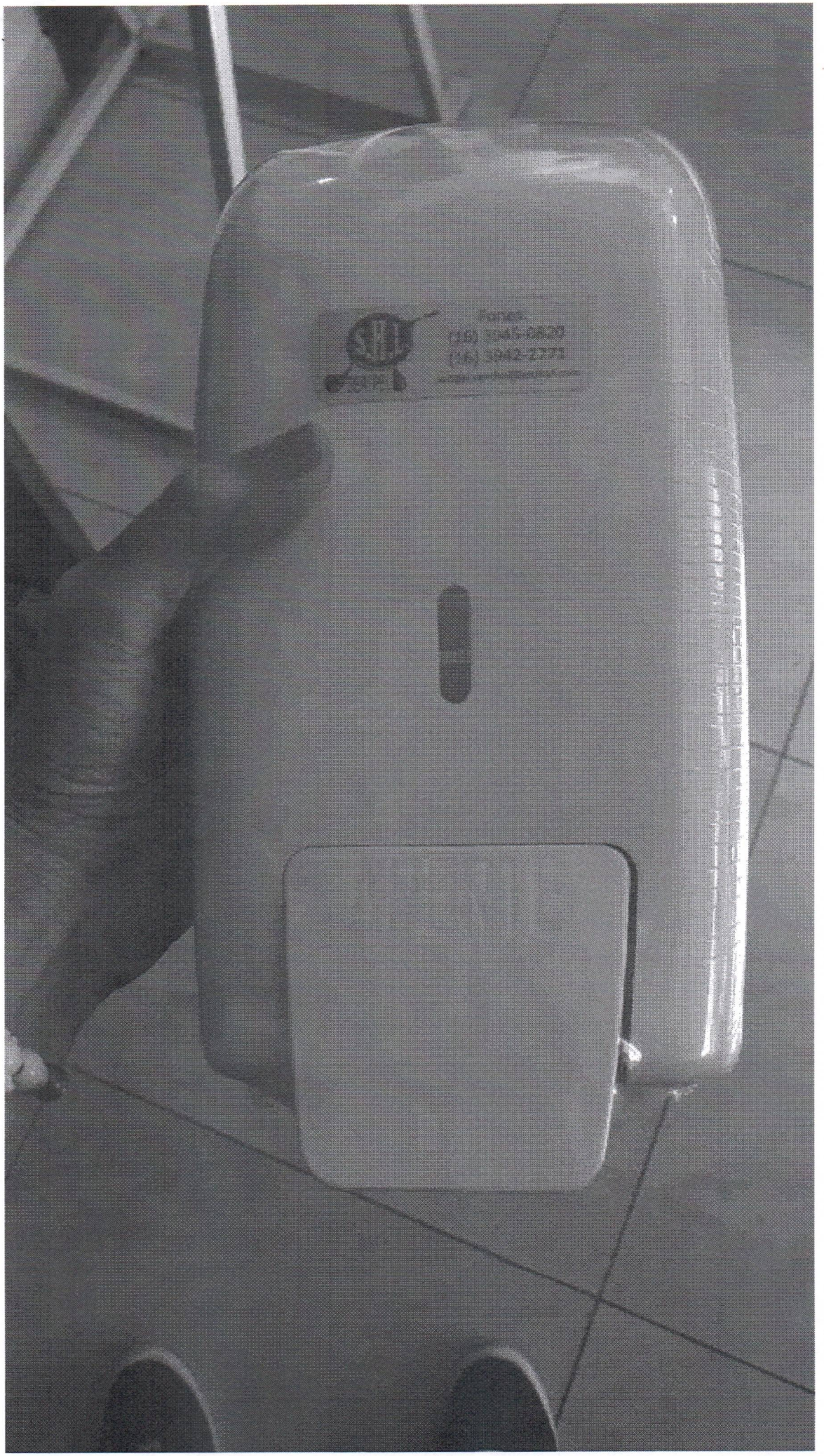
Código	Produtos	Qtd	Unitário	Desconto	Total
695	DISPENSER TOALHEIRO PLUS BRANCO	20,00000	R$ 33,50	R$ 0,00	R$ 670,00
325	DISPENSER SABONETEIRA BRANCA EXACTA VALV. FIXA	20,00000	R$ 35,90	R$ 0,00	R$ 718,00

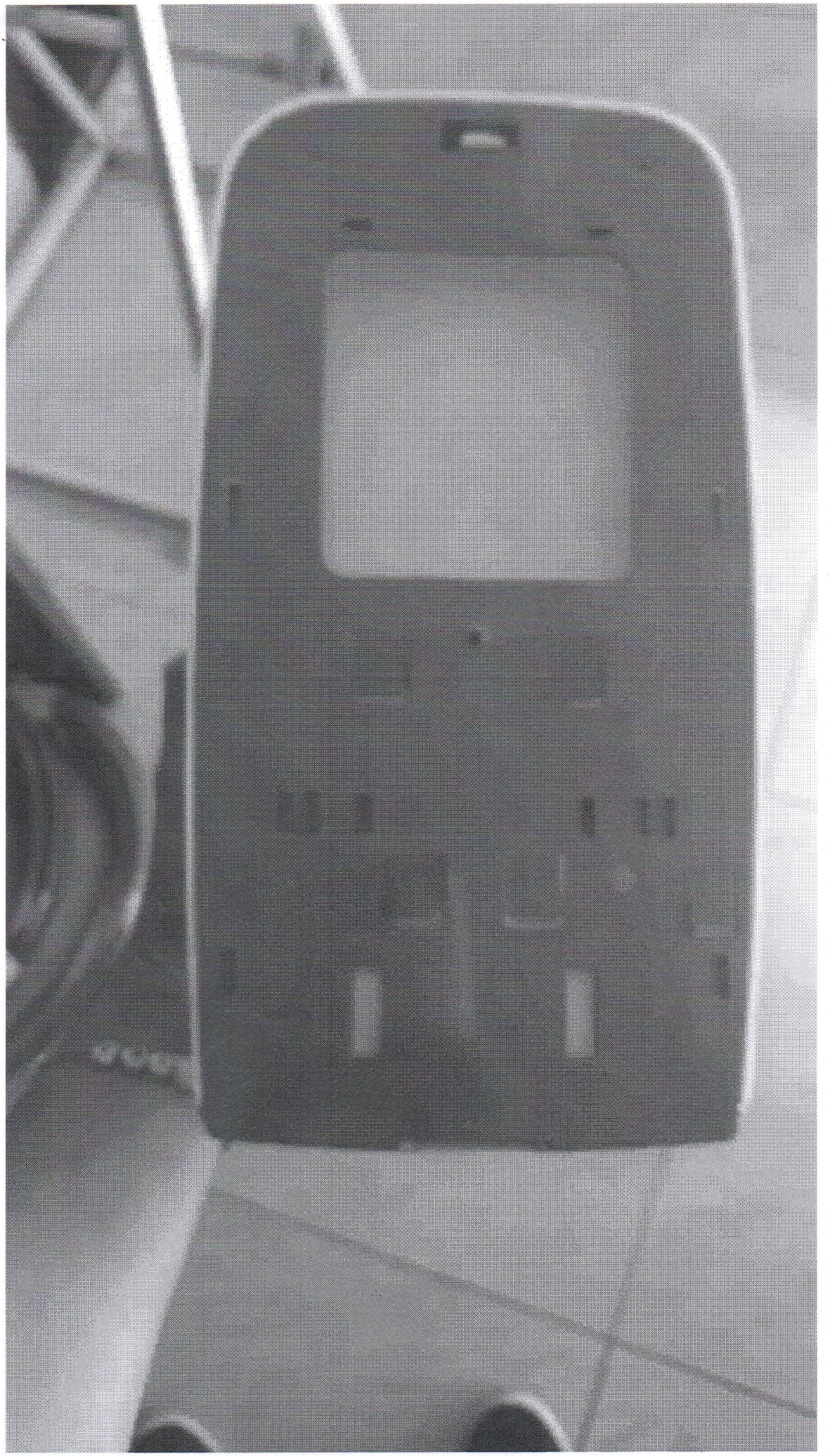
Resumo dos Totais

Produtos: R$ 1.388,00 **Desc. Produtos:** R$ 0,00 **Vlr. Imp. Produtos:** R$ 0,00

Frete: R$ 0,00 **Descontos:** R$ 0,00 **Total Geral:** R$ 1.388,00

Observações:


Fones:
(16) 3945-6820
(16) 3942-2775



CIA DA LIMPEZA
MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES
Cnpj:31.037.276/0001-78 Insc est:797399016118
RUA SEBASTIAO MARTINS VIANA 463 RECREIO ANHANGUERA
RIBEIRAO PRETO SP 14.097-020
Fone:

ORÇAMENTO:502 Status:Aberto Emissão:26/05/2025 10:22 Validade:02/06/2025

Cliente: 10973-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL)
Endereço: Rua Ananias Costa Freitas 753
Bairro: Centro
Cidade/UF: RIBEIRAO PRETO SP
CEP: 14.180-000
Contato: Fone 1: Fone 2: Email:
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **IE:**
Vendedor: 4-Giovana

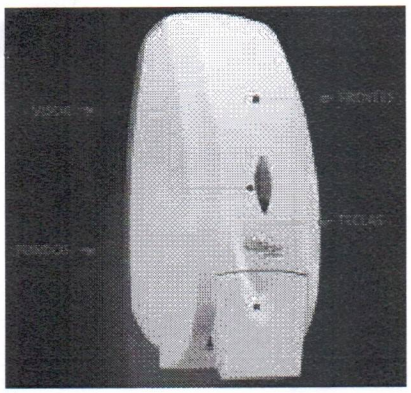
Item	Cod	Descrição	Und	Qtd	Vr.Unit R$	Vr.Desc R$	Vr.Tot R$
1	292	SABONETEIRA C/ RESERVATÓRIO 800ML VELOX BRANCA	UN	20,000	39,05	31,00	750,00
2	1166	DISPENSER PAPEL TOALHA VELOX BRANCO	UN	20,000	43,90	0,00	878,00

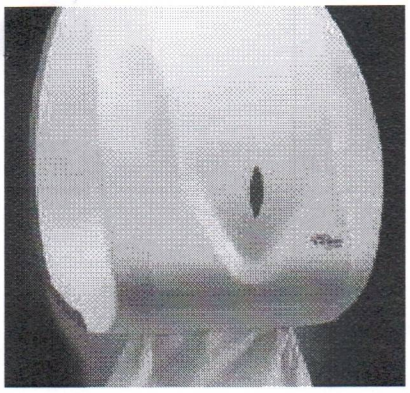
TOTAL R$ 1.628,00

OBSERVAÇÂO

Pagamentos
BOLETO R$ 1.628,00
30 Dias

GSystem Informática Soluções em T.I (16) 97403-3052





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

Dia Semana: Segunda
26/05/2025 09:13:56

Orçamento

Emissao: 26/05/2025 (ORC.36034)

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

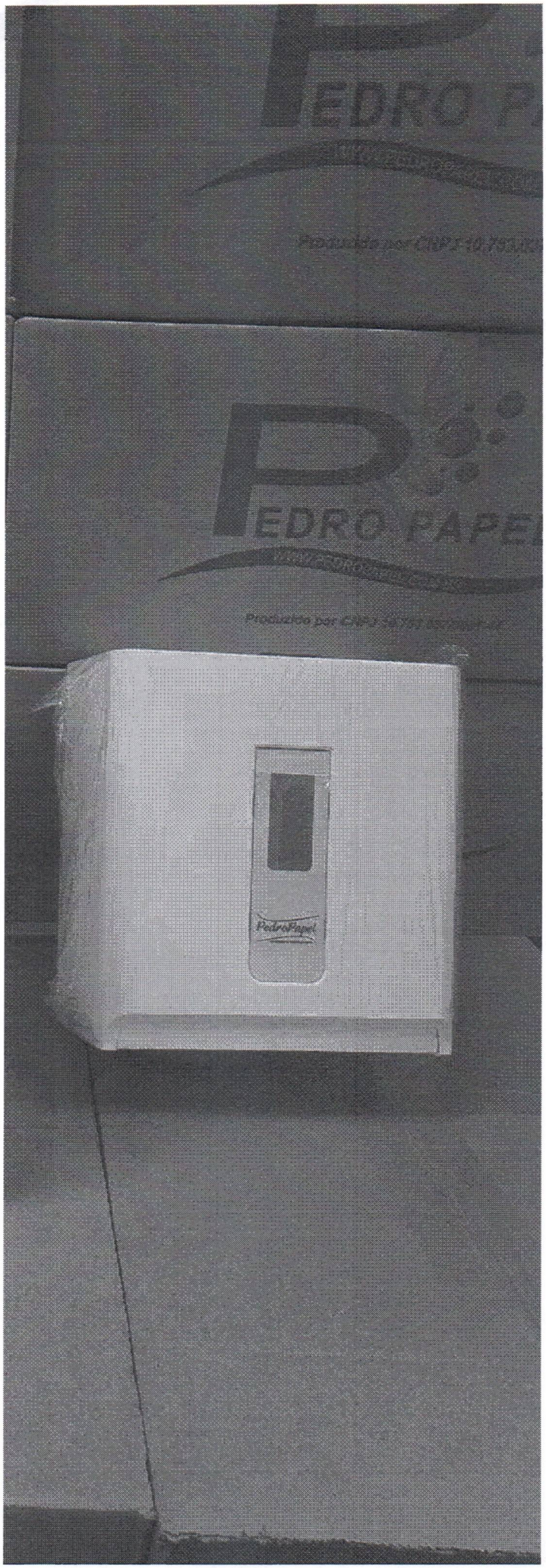
Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL (SP)
Email: dpcompraspontal@gmail.com

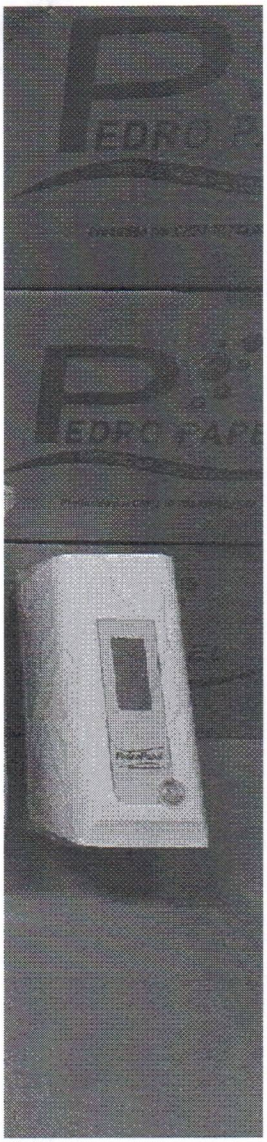
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RG/IE: ISENTO
CEP: 14180-000
Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
2863	SABONETEIRA LIQ C/R BR BRAVE		UN	20,00	46,00	0,00	920,00
4250	TOALHEIRO INTERF BR BRAVE		UN	20,00	38,00	0,00	760,00

SubTotal:	1.680,00
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**1.680,00**

Assinatura: _____


PEDRO PAPEL
PedroPapel



Distribuidora de Produtos de Limpeza
Horário de Funcionamento:

Segunda a Sexta das 7:30 as 17:00.

Fone: (16) 3628-4424 ou (16) 3996-1905.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

SANTA CASA PONTAL.PDF
39K

ONIX Produtos de Limpeza e Descartáveis | RUA ANA AMADO, 263 - Jardim Zara - Ribeirão Preto - SP Tel. (16) 3441.5080 | CNPJ: 27.078.632/0001-24

ORÇAMENTO**102233** Usuário: M PAULA

email:comercial4@onixdistribuidorarp.com.br

Data Orç.: 26/05/2025 Data Fat.:

Data Impr.: 26/05/2025

Cliente: 48749

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

End. RUA ANANIAS COSTA FREITAS **Nº** 753 **Comp.:**

Bairro: CENTRO **CEP:** 14180-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Fone: 3953 9100 **CPF\CNPJ: 55.110.753/0001-41** **IE: ISENTO**

Cobr: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - PONTAL-SP

Contato: **LUCIA**

Transp.:

FRETE: 0 **0 - Emitente / 1 - Destinatário**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -

Cod. Prod.	Descrição	NCM	Und.	Qtde:	Vlr. Unit.	Vlr. Total	Sit	VlrST	%	Icms	CFOP
0001662	DISPENSER SABONETE LIQ/ALCOOL GEL 800ML NEW	39259090	PC	20	34,89	**697,80**	000	0,0000	0,00	0,00	5102
0001663	DISPENSER INTERFOLHA NEW CLASSIC NOBRE	39259090	PC	20	35,59	**711,80**	000	0,0000	0,00	0,00	5102

Nº 1 EM PRODUTOS DE LIMPEZA

ONIX RIBEIRAO PRETO

25/06/2025 R$ 1.409,60 |

Prod. Total: R$	**1.409,60**
Frete: R$	0,00
* IPI R$	0,00
* ST R$	0,00
Valor Total: R$	**1.409,60**
ICMS Cred	0,00

Vendedor:

Forma de Pagamento: DEPOSITO **Prazo de Pagamento:** DEP. 30DD **Valor Total: R$** **1.409,60**

Observações:

Preços sujeitos a alteração sem aviso prévio.

Validade deste orçamento: 03 dias.

Powered by ERPLS

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01704.522125 99989.320009 9 11350000301100
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS**
Nome/Razão Social:	**D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS**
CPF/CNPJ:	**38.486.893/0001-08**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	3.011,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.011,00
Valor Pago (R$):	3.011,00

Data/hora da operação: 07/07/2025 11:14:52

Código da operação: 49329203239
Chave de segurança: 4WYTK58JGA8L68W1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/06/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 3.011,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.088
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.088 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0638 4868 9300 0108 5500 1000 0170 8810 0055 1690

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135251564157397 10/06/2025 08:04:58

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	10/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753	CENTRO	14180-000		10/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	(16)3953-1716	SP		08:04:59

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/07/2025	3.011,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
383,00	68,94	0,00	0,00	767,05	3.011,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.011,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/REMT				38.486.893/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES	RIBEIRAO PRETO			SP	797.642.620.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
9			9		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	060	5405	UN	60,00	28,50	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7793	PRANCHETA OF G/ACRIL CRISTAL FACAFACIL	39269090	060	5405	UN	6,00	12,25	73,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	84716052	060	5405	UN	6,00	104,00	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4088	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	84729040	000	5102	UN	2,00	10,50	21,00	0,00	21,00	3,78	0,00	18,00	0,00
3788	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/4 DURACELL	85061019	000	5102	UN	4,00	25,50	102,00	0,00	102,00	18,36	0,00	18,00	0,00
4414	TINTA P/CARIMBO 40ML AZUL RADEX	32159000	000	5102	UN	2,00	3,75	7,50	0,00	7,50	1,35	0,00	18,00	0,00
4415	TINTA P/CARIMBO 40ML PRETO RADEX	32151100	000	5102	UN	2,00	3,75	7,50	0,00	7,50	1,35	0,00	18,00	0,00
4085	CANETA ESF BIC CRISTAL VERMELHA	96081000	060	5405	UN	20,00	0,90	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6429	PILHA ALCALINA C C/2 DURACELL	85061011	000	5102	UN	2,00	36,50	73,00	0,00	73,00	13,14	0,00	18,00	0,00
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	96081000	060	5405	UN	50,00	0,80	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4035	CANETA RETROPROJETOR 2.0 AZUL PILOT	96082000	060	5405	UN	10,00	4,75	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7043	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/50 1018 PLASTIFILME	39232110	000	5102	UN	1,00	11,00	11,00	0,00	11,00	1,98	0,00	18,00	0,00
4279	ELASTICO 1KG N.18 PREMIER	40161090	000	5102	UN	2,00	28,00	56,00	0,00	56,00	10,08	0,00	18,00	0,00
8750	CADERNO 1/4 CF 48F HAPPY CREDEAL	48202000	060	5405	UN	3,00	2,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8429	LACRE NUMERADO 16CM C/100 AMARELO ESP PEIXE	39235000	000	5102	PCT	10,00	10,50	105,00	0,00	105,00	18,90	0,00	18,00	0,00
8015	MOUSE USB MS-31BK PR C3TECH	84716053	060	5405	UN	10,00	10,75	107,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valina

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos de R$767,05 (25,47%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA N° 6971, TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025

RESERVADO AO FISCO

DATA: 10 / 06 / 2025

SETOR: Almoxarifado

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha do Caixa**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU

Vencimento
07/07/2025

Beneficiário
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 38486893000108
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66
14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código Beneficiário
2129/99893-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento
10/06/2025	17088-1	RC	S	10/06/2025

Nosso Número
109/00017045-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	DM		

(=) Valor do Documento
3.011,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)

Após o vencimento somente no BANCO ITAU e
cobrar multa de R$ 150,55 e juros de R$ 15,06 ao dia.
Protestar após dias do vencimento.
Protestar após 07 dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
14180000 PONTAL SP

CNPJ/CPF
55110753000141

Código de Baixa
109/00017045-2

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 01704.522125 99989.320009 9 11350000301100**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU

Vencimento
07/07/2025

Beneficiário
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 38486893000108
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66
14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código Beneficiário
2129/99893-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento
10/06/2025	17088-1	RC	S	10/06/2025

Nosso Número
109/00017045-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	DM		

(=) Valor do Documento
3.011,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)

Após o vencimento somente no BANCO ITAU e
cobrar multa de R$ 150,55 e juros de R$ 15,06 ao dia.
Protestar após dias do vencimento.
Protestar após 07 dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
14180000 PONTAL SP

CNPJ/CPF
55110753000141

Código de Baixa
109/00017045-2

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/06/2025 15:05

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 6971

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 06/06/2025

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4363- 1 TINTA P/CARIMBO-UNIDADE-	Não Entregou							
			(3) ALMOXARIFADO	4,0000	3,7500	0,0000	0,0000	15,0000
Complemento do item 2 COR AZUL 2 COR PRETA								
56901- 1 CADERNO ESPIRAL PEQUENO-UNIDADE-SAO	Não Entregou							
			(3) ALMOXARIFADO	3,0000	2,5000	0,0000	0,0000	7,5000
Complemento do item								
57770- 1 CANETA VERMELHA BIC-UNIDADE-MARCA	Não Entregou							
			(3) ALMOXARIFADO	20,0000	0,9000	0,0000	0,0000	18,0000
Complemento do item								
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
			(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,8000	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item								
57824- 1 CANETA RETROPROJETOR AZUL -UNIDADE-	Não Entregou							
			(3) ALMOXARIFADO	10,0000	4,7500	0,0000	0,0000	47,5000
Complemento do item								
66001- 1 ELASTICO PARA DINHEIRO PACOTE GRANDE-	Não Entregou							
			(3) ALMOXARIFADO	2,0000	28,0000	0,0000	0,0000	56,0000
Complemento do item 1KG								
72230- 1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE-	Não Entregou							
			(3) ALMOXARIFADO	2,0000	10,5000	0,0000	0,0000	21,0000
Complemento do item								
74691- 1 LACRES PLAST. NUMERADOS 16 CM-PACOTE-	Não Entregou							
			(3) ALMOXARIFADO	10,0000	10,5000	0,0000	0,0000	105,0000
Complemento do item								
78566- 1 MOUSE USB-UND-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
			(3) ALMOXARIFADO	10,0000	10,7500	0,0000	0,0000	107,5000
Complemento do item								
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou							
			(3) ALMOXARIFADO	60,0000	28,5000	0,0000	0,0000	1.710,0000
Complemento do item								
81450- 1 PILHA MEDIA C2 -UNIDADE-	Não Entregou							
			(3) ALMOXARIFADO	4,0000	18,2500	0,0000	0,0000	73,0000
Complemento do item 2 PCTS C/2								

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

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/06/2025 15:05

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 6971

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 06/06/2025

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
81474- 1 PILHA PALITO AAA -UNIDADE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		16,0000	6,3750	0,0000	0,0000	102,0000
Complemento do item						
82144- 1 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO 0.10MM-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		50,0000	0,2200	0,0000	0,0000	11,0000
Complemento do item						
83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		6,0000	12,2500	0,0000	0,0000	73,5000
Complemento do item						
90955- 1 TECLADO USB (LOGITECH) -UND-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		6,0000	104,0000	0,0000	0,0000	624,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.011,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.011,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.011,0000

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

ADMINISTRAÇÃO

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
38.486.893/0001-08 797.642.620.117
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66
VILA TAMANDARE RIBEIRAO PRETO
14085-100 (16)3612-0500
contato@dcsuprimentos.com.br

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

N° do Pedido
055062
Data Lançamento
06/06/2025
Data Emissão
06/06/2025

Dados do Destinatário

Parceiro	Nome Fantasia
2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

Endereço	CNPJ / CPF
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753	55110753000141

Bairro	Cidade	UF	CEP	Inscrição Estadual
CENTRO	PONTAL	SP	14180000	ISENTO

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

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	$ Unitário	Vlr Total
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	UN	100	28,50	2.850,00
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	UN	1.000	0,42	420,00
7793	PRANCHETA OF G/ACRIL CRISTAL FACAFACIL	UN	6	12,25	73,50
4383	BROCHURAO CD 96F AZUL CREDEAL	UN	4	9,25	37,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	UN	10	9,90	99,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	UN	20	0,85	17,00
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	UN	6	104,00	624,00
4088	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	UN	2	10,50	21,00
6110	CLIPS GALVANIZADO 8/0 C/170 TOP	UN	5	9,90	49,50
4319	FITA P/EMP 45X45 TR FIT-PEL	UN	5	3,30	16,50
3788	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/4 DURACELL	UN	4	25,50	102,00
6647	BOBINA 79X40M TERMICA SALMAO THEGA	UN	15	4,30	64,50
4414	TINTA P/CARIMBO 40ML AZUL RADEX	UN	2	3,75	7,50
4415	TINTA P/CARIMBO 40ML PRETO RADEX	UN	2	3,75	7,50
8665	CANETA MARCA QUADRO BR AZUL BRW	UN	10	3,00	30,00
4085	CANETA ESF BIC CRISTAL VERMELHA	UN	20	0,90	18,00
6429	PILHA ALCALINA C C/2 DURACELL	UN	4	36,50	146,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	UN	50	0,13	6,50
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	UN	50	0,80	40,00
4035	CANETA RETROPROJETOR 2.0 AZUL PILOT	UN	10	4,75	47,50
4096	CANETA MARCA TEXTO ROSA MASTERPRINT	UN	5	1,00	5,00
4113	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	UN	5	1,00	5,00
7043	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/50 1018 PLASTIFILME	UN	1	11,00	11,00
4212	CARBONO A4 PAPEL AZUL CIS	UN	100	0,58	58,00
4279	ELASTICO 1KG N.18 PREMIER	UN	2	28,00	56,00
8750	CADERNO 1/4 CF 48F HAPPY CREDEAL	UN	3	2,50	7,50

Vlr Produto Bruto	Vlr Desconto	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	**Total Geral**
5.135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.135,00**

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto
	28 DIAS	BOLETO

Observação
A/C: LUCIA

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

Vendedor.:MAURO CANDIDO

/ /
Data

Assinatura

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
38.486.893/0001-08 797.642.620.117
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66
VILA TAMANDARE RIBEIRAO PRETO
14085-100 (16)3612-0500
contato@dcsuprimentos.com.br

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

N° do Pedido
055062
Data Lançamento
06/06/2025
Data Emissão
06/06/2025

Dados do Destinatário

Parceiro	Nome Fantasia
2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

Endereço	CNPJ / CPF
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753	55110753000141

Bairro	Cidade	UF	CEP	Inscrição Estadual
CENTRO	PONTAL	SP	14180000	ISENTO

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

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	$ Unitário	Vlr Total
4159	PASTA POLIONDA 55MM AZUL POLIBRAS	UN	5	5,75	28,75
7193	PASTA POLIONDA 55MM VERDE POLIBRAS	UN	5	5,75	28,75
8429	LACRE NUMERADO 16CM C/100 AMARELO ESP PEIXE	PCT	10	10,50	105,00
8015	MOUSE USB MS-31BK PR C3TECH	UN	10	10,75	107,50
4161	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 CIS	UN	10	4,55	45,50

Vlr Produto Bruto	Vlr Desconto	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	**Total Geral**
5.135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.135,00**

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto
	28 DIAS	BOLETO

Observação
A/C: LUCIA

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

Vendedor.:MAURO CANDIDO

/ /
Data

Assinatura

• Papelaria
• Informática
MEC-TOCA

MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060
CNPJ: 48.017.909/0001-89 IE: 582121948117
Fone: (16) 2111-7896 Fax: (16) 3610-6368

****IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL****

ORÇAMENTO Nº 000001028149

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL
Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: (01)030. . . . . .
027 - 30 DIAS
Form.Pag.: 008 - FATURADO

Código: 00008887
Fone: (16) 3953-1716
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

ITEN	E/R	CODIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA	LEG	UNID	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	E	0019503	100,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G OFFICE CHAMEX CHAMEX	G	PC	29,68	2.968,00
2	E	0015733	4,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	K	CX	97,92	391,68
3	E	0058151	6,00	PRANCHETA A4 ACRIL 138 ACRIMET CR 138.3 ACRIMET	D	UN	20,26	121,56
4	E	0007628	4,00	BROCHURAO CD 096F STIFF AZ JANDAIA	L	UN	10,57	42,28
5	E	0000348	10,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	N	CX	11,65	116,50
6	E	0004625	20,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	F	UN	0,78	15,60
7	E	0061245	6,00	TECLADO USB LOGITECH K120 PR 503010070202 LOGITECH	O	UN	104,17	625,02
8	E	0037584	2,00	GRAMP P/20F BAZZE METAL PR R.B5945 614533 BAZZE	Q	UN	11,23	22,46
9	E	0000376	5,00	CLIPS GALV 8/0 170 UN TOP TOP CLIPS	N	CX	11,83	59,15
10	E	0014325	5,00	FITA P/EMP 45X45 FIT PEL TR 10303201 FIT PEL	I	RL	3,11	15,55
11	E	0076897	1,00	PILHA ALC PAL C/16 AAA ELGIN ELGIN	S	UN	44,03	44,03
12	E	0038404	15,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	J	UN	5,88	88,20
13	E	0073098	2,00	TC 40ML BAZZE AZ R.900098 BAZZE	A	UN	5,16	10,32
14	E	0073099	2,00	TC 40ML BAZZE PR R.900111 BAZZE	A	UN	5,16	10,32
15	E	0001929	10,00	CAN MARC QUAD BR PILOT WBM-7 PR PILOT	U	UN	10,53	105,30
16	E	0009619	20,00	CAN ESF. BIC CRISTAL VM 835206 BIC	T	UN	1,15	23,00
17	E	0003759	4,00	PILHA ALC MED C/2 ENERGIZER MAX ************ ENERGIZER	R	CT	40,75	163,00
18	E	0004816	1,00	ENV OF 114X229 S/RPC CX100 2763 FORONI	K	UN	16,35	16,35
19	E	0066497	50,00	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ 835205 BIC	T	UN	0,89	44,50
20	E	0002324	10,00	CAN RETROP 2.0 PILOT AZ 1430007CX012AZ PILOT	U	UN	5,23	52,30
21	E	0041908	5,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT RS 309020003 MASTERPRINT	U	UN	1,27	6,35
22	E	0036104	5,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM 309020001 MASTERPRINT	U	UN	1,27	6,35
23	E	0000138	1,00	SACO PLAST OF 4F C/50 ACP 0.12 ACP	B	PC	16,74	16,74
24	E	0060576	100,00	CARBONO A4 PAPEL AZ UN CIS 30.2200 CIS	H	UN	0,52	52,00
25	E	0000455	2,00	ELASTICO 1KG N18 SAQ. AM PREMIER	E	PC	31,68	63,36
26	E	0008280	3,00	CAD 1/4 096F ESP MAIS TILIBRA TILIBRA	L	UN	6,26	18,78
27	E	0058999	10,00	PASTA POLIONDA 55MM POLIBRAS CRISTAL 20417 POLIBRAS	F	UN	5,77	57,70
28	E	0054943	10,00	LACRE SEG ESC NUM 16CM C/100 AZ HELOMAX	C	UN	29,88	298,80

TOTAL: 5.891,20

VALOR BRUTO: 5.898,74 DESCONTO TOTAL: 7,54

Vendedor: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD **Volume:** 111,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 5.891,20
Digitador: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD
Região: -
Data Previsão: 06/06/2025 **Data Emissão:** 06/06/2025 **Hora:** 12:18:44
Classif. IPI: A: 32159000 B: 39232110 C: 39235000 D: 39269090 E: 40169990 F: 42021210 G: 48025610 H: 48099000 I: 48114190 J: 48119019 K:
Mensagem:

End.Entrega: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
Mens. Exp.:
A/C LUCIA FLORES

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
A)06/07/2025 5.891,20



MEC-TOCA
• Papelaria
• Informática

MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060
CNPJ: 48.017.909/0001-89 IE: 582121948117

Fone: (16) 2111-7896 Fax: (16) 3610-6368

****IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL****

ORÇAMENTO Nº 000001028149

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL
Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: (01)030. . . . . .
027 - 30 DIAS
Form.Pag.: 008 - FATURADO

Código: 00008887
Fone: (16) 3953-1716
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

ITEN	E/R	CÓDIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA	LEG	UNID.	VR. UNIT	VR. TOTAL
29	E	0074419	10,00	MOUSE 3 BOT 1200DPI USB MO390 SLIM VM MULTILASER	P	UN	38,85	388,50
30	E	0000674	10,00	GRAMPO 26/6 C/5000 EAGLE GALVANIZADO 179.5400 EAGLE	M	CX	4,75	47,50

TOTAL: 5.891,20

VALOR BRUTO: 5.898,74 DESCONTO TOTAL: 7,54

Vendedor: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD **Volume:** 111,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 5.891,20
Digitador: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD
Região: - **Data Previsão:** 06/06/2025 **Data Emissão:** 06/06/2025 **Hora:** 12:18:44
Classif. IPI: A: 32159000 B: 39232110 C: 39235000 D: 39269090 E: 40169990 F: 42021210 G: 48025610 H: 48099000 I: 48114190 J: 48119019 K:
Mensagem:

End.Entrega: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
Mens. Exp.:
A/C LUCIA FLORES

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
A)06/07/2025 5.891,20

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 068533

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)037 - 28
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

1 068533 050021

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

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. ST.	TOTAL	
00477	ENV SACO KRAFT NATU 250X353 80G PCT 10 UN SCRI	48171000	SKN035	PCT		100,000	4,000	0,00	400,00	
30782	PRANCHETA CARBRINK OF ACRILICA CRISTAL	39269090	5048	PC		6,000	13,370	0,00	80,22	
26339	CADERNO GRANDE BROCHURA CD 96F VERDE STIFF	48202000	62-11	UN	VERDE	4,000	9,030	0,00	36,12	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		10,000	9,430	0,00	94,30	
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT	CRISTAL	2,000	7,100	0,00	14,20	
20419	TECLADO LOGITECH PRETO C/FIO USB K120	84716052	K120	UN		6,000	125,000	0,00	750,00	
00053	GRAMPEADOR 20 FOLHAS MP300 11,5CM MASTERPRI	84729040	304010001	UN		2,000	11,000	0,00	22,00	
19558	CLIPS 8/0 C/170 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		5,000	9,460	0,00	47,30	
18270	FITA PVC 45X40M TRANSPARENTE FIT-PEL	48114190	10303101	RL		5,000	2,460	0,00	12,30	
23507	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/16 UN DURACELL	85061019	9241	PCT		1,000	104,000	0,00	104,00	
31738	BOBINA 80X40M 1V TERMICA BRANCA THERMOFLEXC	48119090	104421	UN		15,000	3,750	0,00	56,25	

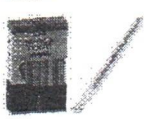
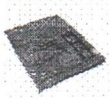
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 068533

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)037 - 28
Forma Pg: 004 - BOLETO

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

1 068533 050021

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. ST.	TOTAL	
19094	TINTA P/CARIMBO 40ML PRETA CARBRINK	32151900	PR 133 PRETA	UN		2,000	5,900	0,00	11,80	
19093	TINTA P/CARIMBO 40ML AZUL CARBRINK	32151900	PR 132	UN	AZUL	2,000	5,900	0,00	11,80	
20517	CANETA P/QUADRO BRANCO AZUL REC. MASTERPRI	96082000	619 AZ 309050	UN		10,000	2,220	0,00	22,20	
00214	CANETA ESF. VERMELHA 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	ERMELH	20,000	0,940	0,00	18,80	
03238	PILHA ALCALINA MEDIA C C/2 UN DURACELL	85061011	9202	PCT		2,000	38,800	0,00	77,60	
23714	ENV.OF.S/RPC 114X229MM 63G SCRITY PCT C/10 UN	48171000	COF020	PCT		5,000	1,150	0,00	5,75	
00056	CANETA ESF. AZUL 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	AZUL	50,000	0,860	0,00	43,00	
00234	CANETA RETRO PROJETOR AZUL 2.0 PILOT	96082000	1430007AZ	UN	AZUL	10,000	4,800	0,00	48,00	
31660	CANETA MARCA TEXTO ROSA NEON BRW	96082000	CA2202	UN		5,000	0,900	0,00	4,50	
31659	CANETA MARCA TEXTO AMARELO NEON BRW	96082000	CA2201	UN		5,000	0,900	0,00	4,50	
27384	ENV PLASTICO A4 4 FUROS 0.10 C/50 ACP	39232110	010/504F A4	PCT		1,000	12,120	0,00	12,12	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 068533

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)037 - 28
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

1 068533 050021

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

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. ST.	TOTAL	
09053	CARBONO CIS PAPEL AZUL C/100	48099000	302200	CX	AZUL	1,000	52,200	0,00	52,20	
04399	ELASTICO LATEX PREMIER N.18 C/ 1KG	40161090		PCT		2,000	30,320	0,00	60,64	
01258	CADERNO PEQUENO ESPIRAL CM 48F TILIBRA MAIS	48202000	114758	UN		3,000	3,200	0,00	9,60	
28788	PASTA POLIONDA 55MM DELLO VERDE	42021210	0963.T.0010	UN		5,000	5,420	0,00	27,10	
28786	PASTA POLIONDA 55MM DELLO AZUL	42021210	0963.C.0010	UN		5,000	5,350	0,00	26,75	
29355	LACRE DE SEG 16CM AZ PCT C/100 ESPINHA APES BF	39235000	ESPINHA	PCT	AZUL	10,000	14,950	0,00	149,50	
18948	MOUSE COM FIO 3 BOT.USB BRIGHT ESPANHA PR 01(	84716053	0106	UN		10,000	8,860	0,00	88,60	
01511	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 CIS	83052000	1795402	CX		10,000	3,950	0,00	39,50	
22173	PAPEL A4 BRANCO 75G MAGNUM PCT C/500 FLS	48025610		PCT		100,000	28,500	0,00	2.850,00	

TOTAL: 0,00 5.180,65

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00 **TOTAL + Frete:** 5.180,65

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 06423.754453 93468.560003 5 11360000382552
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA**
Nome/Razão Social:	**EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA**
CPF/CNPJ:	**03.498.812/0001-05**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	3.825,52
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.825,52
Valor Pago (R$):	3.825,52

Data/hora da operação: 07/07/2025 11:15:23

Código da operação: 49329294189
Chave de segurança: Y0Y4TUGWGCK2CT0C

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 EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 03498812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e

DATA DO RECEBIMENTO	NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR

NF-E
Nº **1485295**
SÉRIE **0**

EBEG

EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO A1
AVELINO ALVES PALMA
RIBEIRAO PRETO - SP
14070-730 (16) 3512-3000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1485295
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0603 4988 1200 0792 5500 0001 4852 9514 2657 4602

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 MERC. ADQ. TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
797178297111		03.498.812/0007-92	**135251573079640 10/06/2025 19:29:46-03:00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	10/06/2025
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO		10/06/2025
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	14180-000	16992710860	SP	19:29:21

FATURA / DUPLICATA

TRES MIL E OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/07/2025	3.825,52						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.646,98	**476,45**	**0,00**	**0,00**	**3.825,52**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.825,52**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	0 - Remetente				03.498.812/0007-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G	RIBEIRAO PRETO			SP	797178297111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
91				92,615	85,485

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
94335	BAND BOM APETITE EPS B1 FUNDA BR 15X15X2,9	39239090	000	5102	FD400	2,0000	43,2000	86,40	86,40	15,55		18,00	0,00
77520	COLHER FACILITA PRONTO SOBREMESA TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX20	1,0000	52,2000	52,20	0,00	0,00		0,00	0,00
107422	COPO EPS ULTRA 240ML C/25	39241000	060	5405	CX40	2,0000	248,7000	497,40	0,00	0,00		0,00	0,00
1083	EMB GALVANOTEK G 640 RED UM DOCE TRAN 170ML	39231090	000	5102	CX300	6,0000	75,4100	452,46	452,46	81,44		18,00	0,00
100749	ESTOJO FIBRAFORM EPS HF70 S/TP 17X12,3X4,8	39231090	000	5102	FD400	2,0000	119,4500	238,90	238,90	43,00		18,00	0,00
115726	FILME PVC EASYFILM 380 X 800 MTS	39204390	000	5102	UN1	3,0000	69,8000	209,40	209,40	37,69		18,00	0,00
77522	GARFO FACILITA PRONTO MASTER TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX10	6,0000	79,9900	479,94	0,00	0,00		0,00	0,00
93673	GARRAFA PLAST USICOMP PET TP PR 1000ML	39233090	000	5102	FD100	1,0000	137,8000	137,80	137,80	24,80		18,00	0,00
114979	GUARDANAPO PEROLA 18X20 C/100	48183000	060	5405	FD50	2,0000	74,5000	149,00	0,00	0,00		0,00	0,00
94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2	39231090	000	5102	FD100	30,0000	16,9000	507,00	507,00	91,26		18,00	0,00
100754	TAMPA ESTOJO FIBRAFORM EPS HF70TP	39235000	000	5102	FD400	2,0000	94,8000	189,60	189,60	34,13		18,00	0,00
94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	39235000	000	5102	FD100	30,0000	15,8900	476,70	476,70	85,81		18,00	0,00
94490	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 100 A 200ML C/50	39235000	000	5102	CX40	2,0000	108,5000	217,00	217,00	39,06		18,00	0,00
115359	TAMPA PP COPO EPS ULTRA 200 A 300ML C/50	39235000	000	5102	CX20	2,0000	65,8600	131,72	131,72	23,71		18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Titulo s em cobranca entregue com os produtos para pagamento no vencimento. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-G DO RICMS/SP. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-Z15 DO RICMS/SP. - NroCarga: 481852 B.Calc.ST: 1092.43 ICMS ST: 84.47 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 1138.02(29.75%)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Luzia

DATA: 11/06/25

SETOR: SND

ITAU **341-7** **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agência /Código Beneficiário	Observações:
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	4459/34685-6	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO PONTAL SP	Nosso Número 109/00064237-5 Data de Vencimento **08/07/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
10/06/2025	DM	1485295	**Parcela 1**	**3.825,52**		

Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura do Pagador

Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO ITAÚ
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 76,51
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 12,75
Título: 1485295/1
Documento: 1485295
RC: 1358 CLI: 79556 Carga: 481852Documento: 1485295
RC: 1358 CLI: 79556 Carga: 481852

196175789

ITAU **341-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento		Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ		**08/07/2025**
Beneficiário EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 03.498.812/0007-92		Agência/Código Beneficiário 4459/34685-6
Endereço Beneficiário / Sacador / Avalista VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO ALVES PALMA		

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/06/2025	1485295/1	DM	N	10/06/2025	109/00064237-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**3.825,52**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO ITAÚ
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 76,51
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 12,75
Título: 1485295/1
Documento: 1485295
RC: 1358 CLI: 79556 Carga: 481852Documento: 1485295

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

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

Autenticação Mecânica

ITAU **341-7** 34191.09008 06423.754453 93468.560003 5 11360000382552

Local de Pagamento		Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ		**08/07/2025**
Beneficiário EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 03.498.812/0007-92		Agência/Código Beneficiário 4459/34685-6

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/06/2025	1485295/1	DM	N	10/06/2025	109/00064237-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**3.825,52**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO ITAÚ
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 76,51
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 12,75
Título: 1485295/1
Documento: 1485295
RC: 1358 CLI: 79556 Carga: 481852Documento: 1485295

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

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

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CC-e



CNPJ

03498812000792

CHAVE DE ACESSO

35250603498812000792550000014881481704810404

LOTE	ORGÃO	EVENTO	TIPO EVENTO	SEQ. EVENTO	VERSÃO EVENTO
ID110110352506034988120007925500001488	35	Carta de Correcao	110110	1	1.00

CORREÇÃO

TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T.A N 11 2025

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.

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/06/2025 17:01

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 6984

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI **Data Ped:** 06/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

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

4260- 1 MARMITEX ISOPOR C/TPA-750/800ML-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3.000,00	0,3279	0,0000	0,0000	983,7000
Complemento do item					
4678- 1 GARRAFA PLAST.C/TPA 1LT (1X100)-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	100,0000	1,3780	0,0000	0,0000	137,8000
Complemento do item					
50829- 1 BANDEJA ISOPOR FUNDA 15X15 (40X10)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	80,0000	1,0800	0,0000	0,0000	86,4000
Complemento do item					
50891- 1 EMBALAGEM DESC TRANSP C/TAMPA 10X10X5-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	2,5137	0,0000	0,0000	452,4660
Complemento do item					
62558- 3 COLHER DESC SOBR.(20X50UN)-PT-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,6099	0,0000	0,0000	52,1980
Complemento do item					
63538- 1 COPO ISOPOR-240ML(LEITE(40X25))-PT -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	80,0000	6,2175	0,0000	0,0000	497,4000
Complemento do item					
68767- 1 FILME PVC P/AL.(38X9X1000MT)-RL-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	69,8000	0,0000	0,0000	209,4000
Complemento do item					
72357- 1 GUARDANAPO DESC.PQ(50X100UN) -PT -BOM			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	100,0000	1,4900	0,0000	0,0000	149,0000
Complemento do item					
81139- 1 MARMITEXT ISO.RET.C/TP(40X10UN)-FD -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	80,0000	5,3562	0,0000	0,0000	428,4960
Complemento do item					
90803- 1 TPA DESC.100ML(SOBR)(40X50UN) -PT -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	80,0000	2,7125	0,0000	0,0000	217,0000
Complemento do item					
90888- 1 TPA ISOPOR 240ML(LEITE)(20X50UN)-PT -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	80,0000	1,6465	0,0000	0,0000	131,7200
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/06/2025 17:01

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 6984

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI **Data Ped:** 06/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
129094- 2 GARFO DESC.REFEICAO(10X50UN)-PT -MARCA	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000 7,9990 0,0000 0,0000	479,9400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.825,5200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.825,5200	0,0000	0,0000	0,0000	3.825,5200

Darci F Silva
Super. SND
CRM 136/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

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

Número do Pedido: 16203

Pedido feito em: 5/6/2025 2:26:00 PM

ENDEREÇO DE ENTREGA

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14180000
FONE: 16-992710860

VENDEDOR

RENATA SILVA
974054998 /
representacao.renatasilva@gmail.com

Filial: 12 - EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 03.498.812/0007-92
Plano de pagamento: 28 DIAS
Cobrança: BOLETO

ORÇAMENTO

COD.	DESCRIÇÃO	EMB.		COD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN.	PREÇO
94335	BAND BOM APETITE EPS B1 FUNDA BR 15X15X2,9	FD	400	17898681780201	2	$43.20	$86.40
77523	COLHER FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50	CX	10	17898613180420	8	$79.99	$639.92
77520	COLHER FACILITA & PRONTO SOBREMESA TRANSP C/50	CX	20	17898613180390	1	$52.20	$52.20
107421	COPO EPS ULTRA 120ML C/25 (tem encalado)	CX	40	17898339101273	2	$137.58	$275.16
107422	COPO EPS ULTRA 240ML C/25	CX	40	17898339101174	2	$248.70	$497.40
1083	EMB GALVANOTEK G 640 RED UM DOCE TRAN 170ML	CX	300	1000000008609	6	$75.41	$452.46
100749	ESTOJO FIBRAFORM EPS HF70 S/TP 17X12,3X4,8	FD	400	7898947038926	2	$119.45	$238.90
115726	FILME PVC EASYFILM 380 X 800 MTS	UN	1	7898969436328	3	$69.80	$209.40
77522	GARFO FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50	CX	10	17898613180413	6	$79.99	$479.94
93673	GARRAFA PLAST USICOMP PET TP PR 1000ML	FD	100	56144924810880	1	$137.80	$137.80
114979	GUARDANAPO PEROLA 18X20 C/100	PC	1	7897794900134	100	$1.49	$149.00
94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2	FD	100	17898681780522	30	$16.90	$507.00
100754	TAMPA ESTOJO FIBRAFORM EPS HF70TP	FD	400	7898947038933	2	$94.80	$189.60
94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	FD	100	7898681780372	30	$15.89	$476.70
94490	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 100 A 200ML C/50	CX	40	17898918330612	2	$108.50	$217.00
115359	TAMPA PP COPO EPS ULTRA 200 A 300ML C/50	CX	20	17898339101921	2	$65.86	$131.72
				Total	199		$4,740.60

(Assinatura do Cliente)

Caçola Distribuidora

COTAÇÃO DE VENDA

Cotação de Venda
20011177
Emissão: 04.06.2025

VENDEDOR
VENDAS INTERNA
(+5) 5164-0096

Caçola Embalagens Ltda
Endereço: RUA GETULINO DE CARVALHO 780, JARDIM LARA
RIBEIRAO PRETO - SP - 14078-810
Telefone/Fax: (16) 3434-6924
CNPJ: 49.236.748/0001-87
.E: 582.076.924.113

Termo de pesquisa: STA CASA DE M PONTAL |
Emissor da Cotação: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL **Centro:** 1100 **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **Email/Cont:** dpcompras@iscmontal.com.br
Lagradouro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS **Cidade / Est:** PONTAL/SP **CEP:** 14180-000

Recebedor da Fatura: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **CEP:** 14180-000
Lagradouro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS **Cidade / Est:** PONTAL/SP

Pagador da Fatura:
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Telefone:** (16) 3953-1719
Lagradouro: **Celular:** (16) 3953-1719 **CEP:** 14180-000
Cidade / Est: /

Recebedor Merc.: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **CEP:** 14180-000
Lagradouro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS **Cidade / Est:** PONTAL/SP

Tipo de Frete: CIF **Descarga:** **Restrição Entrega:**
Msg. Ordem de Venda:
Forma de Pagamento: Boleto Receber **Cond. Pagto.:** 28 dias **Criado por:** CSANTOS **Data de remessa:** 04.06.2025

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
2.000	PAC	258		BANDEJA M- 1 U 15 X 15 C/ 400 PC	MEIWA	43.76	87.52
2.000	CX	719		COPO 250 ML ISOPOR C/ 25 PC	MEIWA	182.99	365.98
2.000	CX	2314		TP TP-D CPS2 150 / 250 / 300 ML C/60	MEIWA	117.41	234.82
2.000	CX	715	281	COPO 100 ML ISOPOR C/ 25 PC CP100	MEIWA	137.74	275.48
2.000	CX	2291		TAMPA TPCP 100 ML C/ 100 PC	MEIWA	105.70	211.40
8.000	CX	11486	1288	CF-501 COLHER FORTE CRISTAL COM 10X50 PC	CROPAC	62.28	498.24
1.000	CX	569		COLHER SOBREMESA PRAFESTA CRISTAL C/ 1000 PC	PRAFESTA	45.68	45.68
6.000	CX	11330	3247	GARFO MASTER PRETA SILVA BRASIL 50 PC	SILVA BRASIL	52.87	317.22
2.000	CX	1158		GUARD 33X30 SANTEPEL GST33 50 PC	SANTHER	166.28	332.56
3.000	PC	3322		FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M	DISPAFILM	83.28	249.84
3.000	PC	10826	154	G-3500 GARRAFA PET 1000 ML COM TP 35 PC REF 573950	GALVANOTEK	62.24	186.72
30.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEIWA	59.91	1797.30
6.000	CX	843		G-640 EMBALAGEM 1 DOCE REDONDO C/ 300 PC	GALVANOTEK	71.07	426.42
2.000	PAC	73		BANDEJA MO 70-1 C/ 200 PC	MEIWA	82.11	164.22
2.000	CX	2317		TAMPA P/ BANDEJA MO 70 C/ 200 PC	MEIWA	48.71	97.42
1.000	CX	5573		TAMPA 100/150/180/200 ML ALTACOPPO C/ 50 PC TPL 100 TRANSPARENTE	ALTACOPPO	104.06	104.06

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação **Pagador da Fatura**

Quantidade		**Total Mercadoria:**	*5.394,88*	**Despesas:**	*0,00*
Peso Total:	*144,87*	**Qtd. Itens OV:**	*16*	**Frete:**	*0,00*
				Desconto:	*0,00*

Total da Ordem de Venda **5.394,88**

14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-5835
pontal.embalagenscia@gmail.com

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — **VENDA Nº: 88239**

CNPJ: 55.110.753/0001-41 **IE:** **VENDEDOR:** ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753 **BAIRRO:** CENTRO **PORT/ ESPÉCIE:**
CIDADE: PONTAL **FONE:** ( ) - R **EMISSÃO:** 06/06/2025 - 15:03:49
REGIÃO: **CELULAR:** ( ) - **COND. PGTO:**
TRANSPORTADOR: **O.S:** **E-MAIL:**

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
235	000000000000000564	GARFO MASTER 10X50	6,000	68,00	0,00	408,00
235	000000000000000564	COLHER SOBREMESA 20X50	1,000	70,00	0,00	70,00
865	000000000000003100	TAMPA ISOPOR H70 RETANGULAR FIBRAFORM	2,000	117,50	0,00	235,00
865	000000000000003100	GARRAFA PLASTICA 1000ML CX 100UN	1,000	122,50	0,00	122,50
865	000000000000003100	TAMPA 100ML 10X100	2,000	132,00	0,00	264,00
865	000000000000003100	POTE ISOPOR 100ML GEN 40X25	2,000	165,00	0,00	330,00
865	000000000000003100	TAMPA PP ISOPOR UTRA 200ML A 300ML 20X50	2,000	85,00	0,00	170,00
865	000000000000003100	POTE REDONDO 170ML DONA RITA CX 300 UN	6,000	79,00	0,00	474,00
865	000000000000003100	ESTOJO ISOPOR H70 RETANGULAR FIBRAFORM	2,000	149,90	0,00	299,80
865	000000000000003100	TAMPA P/COPO ISOPOR 120ML 10X100	2,000	93,36	0,00	186,72
2315	000000000000005389	COLHER MASTER SILVAPLAST 10X50	8,000	68,00	0,00	544,00
3492	1056000	MARMITA+TAMPA 750ML C/100 BOM APETITE	30,000	39,90	0,00	1.197,00
3790	000000000000000695	COPO ISOPOR 120ML TOLTALPLAST 50X20	2,000	163,00	0,00	326,00
3790	000000000000000695	COPO ISOPOR 240ML TOTALPLAST 50X20	2,000	255,00	0,00	510,00
3803	000000000000000256	BANDEJA ISO B2 RASA BRANCA C/400	2,000	46,80	0,00	93,60
4164	02925	FILME PVC 28X3000M GUARUFILM	3,000	29,90	0,00	89,70
4467	2865457	TAMPA 100ML ULTRA 50X40	2,000	218,00	0,00	436,00
4659	1042100	GUARDANAPO PEROLA 18X20CM 50X100	2,000	84,00	0,00	168,00

PESO BRUTO TOTAL:	0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	0,00	77,000

ITENS:	5.924,32
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	5.924,32

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00010.861177 1 01350000144900
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:	07/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.449,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.449,00
Valor Pago (R$):	1.449,00

Data/hora da operação: 07/07/2025 11:15:07

Código da operação: 49329271569
Chave de segurança: V06FPQWZLK1GQHG3

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 ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001.42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 06/06/2025 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 1.449,00		NF-e Nº 000014.147 SÉRIE 001
DATA RECEBIMENTO	IDEN CAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HIGIRIB

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saida [1]
Nº 14147 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-25.06-18.209.156/0001-42-55-001-000.014.147-100.016.956-9

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas 6969	135251521578919 06/06/2025 09:46:46h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582974310112	000000000	18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001.41	06/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180.000	06/06/2025
MUNICIPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSC. ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP (16) 3953.1719	ISENTO	09:46h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000014147	07/07/2025	1.449,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.449,00
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	**1.449,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente(CIF)				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0012	TEXSPAR CL 50LTS	38089429	0.500	5.405	BO	1,0000	1.449,00000	0,00	1.449,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
*** ATENÇÃO ***
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 6969 TERMO DE CONVÊNIO 001/2022 - T.A. 11/2025 // Cond.Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox.dos Tributos R$ 60,85 (4,20%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0012

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Valnis

DATA: 09 / 06 / 2025

SETOR: Almoxarifado

Pedido 12.832	Vendedor 4	Pedido compra

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **07/07/2025**

Beneficiario: **R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42**
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: **2665-4 / 045000-6**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
06/06/2025	14.147	DM	N	06/06/2025

Nosso Número: **31000500000010861**

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: **1.449,00**

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,07 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: **055.110.753/0001-41**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **14.180.000**

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

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

---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **07/07/2025**

Beneficiario: **R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42**
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: **2665-4 / 045000-6**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
06/06/2025	14.147	DM	N	06/06/2025

Nosso Número: **31000500000010861**

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: **1.449,00**

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,07 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
*** ATENÇÃO ***
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Pagador: **IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: **055.110.753/0001-41**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **14.180.000**

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00010.861177 1 01350000144900

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **07/07/2025**

Beneficiario: **R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42**
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: **2665-4 / 045000-6**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
06/06/2025	14.147	DM	N	06/06/2025

Nosso Número: **31000500000010861**

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: **1.449,00**

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,07 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: **055.110.753/0001-41**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **14.180.000**

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/06/2025 08:51

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 6969

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME **Data Ped:** 06/06/2025

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025		
4148- 1 HIPOCLORITO 50 LT (TEXSPAR)-GALAO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 1.449,0000 0,0000 0,0000	1.449,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.449,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.449,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.449,0000

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

ADMINISTRAÇÃO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:

816100000032 083034072021 507100206204 006902600060

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	308,30
Identificação da operação:	ISS MEDICOS

Data de débito:	10/07/2025
Data/hora da operação:	10/07/2025

Código da operação:	94316067
Chave de segurança:	09SAPRXYJ6LC6RFC

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

129-4

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 15.160,00	**4**	**10/07/2025**	**6/2025**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-690260-6-6	**000003715**		**2 - Mobiliário**		**12 - ISS Tomador**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 308,30	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 308,30**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 08/07/2025 09:26:44 por: IRMANDADE SANTA CASA

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

45.352.267/0001-86

Exercício: 2025

Contribuinte					CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					**55.110.753/0001-41**
Logradouro			Número	Complemento	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS			**00753**		
CEP	Bairro		Cidade		
14180-000	**CENTRO**		**PONTAL-SP**		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal
10/07/2025	**2-690260-6-6**	**000003715**	**2 - Mobiliário**		**12 - ISS Tomador**
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Total Recebido
R$ 308,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**		**R$ 308,30**

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

Autenticação Mecânica

81610000003-2 08303407202-1 50710020620-4 00690260006-0

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	54.125.883/0001-95	23	R$ 2.250,00	2,01 %	R$ 45,23
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	158	R$ 2.250,00	2,00 %	R$ 45,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	447	R$ 660,00	2,74 %	R$ 18,07
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1476	R$ 10.000,00	2,00 %	R$ 200,00
Total de notas: 4					**R$ 308,30**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01468.704174 3 11350000080413
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:	07/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	804,13
Juros (R$):	1,60
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	16,08
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	821,81
Valor Pago (R$):	821,81

Data/hora da operação: 10/07/2025 11:49:54

Código da operação: 49481926406
Chave de segurança: E0FALJP5CW2Z9ZFL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

Rioclarense

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

J29-4

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2014084 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0140 8419 7108 8680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 6941	135251476677580 02/06/2025 18:41:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	02/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	02/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2014084/1	07/07/2025	804,13						

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
804,13	108,20	0,00	0,00	804,13

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	804,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01196	5,088	5,088

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030624	CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010580 Q: 150,0000 F: 11/03/25 V: 28/02/2027	30042059	000	5102	FA	150,00	4,06	609,00	609,00	73,08	0,00	12,00	0,00
010788	BUPIVACAINA 5MG,CLORIDRATO S/V (CRISTALIA) L: 500 15241 Q: 10,0000 F: 12/06/24 V: 12/06/2027	30049061	000	5102	FA	10,00	19,5128	195,13	195,13	35,12	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 6941 TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T A N 11 2025 DATA ENTREGA: 03/06/2025 Pedido: 3178032 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3178032 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:
DATA 03/06/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

001-9 | RECIBO DO SACADO

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

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
804,13		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001468704	2014084/01

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

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

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
804,13	17115360001468704

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01468.704174 3 11350000080413

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 07/07/2025

CEDENTE

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

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

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/06/2025	2014084/01	DM	N	02/06/2025	17115360001468704

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			804,13

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 16,08)

*** 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 01468.704174 3 11350000080413

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 07/07/2025

CEDENTE

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

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

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/06/2025	2014084/01	DM	N	02/06/2025	17115360001468704

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			804,13

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 16,08)

*** 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**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/06/2025 15:37

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 6941

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 02/06/2025

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
15945- 1 KEFAZOL (CEFAZOLINA) 1G INJ FA-	Não Entregou							
			(4) FARMÁCIA	150,0000	4,0600	0,0000	0,0000	609,0000
Complemento do item								
78682- 2 NEOCAINA 0,5% S/V 20 ML-FRASCO-	Não Entregou							
			(4) FARMÁCIA	10,0000	19,5128	0,0000	0,0000	195,1280
Complemento do item								

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

Totais:

Total Bruto dos itens:	804,1280
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
804,1280	0,0000	0,0000	0,0000	804,1280

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

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

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

  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

Rioclarense

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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

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

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

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

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

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

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

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

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

Rioclarense

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

Orçamento: A1XNZO/1
Segunda-feira, 2 de junho de 2025 - 10:58:51

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	034224	CISTEIL 600MG CX C/50EN X 5G 507100	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,7571	R$ 37,8550	R$ 75,71
Principio Ativo:		ACETILCISTEINA 600MG			Reg. MS: 1.5423.0140.023-1				
2	035226	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML PL	FARMARIN	CX	Caixas	6	R$ 0,1964	R$ 39,2800	R$ 235,68
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1688.0032.018-3				
3	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				
4	029488	ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 18,6155	R$ 465,3875	R$ 930,77
Principio Ativo:		METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.0298.0102.007-0				
5	035593	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 5ML GEN - 173	VOLPHARMA DISTR	CX	Caixas	40	R$ 9,2509	R$ 92,5090	R$ 3.700,36
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.9357.0007.001-5				
6	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,0460	R$ 209,2000	R$ 209,20
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%			Reg. MS: 1.1343.0162.002-0				
7	027032	CIS 2MG/ML CX C/5AP X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 9,1949	R$ 45,9745	R$ 91,95
Principio Ativo:		CISATRACURIO 10MG, BESILATO			Reg. MS: 1.0298.0404.001-3				

8	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,3437	R$ 234,3700	R$ 234,37
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045				
9	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 9,6700	R$ 116,0400	R$ 116,04
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
10	024545	DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,7600	R$ 76,0000	R$ 76,00
Principio Ativo:		DIAZEPAM 10MG/2ML			Reg. MS: 1.0186.0030.001-1				
11	031377	HEPARINOX 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS C/DISPOSITIVO	CRISTALIA	CX	Caixas	8	R$ 13,1880	R$ 131,8800	R$ 1.055,04
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0298.0508.037-1				
12	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,6427	R$ 64,2700	R$ 64,27
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML			Reg. MS: 1.0387.0038.001-1				
13	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 5,6998	R$ 284,9900	R$ 284,99
Principio Ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE			Reg. MS: 1.1343.0200.001-8				
14	030624	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	3	R$ 4,0600	R$ 203,0000	R$ 609,00
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.0063.0247.002-0				
15	020960	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML.	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 16,0912	R$ 402,2800	R$ 1.206,84
Principio Ativo:		CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROCETAMINA)			Reg. MS: 1.0298.0213.007-4				
16	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	3	R$ 2,3562	R$ 117,8100	R$ 353,43
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG			Reg. MS: 1.0370.0636.019-4				
17	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 1,0530	R$ 52,6500	R$ 105,30
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.1343.0126.003-2				
18	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	15	R$ 8,1120	R$ 162,2400	R$ 2.433,60

Principio Ativo:	OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML				Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
19	026959	CRISPRED 20MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,1714	R$ 34,2800	R$ 34,28
Principio Ativo:	PREDNISONA 20MG				Reg. MS: 1.0298.0151.004-3				
20	028152	PROPOVAN 10MG/ML CX C/10FA X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	20	R$ 8,6202	R$ 86,2020	R$ 1.724,04
Principio Ativo:	PROPOFOL 10MG/ML 20ML				Reg. MS: 1.0298.0134.012-1				
21	030325	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA GEN - 9632	TEUTO	CX	Caixas	6	R$ 4,1233	R$ 206,1650	R$ 1.236,99
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV				Reg. MS: 1.0370.0712.015-4				
22	034583	PYPE 4,5 G CX C/10FA	BIOCHIMICO	CX	Caixas	14	R$ 18,7815	R$ 187,8150	R$ 2.629,41
Principio Ativo:	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G				Reg. MS: 1.0063.0287.001-0				
23	023741	TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 36,7797	R$ 367,7970	R$ 735,59
Principio Ativo:	NITROGLICERINA 50MG				Reg. MS: 1.0298.0133.005-3				
24	029716	VOLUVEN 6% CX C/30FR X 500ML S.F.	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R$ 38,1392	R$ 1.144,1760	R$ 1.144,18
Principio Ativo:	AMIDO HIDROXIETILICO 6% S.FECHADO				Reg. MS: 1.0041.0099.012-4				
25	002886	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AP X 2,5ML GEN - 5198	TEUTO	CX	Caixas	5	R$ 0,9104	R$ 109,2480	R$ 546,24
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML				Reg. MS: 1.0370.0287.012-0				
26	032350	ISOSSORBIDA 20MG CX C/2BLT X 15CPR GEN 1006313	ACHE	CX	Caixas	3	R$ 0,2004	R$ 6,0120	R$ 18,04
Principio Ativo:	ISOSSORBIDA 20MG, MONONITRATO				Reg. MS: 1.0573.0581.002-1				
27	010788	NEOCAINA 0,5% S/V CX 10FA X 20ML ESTOJO	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 19,5128	R$ 195,1280	R$ 390,26
Principio Ativo:	BUPIVACAINA 5MG,CLORIDRATO S/V				Reg. MS: 1.0298.0053.024-5				

Total Orçamento : R$ 20.300,14

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 03/06/2025 Validade da Proposta: 05/06/2025

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

ORCAMENTO Nº 2757585 **02 DE JUNHO DE 2025**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB	EE-600	ENV	100	0,8100	81,00
ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G						Código MS: 1542301400231	
0002	52075	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN	CX-200	AP	1.200	0,2000	240,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML						Código MS: 1168800320183	
0003	48247	AMPICILINA 500MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	100	2,7900	279,00
AMPICILINA SÓDICA 500MG PÓ P/ SOL INJ S/ DIL						Código MS: 1037002990193	
0004	49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	50	17,1600	858,00
HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML						Código MS: 1029801020070	
0005	56231	ROCURÔNIO 50MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	400	9,7040	3.881,60
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML						Código MS: 1935700070015	
0006	35853	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 5/TEUTO	EE-100	FR	100	1,0000	100,00
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML						Código MS: 1037004660026	
0007	53333	CISAUNI 10MG (2MG/ML) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/UNIÃO QUÍMICA	CT-5	AP	10	13,3000	133,00
BESILATO DE CISATRACÚRIO 2MG/ML SOL INJ 5ML						Código MS: 1049714650021	
0008	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	2,4100	241,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML						Código MS: 1134301030045	
0009	38610	DIAZEPAM 10MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/72 AP/TEUTO	EE-864	AP	144	0,8300	119,52

DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1037005110054	
0010	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN	EE-360	SER	80	13,4900		1.079,20
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							Código MS: 1883000760128	
0011	48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP	EE-12	FR	12	4,8200		57,84
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML							Código MS: 1049100660035	
0012	53597	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-3000	AP	100	0,6400		64,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1018600320012	
0013	53376	PARINEX 5.000UI/0,25 ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	CT-50	AP	150	4,8700		730,50
HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML							Código MS: 1134302000018	
0014	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	150	4,2800		642,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ							Código MS: 1742000140037	
0015	33356	KETAMIN NP 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML IV/IM CX C/25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	75	16,6000		1.245,00
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1029802130074	
0016	36398	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IM/IV CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-1000	AP	200	3,1100		622,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML							Código MS: 1134301430086	
0017	36399	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	0,9850		98,50
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML							Código MS: 1134301260032	
0018	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	300	7,4600		2.238,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							Código MS: 1163701650011	
0020	48069	PROPOVAN 10MG/ML EMU INJ 20ML CT C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-240	FA	200	8,6900		1.738,00
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML							Código MS: 1029801340121	
0022	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	300	3,7100		1.113,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							Código MS: 1163701740061	
0023	57016	PIPTA 4,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA (IMPORTADO)/TEUTO	EE-100	FA	140	16,0000		2.240,00
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							Código MS: 1037007880078	
0024	20703	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-600	AP	20	39,4400		788,80

NITROGLICERINA 50MG (5MG/ML) SOL INJ IV 10ML							Código MS: 1029801330053	
0025	37306	VOLUVEN 6% (130/0,4) SOL INJ IV BOLSA 500ML CX C/ 30BO/FRESENIUS	CX-30	BO	30	30,2300		906,90
HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML + CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML SOL INJ IV 500ML							Código MS: 1004100990124	
0026	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	600	0,9000		540,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							Código MS: 1037002870120	
0027	55739	ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP/BIOLAB	EE-1440	CP	90	0,2000		18,00
MONONITRATO-5 DE ISOSSORBIDA 20MG							Código MS: 1097402650016	
0028	35995	NEOCAÍNA 0,5% SOL INJ S/ V 20ML CX C/ 10 FA EST. ESTERIL/CRISTÁLIA	CX-10	FA	20	20,1700		403,40
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% (5MG/ML) S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ 20ML							Código MS: 1029800530245	

Total Geral: R$ 20.458,26

**** VINTE MIL,QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS ****

Observações:

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.446.999 Tatuí, 02/06/2025

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$
569888	ACETILCISTEINA 600MG/5G GRAN CX C/50 ENV "CISTEIL"	GEOLAB	CX	2	43,750000	50	0,875000	87,50
574741	AGUA P/ INJEÇAO 10ML CX C/200	FARMARIN	CX	6	40,250000	200	0,201300	241,50
574497	AMPICILINA SODICA 500MG PO LIO CX C/50FA IV "GENERICO" (ANT)	TEUTO BRASILE:	CX	2	150,800000	50	3,016000	301,60
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN	CRISTALIA	CX	2	414,900000	25	16,596000	829,80
570622	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "UNIREZ"	UNIAO QUIMICA	CX	16	238,000000	25	9,520000	3.808,00
54715	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	FR	100	1,138000	1	1,138000	113,80
568561	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML CX C/5 "CIS"	CRISTALIA	CX	2	44,000000	5	8,800000	88,00
575312	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	2	114,000000	50	2,280000	228,00
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	142,000000	12	11,833300	142,00
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	SANTISA	CX	1	72,600000	100	0,726000	72,60
569520	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10 SER C/ S.SEG "HEPARINOX"	CRISTALIA	CX	8	137,700000	10	13,770000	1.101,60
15973	FOSF. SODIO MONOB.+FOSF. SODIO DIB. 130ML "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	FR	12	5,800000	1	5,800000	69,60
568092	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	60,800000	100	0,608000	60,80
568566	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML CX C/25AMP "HEMOFOL"	CRISTALIA	CX	6	154,900000	25	6,196000	929,40
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	3	205,400000	50	4,108000	616,20
566913	ESCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "KETAMIN NP" (C1)	CRISTALIA	CX	3	375,000000	25	15,000000	1.125,00
574098	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILE:	CX	3	129,400000	50	2,588000	388,20

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.446.999 Tatuí, 02/06/2025

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

574977	SORBITOL714MG/G+LAURILSULFATO 7,70MG/G CX C 7BISN "MINILAX"	EUROFARMA	CX	21	39,350000	7	5,621400	826,35
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	2	52,500000	50	1,050000	105,00
574386	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF SOL INJ + DIL CX C/25 FA "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	12	197,000000	25	7,880000	2.364,00
574549	PREDNISONA 20MG CX C/20 CMP "GENERICO"	GLOBO	CX	6	4,990000	20	0,249500	29,94
574512	PROPOFOL 10MG/ML 20ML CX C/5 FA "GENERICO" (C1)	TEUTO BRASILE:	CX	40	43,250000	5	8,650000	1.730,00
48920	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 FA "PROPOVAN" (C1)	CRISTALIA	CX	20	81,900000	10	8,190000	1.638,00
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	6	192,900000	50	3,858000	1.157,40
574513	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10FA "PIPTA"	TEUTO BRASILE:	CX	14	168,000000	10	16,800000	2.352,00
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	2	373,400000	10	37,340000	746,80
569719	SOL HIDROXIETILAMIDO 6% 500ML CX C/30FR "VOLUVEN"	FRESENIUS	CX	1	985,600000	30	32,853300	985,60
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	5	103,500000	120	0,862500	517,50
572111	ISOSSORBIDA 20MG C/30 CMP "GENERICO"	BIOLAB	CX	3	7,387500	30	0,246300	22,16
568236	BUPIVACAINA 5 MG/ML S/V 20ML SP CX C/10 FA "NEOCAINA"	CRISTALIA	CX	2	196,900000	10	19,690000	393,80

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: **1.446.999** Tatuí, 02/06/2025

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

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

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

QTDE.ITENS: **30** **TOTAL DO PEDIDO:** **R$ 23.072,15**

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00045.942174 2 11350000030560
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:	07/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	305,60
Juros (R$):	1,83
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	307,43
Valor Pago (R$):	307,43

Data/hora da operação: 10/07/2025 11:50:28

Código da operação: 49481999242
Chave de segurança: H265HY4SYYMH3CMR

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

001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 072.565
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 6965		3525.0602.7369.5100.0159.5500.1000.0725.6516.7686.7120
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59 — 135251511423753 - 05/06/2025 13:19:08

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	05/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO	14.180-000		05/06/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	(16) 3953-9100	SP		

FATURA

001 R$ 305,60 07/07/2025 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
178,29	21,39	0,00	0,00	305,60

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	305,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	volumes			44.000	44.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
510	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 10/05/2027 Lote: 1631 25	30049099	020	5102	FR	40	7,6400	305,60	178,29	21,39	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 6965
TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 11/2025
NCM:300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E
REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP
ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 56.985 DE 03/2013
PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF.PRES.-LEI 10.548/02

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: 09/06/25
DATA
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 05/06/2025 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 305,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 072.565
SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/(	6504-8/1062-6
Pagador	Nosso Número
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 1	28439230000045942

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
07/07/2025	072565/1	R$	305,60

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

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Data do Processamento
05/06/2025

BANCO DO BRASIL **001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
07/07/2025

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/06/2025	072565/1	DM	N	05/06/2025

Nosso Número
28439230000045942

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/035	R$		

(=) Valor do Documento
305,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,61 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ
55.110.753/0001-41

Beneficiário Final:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00045.942174 2 11350000030560

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
07/07/2025

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/06/2025	072565/1	DM	N	05/06/2025

Nosso Número
28439230000045942

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/035	R$		

(=) Valor do Documento
305,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,61 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 Compensa

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/06/2025 11:10

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 6965

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 05/06/2025

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
41038- 1 SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 1000ML-BOLSA-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA				40,0000 7,6400 0,0000 0,0000	305,6000

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

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	305,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
305,6000	0,0000	0,0000	0,0000	305,6000

COMPRAS

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

ADMINISTRAÇÃO

belive MEDICAL

ORÇAMENTO: 9284

A/C:

Data: 05/06/2025

Condição/Proposta Comercial

Validade: 07/06/2025
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Empresa: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.335.544/0003-80
Endereço: RUA ARLINDO NATAL
Bairro: UBERABA **CEP:** 81580-460
Cidade/UF: CURITIBA / PR
Fone/Fax: (41) 3618-0502

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

Data: 05/06/2025
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
1	2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	BAXTER	17	CX	2,8500	239,4000	4.069,80
2	692	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER	BAXTER	14	CX	4,1500	124,5000	1.743,00
3	704	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER	BAXTER	14	CX	6,4000	102,4000	1.433,60
4	1089	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BL BAXTER	BAXTER	2	CX	6,9700	111,5200	223,04
5	974	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER	BAXTER	2	CX	4,3000	129,0000	258,00
6	1091	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER	BAXTER	1	CX	4,5000	135,0000	135,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
						Valor da Mercadoria:		7.862,44
						Total do Orçamento:		7.862,44

Observação: COTAÇÃO 1481

Nome do Usuário: PRISCILA

Email: vendas7@belivemedical.com.br

Fone:

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.450.778 Tatuí, 05/06/2025

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$
568744	SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS	EUROFARMA	CX	14	133,200000	15	8,880000	1.864,80
572748	SOL GLICOFISIOLOGICA 500ML CX C/30 BOLSAS	HALEX/ISOFARMA	CX	1	185,900000	30	6,196700	185,90
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS	CX	1	138,200000	16	8,637500	138,20
574746	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/60 FRASCOS	FARMARIN	CX	24	205,600000	60	3,426700	4.934,40
569291	SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/30 FRASCOS	FRESENIUS	CX	14	145,300000	30	4,843300	2.034,20
574750	SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/16 FR SISTEMA FECHADO	FARMARIN	CX	3	88,000000	16	5,500000	264,00
569717	SOL GLICOFISIOLOGICA 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS	CX	2	141,100000	16	8,818800	282,20

QTDE.ITENS: 7 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 9.703,70

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

OBSERVAÇÕES :



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	04/06/2025
hora	16:51

Orcamento

N. 080489

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO

Cidade PONTAL — **CEP** 14180000

CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO

Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	702	5045	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	1400	3,4200	4.788,00	12
	849	5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	400	4,9000	1.960,00	12
	811	5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	210	7,5800	1.591,80	12
	1184	5032	GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	20	5,2800	105,60	12
	510	5031	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	20	7,6400	152,80	12

Desconto — **Total Prod.** R$ 8.598,20 — **Total Geral** R$ 8.598,20

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora MOV.EXP.COM.SER.LOG.LOC.SOL. E TRANS EIR

Observacao cotacao n.1481

Rioclarense

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

Orçamento: A1XUL6/1
Quarta-feira, 4 de Junho de 2025 - 17:49:24

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	030442	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	14	R$ 7,0000	R$ 105,0000	R$ 1.470,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA		Reg. MS: 1.0043.1047.006-2					
2	030006	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/100BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	14	R$ 3,2887	R$ 328,8700	R$ 4.604,18
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA		Reg. MS: 1.0311.0011.167-5					
3	030007	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	14	R$ 4,8000	R$ 144,0000	R$ 2.016,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA		Reg. MS: 1.0311.0011.169-1					
4	031914	SORO GLICOSADO 5% 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R$ 7,0878	R$ 212,6340	R$ 425,27
Principio Ativo:		GLICOSE 5% 500ML S. FECHADO BOLSA		Reg. MS: 1031101770109					
5	031745	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R$ 8,1250	R$ 243,7500	R$ 243,75
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 500ML S. FECHADO BOLSA		Reg. MS: 1.0311.0124.028-2					
6	031747	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML C/15BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R$ 11,9333	R$ 179,0000	R$ 179,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 1000ML S. FECHADO BOLSA		Reg. MS: 1.0311.0124.027-4					

Total Orçamento : R$ 8.938,20

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Previsão de Entrega: 05/06/2025
Validade da Proposta: 09/06/2025

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 05089.752710 12311.140003 6 11350000383040
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BELIVE COMERCIO P H EIRELI**
Nome/Razão Social:	**BELIVE COMERCIO P H EIRELI**
CPF/CNPJ:	**14.335.544/0003-80**
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:	07/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	3.830,40
Juros (R$):	38,31
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.868,71
Valor Pago (R$):	3.868,71

Data/hora da operação: 10/07/2025 11:50:11

Código da operação: 49481960874
Chave de segurança: JRZQZGF1Z8NWP0MQ

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

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

belive MEDICAL

001

6963

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 45.714
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4125.0614.3355.4400.0380.5500.1000.0457.1410.1599.9030

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

DADOS DA NF-e
141250180969388 - 05/06/2025 17:14:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9070749863		14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	05/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	05/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Pontal	(016)3953-1716	SP		17:14:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
45714/1 - 07/07/25 - 3830,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.830,40	459,65	0,00	0,00	3.830,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.830,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXAS			176,0000	176,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR428P2 - 31/08/2026 Qtde: 16.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	16,0000	239,4000	0,0000	3.830,40	3.830,40	459,65	0,00	12,00	0,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / OC 6963 - TERMO CONVENIO 001/2022 - T.A N°11/2025 / Numero do Pedido BELIVE 46711 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /	RECEBIDO: Farmácia Santa Casa de Pontal DATA 06/06/25

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			2711/23111-4	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			000/508975-	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
07/07/2025	45714/1NFECT	R$	3.830,40	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento						Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						07/07/2025
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						2711/23111-4
Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/06/2025	45714/1NFECT		DP	N	05/06/2025	000/508975-
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	109	R$		x	=	3.830,40

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar multa de R$ 76.61

Após o vencimento cobrar juros de R$ 12,77

Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS
14180000 - PONTAL - SP

Cod. Interno: 00004908
CGC: 55110753000141

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 05089.752710 12311.140003 6 11350000383040

Local Pagamento						Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						07/07/2025
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						2711/23111-4
Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/06/2025	45714/1NFECT		DP	N	05/06/2025	000/508975-
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	109	R$		x	=	3.830,40

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 76.61

Após o vencimento cobrar juros de R$ 12,77

Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS
14180000 - PONTAL - SP

COD. INTERNO: 00004908
CGC: 55110753000141

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/06/2025 11:07

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 6963

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 306 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES **Data Ped:** 05/06/2025

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 001/2022-T. A Nº 11/2025	
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.344,00 2,8500 0,0000 0,0000	3.830,4000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.830,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.830,4000	0,0000	0,0000	0,0000	3.830,4000

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

ADMINISTRAÇÃO

belive MEDICAL

ORÇAMENTO: 9284

A/C:

Data: 05/06/2025

Condição/Proposta Comercial

Validade: 07/06/2025
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Empresa: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.335.544/0003-80
Endereço: RUA ARLINDO NATAL
Bairro: UBERABA **CEP:** 81580-460
Cidade/UF: CURITIBA / PR
Fone/Fax: (41) 3618-0502

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

Data: 05/06/2025
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
1	2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	BAXTER	17	CX	2,8500	239,4000	4.069,80
2	692	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER	BAXTER	14	CX	4,1500	124,5000	1.743,00
3	704	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER	BAXTER	14	CX	6,4000	102,4000	1.433,60
4	1089	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BL BAXTER	BAXTER	2	CX	6,9700	111,5200	223,04
5	974	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER	BAXTER	2	CX	4,3000	129,0000	258,00
6	1091	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER	BAXTER	1	CX	4,5000	135,0000	135,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
						Valor da Mercadoria:		7.862,44
						Total do Orçamento:		7.862,44

Observação: COTAÇÃO 1481

Nome do Usuário: PRISCILA

Email: vendas7@belivemedical.com.br

Fone:

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.450.778 Tatuí, 05/06/2025

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$
568744	SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS	EUROFARMA	CX	14	133,200000	15	8,880000	1.864,80
572748	SOL GLICOFISIOLOGICA 500ML CX C/30 BOLSAS	HALEX/ISOFARM/	CX	1	185,900000	30	6,196700	185,90
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS	CX	1	138,200000	16	8,637500	138,20
574746	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/60 FRASCOS	FARMARIN	CX	24	205,600000	60	3,426700	4.934,40
569291	SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/30 FRASCOS	FRESENIUS	CX	14	145,300000	30	4,843300	2.034,20
574750	SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/16 FR SISTEMA FECHADO	FARMARIN	CX	3	88,000000	16	5,500000	264,00
569717	SOL GLICOFISIOLOGICA 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS	CX	2	141,100000	16	8,818800	282,20

QTDE.ITENS: 7 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 9.703,70

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

OBSERVAÇÕES :



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 04/06/2025
hora 16:51

Orcamento
N. 080489

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

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
702	5045		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	1400	3,4200	4.788,00	12
849	5042		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	400	4,9000	1.960,00	12
811	5041		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	210	7,5800	1.591,80	12
1184	5032		GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	20	5,2800	105,60	12
510	5031		GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	20	7,6400	152,80	12

Desconto — **Total Prod.** R$ 8.598,20 — **Total Geral** R$ 8.598,20

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora MOV.EXP.COM.SER.LOG.LOC.SOL. E TRANS EIR
Observacao cotacao n.1481

Rioclarense

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

Orçamento: A1XUL6/1

Quarta-feira, 4 de Junho de 2025 - 17:49:24

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	030442	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA	EUROFARMA	CX	Caixas Reg. MS: 1.0043.1047.006-2	14	R$ 7,0000	R$ 105,0000	R$ 1.470,00
2	030006	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/100BOL S.F Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA	HALEX ISTAR	CX	Caixas Reg. MS: 1.0311.0011.167-5	14	R$ 3,2887	R$ 328,8700	R$ 4.604,18
3	030007	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/30BOL S.F Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA	HALEX ISTAR	CX	Caixas Reg. MS: 1.0311.0011.169-1	14	R$ 4,8000	R$ 144,0000	R$ 2.016,00
4	031914	SORO GLICOSADO 5% 500ML C/30BOL S.F Principio Ativo: GLICOSE 5% 500ML S. FECHADO BOLSA	HALEX ISTAR	CX	Caixas Reg. MS: 1031101770109	2	R$ 7,0878	R$ 212,6340	R$ 425,27
5	031745	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML C/30BOL S.F Principio Ativo: CLORETO DE SODIO GLICOSE 500ML S. FECHADO BOLSA	HALEX ISTAR	CX	Caixas Reg. MS: 1.0311.0124.028-2	1	R$ 8,1250	R$ 243,7500	R$ 243,75
6	031747	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML C/15BOL S.F Principio Ativo: CLORETO DE SODIO GLICOSE 1000ML S. FECHADO BOLSA	HALEX ISTAR	CX	Caixas Reg. MS: 1.0311.0124.027-4	1	R$ 11,9333	R$ 179,0000	R$ 179,00

Total Orçamento : R$ 8.938,20

Condição de Pagamento: 28 DIAS | Previsão de Entrega: 05/06/2025 | Validade da Proposta: 09/06/2025

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03689.665002 00026.964171 5 11390000137856
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**37.844.479/0001-52**
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:	11/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.378,56
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.378,56
Valor Pago (R$):	1.378,56

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:07:27

Código da operação: 49541504282
Chave de segurança: 5WTSQ96N2AW33E1Q

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 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº **122270** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	**1.378,56** **06/06/2025 13:09:00**	

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº **122270**
Série 1
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO 5225 0637 8444 7900 0233 5500 1000 1222 7011 4651 7426

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

001

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib 6966		152259003970643	06/06/2025 13:09:47
CRT (Código de Regime Tributário)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ / CPF**
3-Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	06/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -	CENTRO	14.180-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
Pontal	SP	Brasil	1639531716	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -	CENTRO		14.180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE / FAX**	
Pontal	SP	Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
122270	1.378,56	0,00	1.378,56

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/07/2025	1.378,56						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1.378,56		

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.378,56	165,43	0,00	0,00	1.378,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,14	1.378,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JARD	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	cx			1,400	1,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OR/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CS30CR30G	BIOGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM LT:202417834 Val:23/12/29 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	5,4900	0,00	131,76	23,72	131,76	15,81	0,00	12,00	0,00
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM LT:202520106 Val:28/03/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	7,8000	0,00	187,20	33,69	187,20	22,46	0,00	12,00	0,00
PGCL30CT24IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM LT:202520123 Val:28/03/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	14,0000	0,00	336,00	60,48	336,00	40,32	0,00	12,00	0,00
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202519753 Val:14/03/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,8100	0,00	134,88	24,28	134,88	16,19	0,00	12,00	0,00
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202520223 Val:03/04/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,8100	0,00	134,88	24,28	134,88	16,19	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Caixa Nº 33955.pedido de compra 6966 TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025 CHC01060 17 Pedido: 64601 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 82.71	RECEBIDO DATA 11/06/25. Farmácia Santa Casa de Pontal

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº 122270 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	1.378,56	
		DATA DE EMISSÃO:	06/06/2025 13:09:00	

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 122270
Série 1
Folha 2 / 2

CHAVE DE ACESSO 5225 0637 8444 7900 0233 5500 1000 1222 7011 4651 7426

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152259003970643	06/06/2025 13:09:47
CRT (Código de Regime Tributário)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ / CPF**
3-Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	06/06/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -			CENTRO	14.180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
Pontal	SP	Brasil	1639531716		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -		CENTRO		14.180-000
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**		**FONE / FAX**
Pontal	SP	Brasil		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OR/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PL0MR25R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL2,5-75CM LT:202519145 Val:12/02/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	4,3900	0,00	105,36	18,96	105,36	12,64	0,00	12,00	0,00
ABS0MR48ER	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM LT:202520463 Val:15/04/30 UN:36	30061090	0 / 00	6107	UN	36,0000	9,6800	0,00	348,48	62,73	348,48	41,82	0,00	12,00	0,00

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110 -470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO	**3206-9 / 00022580-0**	**11/07/2025**
Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41**	Número do Documento **122270 1**	Nosso Número **36896650000026964**

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			**1.378,56**	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 122270 1

Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03689.665002 00026.964171 5 11390000137856**

Local de Pagamento					Vencimento
					11/07/2025
Beneficiário **BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110-470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO**					Agência / Código Beneficiário **3206-9 / 00022580-0**
Data Documento **06/06/2025**	Número do Documento **122270 1**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **NAO**	Data Processamento **06/06/2025**	Nosso Número **36896650000026964**
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.378,56**

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Apos 11/07/2025 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 2,34 ao dia
Apos 11/07/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 27,57
Negativar 7 dias apos o vencimento.

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

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

Beneficiário Final CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/06/2025 14:32

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 6966

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 389 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Data Ped:** 05/06/2025

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	**Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =**				**Vlr.Total**
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025					
4028- 1 POLIPROPILENO 0.C/AG 2,5 CM PP8 GASTRO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	24,0000	4,3900	0,0000	0,0000	105,3600
Complemento do item					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	36,0000	9,6800	0,0000	0,0000	348,4800
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	24,0000	7,8000	0,0000	0,0000	187,2000
Complemento do item					
60847- 1 CATGUT SIMPLES 3.0 AG 3 (CS15130)-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	24,0000	5,4900	0,0000	0,0000	131,7600
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	24,0000	14,0000	0,0000	0,0000	336,0000
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	48,0000	2,8100	0,0000	0,0000	134,8800
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	48,0000	2,8100	0,0000	0,0000	134,8800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.378,5600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.378,5600	0,0000	0,0000	0,0000	1.378,5600

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Bioline Fios Cirúrgicos

COTAÇÃO DE VENDAS

Data de lançamento	Data do documento	Valido até
05/06/2025	**05/06/2025**	**05/06/2025**
Nº Documento	Autor	Status
62329	**ANDERSON VECCHIO**	**Aberto**

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA-FI-33

CNPJ: 37.844.479/0002-33
Inscrição Estadual: 10.680.741-2

Rua: ISRAEL PINHEIRO ,S/N
Bairro: JARDIM ALVORADA
Complemento: QD-45 LT-01
Cidade: ANAPOLIS **Estado:** GO **CEP**: 75.104-405 **País:** BR

CLIENTE

Razão social: CHC01060 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55110753000141
Inscrição estadual: Isento
Telefone(s): / 1639531716 /
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

ENDEREÇO DE ENTREGA

Rua: ANANIAS DA COSTA FREITAS,753 **Cidade:** PONTAL **CEP:** 14180000
Bairro: CENTRO **Estado:** SP **País:** BR

ENDEREÇO DE FATURAMENTO

Rua: ANANIAS DA COSTA FREITAS,753 **Cidade:** PONTAL **CEP:** 14180000
Bairro: CENTRO **Estado:** SP **País:** BR

ITENS

#	Nº do item	Descrição do item	Quant. Caixas	Valor. Caixa	Quant. Envelopes	Valor. Envelope	Total
5	NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	2	R$ 67,44	48	R$ 2,81	**R$ 134,88**
6	PL0MR25R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL2,5-75CM	1	R$ 105,36	24	R$ 4,39	**R$ 105,36**
7	ABS0MR48ER	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM	1	R$ 348,48	36	R$ 9,68	**R$ 348,48**
2	CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM	1	R$ 187,20	24	R$ 7,80	**R$ 187,20**
3	PGCL30CT24IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM	2	R$ 168,00	24	R$ 14,00	**R$ 336,00**
4	NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	2	R$ 67,44	48	R$ 2,81	**R$ 134,88**
1	CS30CR30G	BIOGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM	1	R$ 131,76	24	R$ 5,49	**R$ 131,76**
		Total:					**R$ 1.378,56**

FORMA DE PAGAMENTO

Condições de pagamento: 30 DIAS
Forma de pagamento Boleto

TIPO DE FRETE

CIF - Frete por conta do remetente

PRAZO DE ENTREGA

Observação:
ORÇAMENTO

Vendedor: A. DEL VECCHIO DE OLIVEIRA - REPRESENTAC

Frete	R$ 0,00
Adiantamento:	R$ 0,00
Imposto:	R$ 0,00
Total geral:	R$ 1.378,56

CLIENTE **VENDEDOR**

Distribuidora Johnson de Material Médico e Hospitalar

Adriana Del Vecchio Oliveira Silva – ME
CNPJ: 15.068.892/0001-30

A IRMANDADE STA CASA DE PONTAL
A/C Lucia
CNPJ: 55.110.753/0001-41

ORÇAMENTO

NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0 preto MARCA BIOLINE R$ 2,95
POLIPROPILENO 0 AG1/2 CIL2,5-75CM MARCA BIOLINE R$ 5,00
VICRYL 0 AG1/2 CIL4,8-90CM MARCA BIOLINE R$10,00
CATGUT CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM MARCA BIOLINE R$ 7,95
POLIGLECAPRONE INCOLOR 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM MARCA BIOLINE R$ 14,50
NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9 PRETO MARCA BIOLINE R$ 2,95
CATGUT SIMPLES 3-0 3/8 R 3,0-75CM MARCA BIOLINE R$ 5,60

Pagamento – 30 Dias
Entrega – 7 dias
FRETE – CIF
Data 05-06-25
Validade 30 dias

Jefferson Oliveira Filho
Av. Do Café, 1370 – Vila Tibério – Ribeirão Preto – SP. Tel. (16) 3443-8909 / Cel. (16) 997161514

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

Data 05/06/2025
hora 11:32

Orcamento
N. 080525

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

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	209	CS38230GI2	CATGUT SIMPLES 3-0 CR30 POINT SUTURE	EV	24	7,6200	182,88	18
	266	CC19750FG2	CATGUT CROMADO 1 MR50 90 CM POINT SUTURE	EV	24	10,0700	241,68	18
	86	MN377224P3	MONOSORBPOINT 3-0 CT24 INC POINT SUTURE	EV	24	17,1400	411,36	18
	136	NP341320FC	NYLON 3-0 CT20 POINT SUTURE	EV	48	3,6500	175,20	18
	137	NP341330FC	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE	EV	48	3,6000	172,80	18
	226	PA08325GI2	POLIPROPILENO 0 MR25 POINT SUTURE	EV	24	4,6400	111,36	18
	37	BV09750FG3	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE	EV	36	14,0300	505,08	18

Desconto

Total Prod. R$ 1.800,36 **Total Geral** R$ 1.800,36

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

SANTA CASA
DE PONTAL

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

Pontal, 05/06/2025

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Cód. Interno	Produto	Estoque	Média	Pedido
60847	Catgut simples 3.0 ag 3 cm	14	4	24
60458	Catgut cromado 1.0 ag 5 cm	55	24	24
78438	Monocryl 3.0 c/ ag 3/8 2.4cm	14	17	24
78943	Nylon 3.0 c/ ag 2 cm	32	65	48
78967	Nylon 3.0 c/ ag 3 cm	30	55	48
4028	Polipropileno 0 c/ ag 2,5 cm	6	1	24
4056	Vicryl 0 c/ ag 5cm	48	45	36

Solicitação de compra de fios cirurgicos.

Joyce Gomes - Farmacêutica RT

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01619.800012 3 11380000014960
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:	10/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	149,60
Juros (R$):	0,04
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	2,99
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	152,63
Valor Pago (R$):	152,63

Data/hora da operação: 11/07/2025 13:26:24

Código da operação: 49539062181
Chave de segurança: 3XC325QVUL7FLT9J

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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.274
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0242 7411 9494 9266

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135251569572287 10/06/2025 14:18:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	
582.946.900.111		

6972

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	10/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 10/07/25 R$ 149,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
149,60	26,93	0,00	0,00	32,39	149,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LIFE LOGISTICA IMEDIATA LTDA		0-Rem (CIF)				42.801.897/0001-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PEDRO BRIGLIADORI SOBRINHO ,16		JARDINOPOLIS			SP	399.101.109.114
QUANTIDADE	ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1	VOL	0		2,000		2,000

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
CF0646	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 9FR 2,0M INFANTIL FOYOMED - Lote * Data Venc..: FY2407090 * 24/10/2029	90183929	000	5102	UN	40	3,74	149,60	149,60	26,93	18	32,39

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO N. 6972 // TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 11/2025 /// EMPRESA NQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO ELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 16/06/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17.441.839/0001-68	10/07/2025	149,60
TAMBAÚ 358		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA ELISA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
RIBEIRÃO PRETO - SP	14075-010	Data de Emissão 10/06/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3214/4038940
A partir 11/07/2025 Juros 0,03%/dia		Nosso Número	16198-0
A partir 11/07/2025 multa de 2,00%			
Não conceder desconto.			
Protesto no 3º dia útil após Venc.			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		24274
Endereço		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito		
VILA BARBACENA		
Munícipio	UF	CEP
PONTAL	SP	14180-000
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01403.894007 01619.800012 3 11380000014960

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/07/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					3214/4038940
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/06/2025	24274	DM	N	10/06/2025	16198-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			149,60
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 11/07/2025 Juros 0,03%/dia					
A partir 11/07/2025 multa de 2,00%					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
Protesto no 3º dia útil após Venc.					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Outros acréscimos
Pagador					
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41					(=) Valor cobrado
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753					
VILA BARBACENA					
PONTAL - SP 14180-000					
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/06/2025 08:06

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 6972

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 10/06/2025

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
4364- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA				40,0000 3,7400 0,0000 0,0000	149,6000

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

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	149,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
149,6000	0,0000	0,0000	0,0000	149,6000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACAO DE VENDA

Nro. 28942

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	MD0024	AGULHA DESC. 13X3 (CX C/100) MEDIX	100	0,1165	11,65
2	DIX045	AGULHA DESC. 20X5.5 MEDIX CX/100	100	0,0900	9,00
3	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	3,000	0,0890	267,00
4	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,1004	200,80
5	5918	INDICADOR BIOLOGICO ATTEST 24H CX C/10 CLEANTEST	50	3,9000	195,00
6	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	10	61,8000	618,00
7	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	32	30,6000	979,20
8	CP0008	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 100MM X 100M C/FILME CIPAMED	2	84,7600	169,52
9	CP0003	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 200MM X 100M C/FILME CIPAMED	2	170,2000	340,40
10	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	2,8900	1.156,00
11	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	200	2,9900	598,00
12	CF0497	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 6FR PEDIATRICO FOYOMED	80	3,7400	299,20
13	CF0462	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 4FR 2,0M NEONATAL FOYOMED	25	4,0400	101,00
14	MP0012	COLETOR DE URINA SIMPLES SISTEMA FECHADO 2000ML REF.230203 MP HOSPITALAR	80	7,6400	611,20
15	DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH	1	62,8600	62,86
16	DV0015	COTONETE CX C/75 NATHY	10	1,6600	16,60
17	DV2069	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS NEONATAL LUER LOCK MP HOSPITALAR	300	3,0000	900,00
18	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL EMBALAGEM PLASTICA LUER SLIP COD. 414201 I	2,000	1,0700	2.140,00
19	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH	10	27,4100	274,10
20	BC0025	ESTETOSCOPIO STANDARD (UNISSON) ADULTO PRETO REF. EST300 P.A MED	6	24,7000	148,20
21	CR0102	EXTENSAO PARA SISTEMA DE ASPIRACAO CRISTAL ESTERIL 3MT COD. 674187 CX C/30 CRE	80	8,8500	708,00
22	DV0400	FRASCO COLETOR DAS VIAS AEREAS ESTERIL 1000ML COL SECRECAO MASTER VACUM RE	120	32,3600	3.883,20
23	MU0002	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	2,1900	438,00
24	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	400	2,1900	876,00
25	MU0006	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,5 SENSITEX CX C/200	200	2,2500	450,00
26	3M0009	FITA MICROPORE 12,5MMX10M BRANCO REF. 1530 3M	15	7,9900	119,85
27	PC0002	MICRONEBULIZADOR ADULTO P/ O2 (OXIGENIO) C/ EXTENSAO 1,50M COD. 4481 PROTEC	50	14,5000	725,00
28	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,2856	285,60
29	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	500	0,5000	250,00
30	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	500	0,1945	97,25
31	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,2308	230,80
32	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD. 266627 EMBRAMED	300	2,0900	627,00
33	EM0091	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.06 EMBRAMED	30	2,3500	70,50
34	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	40	0,8900	35,60
35	MK0009	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.08 MARK MED	30	1,9000	57,00
36	MK0021	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 MARK MED	80	0,8900	71,20
37	MK0051	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16 MARK MED	30	1,9000	57,00
38	LA0007	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML C/10 SOLIDOR	30	3,3600	100,80
39	DP0074	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 15-30 ML MEDIX CX C/10	30	3,8000	114,00
40	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1.8 MT COD. 156836 CREMER	20	16,1500	323,00
				Total..:	**18.617,53**

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 04/06/2025 10:27:45

Orçamento/Cotação

Número....: 485026 04/06/2025
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
990193	AGULHA DESC. 13 X 3.0 (990193) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	100	0,20500	20,50
301973	AGULHA DESC. 0,50 X 15 (301973) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	100	0,19000	19,00
H000176 9308	INDI.BIOLOGICO ATTEST P/VAPOR 3H 1292 CX C/50 - 3M			CXG/2-C	CX	1	975,00000	975,00
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	200	2,28000	456,00
HB00481 6565	CURATIVO TEGADERM IV 1610 5 X 5.7 CM - 3M*			CX/100-CXG/400-C	UN	100	4,69000	469,00
6278	EQUIPO MICRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 80495510033 MEDIX			PCTE/25-CXG/400-C	UN	30	1,57000	47,10
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/25-CXG/500-C	UN	2000	0,88000	1.760,00
0002001	BIOXI EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS CONECTOR GRADUADO PGC UNIDADE BIOTEC			UN/1-CXG/120-C	UN	80	3,20000	256,00
PA85035 3	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,60000	320,00
PA85035 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,60000	640,00
PA85035 -6	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,60000	320,00
HB00476 4104	FITA MICROPORE C/CAPA 12.5MMX10M ROLO 1530 - 3M			RL/1-CXG/120-C	RL	15	6,65000	99,75
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1000	0,55000	550,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	500	0,84000	420,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	500	0,28000	140,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	1000	0,36000	360,00
00016561	SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			CXG/200-C	UN	30	0,68000	20,40
16349	SONDA ASP TRAQUEAL NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1400-C	UN	40	0,54000	21,60
16578	SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 08 PGC UNIDADE MARK MED			CXG/200-C	UN	30	0,67000	20,10
16357	SONDA ASP TRAQUEAL NR 08 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/???-C	UN	80	0,55000	44,00
00016391	SONDA ASP TRAQUEAL NR16 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/500-C	UN	30	0,70000	21,00
6559.	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE 80495510041 MEDIX			CX/10-CXG/500-C	UN	30	2,20000	66,00

Valor Somado —> **7.957,45**

Validade da Cotação: 04/06/2025
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

Rioclarense

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

Orçamento: A1XSSM/1
Quarta-feira, 4 de Junho de 2025 - 10:55:18

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	013375	AGULHA 13X3 CX C/100UND 990193	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2250	R$ 22,5000	R$ 22,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X3			Reg. MS: 0010033430019				
2	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				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	20	R$ 0,2030	R$ 20,3000	R$ 406,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	023721	IND BIOLOGICO ATTEST 1292 3H VAPOR CX C/50UN H0001769308	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 18,0300	R$ 901,5000	R$ 901,50
Principio Ativo:		INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RAPIDA			Reg. MS: 0000000000000				
5	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	PA	Caixas	20	R$ 1,0168	R$ 12,2016	R$ 244,03
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
6	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	10	R$ 2,8010	R$ 56,0200	R$ 560,20
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
7	033644	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 661958	CREMER	PA	Caixas	64	R$ 2,5049	R$ 15,0294	R$ 961,88
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
8	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,4900	R$ 498,0000	R$ 996,00
Principio									

Ativo:	CATETER 22G				Reg. MS: 0010033430148				
9	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,4900	R$ 498,0000	R$ 498,00
Principio Ativo:	CATETER 24G				Reg. MS: 0010033430148				
10	033352	COLETOR DE URINA S.F.C//COL 2L UNITARIO	LABOR IMPORT	PC	Caixas	80	R$ 3,3100	R$ 3,3100	R$ 264,80
Principio Ativo:	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML				Reg. MS: 0.0103.6946.901-6				
11	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	2	R$ 0,3803	R$ 57,0450	R$ 114,09
Principio Ativo:	CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA CATETER				Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				
12	035475	CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 5X5,7 C/100UN 1682 HB004806889	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 13,8696	R$ 1.386,9600	R$ 1.386,96
Principio Ativo:	CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 5CM X 5,7CM				Reg. MS: 0.0802.8493.034-5				
14	033146	LITTMANN CLASSIC III 5620 PRETO C/INOX ESCOVADO HB004407167	3M/SOLVENTUM	PC	Caixas	6	R$ 639,8693	R$ 639,8693	R$ 3.839,22
Principio Ativo:	ESTETOSCOPIO ADULTO/PEDIATRICO				Reg. MS: 0.0802.8493.033-8				
16	011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	2	R$ 1,6896	R$ 337,9200	R$ 675,84
Principio Ativo:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5				Reg. MS: 0.0828.5057.900-1				
17	012738	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R$ 1,6896	R$ 337,9200	R$ 337,92
Principio Ativo:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5				Reg. MS: 0.0828.5057.900-1				
18	033969	MICROPORE 12,5MM X 10M C/CAPA BRANCO C/1UN 1530 HB004764104	3M/SOLVENTUM	RO	Caixas	15	R$ 5,1900	R$ 5,1900	R$ 77,85
Principio Ativo:	FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10M				Reg. MS: 0.0100.0207.900-7				
19	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,5210	R$ 208,4000	R$ 625,20
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
20	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,8188	R$ 204,7000	R$ 409,40
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML 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				
24	035310	SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N06 PCT C/10UN	MEDSONDA	PA	Caixas	3	R$ 0,7326	R$ 7,3260	R$ 21,98
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N.06			Reg. MS: 0.0801.6357.000-5				
25	027315	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 PCT C/5UN	MEDSONDA	PA	Caixas	8	R$ 0,4608	R$ 2,3040	R$ 18,43
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06			Reg. MS: 0080163570005				
26	035311	SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N08 PCT C/10UN	MEDSONDA	PA	Caixas	3	R$ 0,7680	R$ 7,6800	R$ 23,04
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N.08			Reg. MS: 0.0801.6357.000-5				
27	026344	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL No.8 PCT C/1UN	MEDSONDA	PA	Caixas	80	R$ 0,4726	R$ 0,4726	R$ 37,81
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08			Reg. MS: 0080163570005				
28	034152	AGULHA 15X5 CX C/100UN 301973	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2050	R$ 20,5000	R$ 20,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 15X5			Reg. MS: 0.0100.3343.001-9				
29	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY	ERS	CX	Caixas	10	R$ 0,0222	R$ 1,6650	R$ 16,65
Principio Ativo:		HASTES FLEXIVEIS			Reg. MS: 0000004011098				
30	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	15	R$ 2,5615	R$ 51,2300	R$ 768,45
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL			Reg. MS: 0.0802.4521.022-1				
31	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M PGC CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	80	R$ 0,8440	R$ 21,1000	R$ 1.688,00
Principio Ativo:		EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
32	032198	BIGFRAL PLUS TAM G PCT C/7UN - 20388-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	2	R$ 3,0413	R$ 21,2891	R$ 42,58
Principio									

Ativo:	FRALDA GERIATRICA G						Reg. MS: 0000000000000		
35	011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R$ 1,6896	R$ 337,9200	R$ 337,92
Principio Ativo:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0						Reg. MS: 0.0828.5057.900-1		

Total Orçamento : R$ 16.805,65

Condição de Pagamento: 28 DIAS **Previsão de Entrega: 05/06/2025** **Validade da Proposta: 09/06/2025**

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: Pamela Fernanda de Oliveira Braga



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 04/06/2025
hora 09:38

Orcamento
N. 080450

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

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3031	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX	CX	30	8,0700	242,10	12
	2095	011100-001	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 18G TKL	CX	20	8,3700	167,40	12
	1253	3200	BOBINA TERMO SELANTE 10X100M POLLITEX	UN	2	48,9800	97,96	18
	1256	3600	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX	UN	2	98,5400	197,08	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSA	UN	80	4,0800	326,40	18
	3257	DSB-0720	CATETER DUPLO LUMEN CENTRAL 7FRX20CM KFF	UN	1	120,0000	120,00	00
	512	2815	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,3900	13,90	18
	3264	FEMI06	EQUIPO MICRO GOTAS COMPLETO - FEMI 06 TKL	UN	30	1,2100	36,30	18
	540	F-EMA06/JI	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP - HEMA/FEMA 06 C/400UND TKL	UN	2000	1,0600	2.120,00	18
	1793	ESTSIMP	ESTETOSCOPIO ADULTO SIMPLES PREMIUM	UN	6	19,8000	118,80	18
	3130	11601	CONJ.ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL 3P MEDICAL	UN	120	14,6700	1.760,40	00
	1735	021015	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 MUCAMBO	PR	200	2,1000	420,00	18
	1878	021030	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 MUCAMBO	PR	400	2,1000	840,00	18
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	1350	0,2450	330,75	12
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	600	0,4000	240,00	12
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	500	0,1200	60,00	12
	584	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX	UN	1000	0,2000	200,00	12
	2333	00016561	SONDA ASPIRACAO C/ VALVULA N.06 CX C/200 PC MARK MED	UN	30	1,0600	31,80	18
	2347	018472	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 C/10 MEDSONDA	UN	40	0,7800	31,20	18
	2336	00016578	SONDA ASPIRACAO C/ VALVULA N.08 CX C/200 PC MARK MED	UN	30	0,8900	26,70	18
	705	00016357	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 PCT C/10 MARK MED	UN	80	0,7500	60,00	18

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

Data 04/06/2025
hora 09:38

Orcamento
N. 080450

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

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
626	00016391		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16 PCT C/10 MARK MED	UN	30	0,7600	22,80	18

Desconto

Total Prod. R$ 7.463,59 **Total Geral** R$ 7.463,59

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1480

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.: 1.450.028 Tatuí, 04/06/2025

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$
571368	AGULHA HIPODERMICA 13X3 C/100 UND	MEDIX	CX	1	10,940000	100	0,109400	10,94
575460	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	1	7,580000	100	0,075800	7,58
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	DESCARPACK	CX	30	7,580000	100	0,075800	227,40
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	20	8,300000	100	0,083000	166,00
573916	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	20	11,140000	12	0,928300	222,80
571452	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12	CREMER	PCT	20	16,000000	12	1,333300	320,00
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	10	56,600000	20	2,830000	566,00
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	32	16,900000	12	1,408300	540,80
571461	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/6 UND CYSNE	CREMER	PCT	64	14,550000	6	2,425000	931,20
575194	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/1 UNID	BD	UND	400	2,439000	1	2,439000	975,60
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	BIOMASS	UND	80	2,865000	1	2,865000	229,20
559017	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	DESCARPACK	UND	80	3,596000	1	3,596000	287,68
574063	CURATIVO/FIXADOR TRANSP. IV EST. FENESTRADO 5 X 5,7CM C/100	POLARFIX	CX	1	170,400000	100	1,704000	170,40
571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	15	58,300000	20	2,915000	874,50
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8	MAXI CONFORT	PCT	13	10,990000	8	1,373800	142,87
571563	LUVA CIRURGICA EST 7,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	MUCAMBO	CX	1	345,200000	200	1,726000	345,20
571566	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	MUCAMBO	CX	2	345,200000	200	1,726000	690,40
571572	LUVA CIRURGICA EST 8,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	MUCAMBO	CX	1	345,200000	200	1,726000	345,20

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.450.028 Tatuí, 04/06/2025

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

574495	FITA MICROPORE 12 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA	MISSNER	UND	15	1,990000	1	1,990000	29,85
571324	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	21,800000	100	0,218000	218,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	10	19,600000	50	0,392000	196,00
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	5	13,250000	100	0,132500	66,25
571503	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	3	21,990000	10	2,199000	65,97
571497	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 06 C/20 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	2	24,000000	20	1,200000	48,00
574190	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N.08 C/10	MEDSONDA	PCT	3	7,980000	10	0,798000	23,94
571498	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 08 C/20 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	17,450000	20	0,872500	69,80
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	3	21,800000	10	2,180000	65,40

QTDE.ITENS: 27 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 7.836,98

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02080.513001 00037.173176 3 11390000378826
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MED CENTER COMERCIAL LTDA**
Nome/Razão Social:	**MED CENTER COMERCIAL LTDA**
CPF/CNPJ:	**00.874.929/0001-40**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	3.788,26
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.788,26
Valor Pago (R$):	3.788,26

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:05:46

Código da operação: 49540804315
Chave de segurança: LA8UELM3KQ70UPK7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000619509
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0600 8749 2900 0140 5500 1000 6195 0911 9251 0790

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

6973

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256713262500 11/06/25 14:59:51

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(14112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	11/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	11/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	16991100279	SP		14:47:14

FATURA / DUPLICATA

001 11/07/2025 3.788,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.788,26	454,59	0,00	0,00	3.788,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.788,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)		662399	16,237 Kg	16,237 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
00047600 3004.90.99	AMOX+AC CLAVUL 1000+200MG FA INJ - 25040766/FAB.09/05/25/VAL.30/04/27 C/ 20 FR	0 300	6108 500	15 CV	210,000000	0,00% 0,00	3.150,00	3.150,00 3.150,00	0,00 0,00	378,00	0,00		12,00	0,00
01498200 3004.90.69	CARVEDILOL 3,125MG COMP VP - M302386/FAB.01/02/23/VAL.30/01/26 C/ 30 CP	0 60	6108 700	2 CV	2,700000	0,00% 0,00	5,40	5,40 5,40	0,00 0,00	0,65	0,00		12,00	0,00
00264100 3003.90.99	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML - 25C8228C/FAB.01/03/25/VAL.28/02/27 C/ 200 AP	2 0	6108 000	2 CX	44,000000	0,00% 0,00	88,00	88,00 88,00	0,00 0,00	10,56	0,00		12,00	0,00
01919600 3004.90.69	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML - 24110012/FAB.01/10/24/VAL.30/10/26 C/ 25 AP	0 25	6108 500	1 CV	200,000000	0,00% 0,00	200,00	200,00 200,00	0,00 0,00	24,00	0,00		12,00	0,00
01835900 2106.90.30	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - 251.198/FAB.01/03/25/VAL.30/03/27	0 13	6108 000	13 FR	3,990000	0,00% 0,00	51,87	51,87 51,87	0,00 0,00	6,22	0,00		12,00	0,00
01835900 2106.90.30	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - 251.200/FAB.01/04/25/VAL.30/04/27	0 2	6108 000	2 FR	3,995000	0,00% 0,00	7,99	7,99 7,99	0,00 0,00	0,96	0,00		12,00	0,00
00050800 3003.90.79	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML VP - 24122259/FAB.30/03/25/VAL.01/12/26 C/ 50 AP	0 300	6108 000	6 CV	47,500000	0,00% 0,00	285,00	285,00 285,00	0,00 0,00	34,20	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 11/2025
Pedido: 662399
Volume M3: 0,034890
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$: 214,97

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 12/06/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	619509/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P	208051300000371	11/07/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 3.788,26

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	11/06/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
11/06/2025	619509/01	DM	N	11/06/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 11/07/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	11/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000037173
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	3.788,26
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00037.173176 3 11390000378826

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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 DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
11/06/2025	619509/01	DM	N	11/06/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 11/07/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	11/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000037173
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	3.788,26
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 CENTRO
14180000 PONTAL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/06/2025 15:08

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 6973

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 339 - MEDCENTER COMERCIAL LTDA **Data Ped:** 10/06/2025

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025	

4560- 1 ETOMIDATO 2MG/ML-AMPOLA-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000	8,0000	0,0000	0,0000		200,0000
Complemento do item						
11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000	10,5000	0,0000	0,0000		3.150,0000
Complemento do item						
15477- 1 CARVEDILOL 3,125MG CPR-CRP-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,0900	0,0000	0,0000		5,4000
Complemento do item						
17954- 1 CLORETO DE SODIO 0.9% AMP. 10ML-AMPOLA-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,2200	0,0000	0,0000		88,0000
Complemento do item						
29051- 2 LACTULONA SUSP 120ML FR-FRASCO 120-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	15,0000	3,9900	0,0000	0,0000		59,8500
Complemento do item						
35351- 1 ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,9500	0,0000	0,0000		285,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.788,2500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.788,2500	0,0000	0,0000	0,0000	3.788,2500

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

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

Cotação # 397878

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

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

Tipo Operação Receptivo **Data Cotacao** 10/06/2025 **Situação** VALIDA

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

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	100,000	R$ 11,00	R$ 1.100,00
2	18359	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP MAYBEN FR COM 1 FR	15,000	R$ 3,99	R$ 59,85
3	4024	LORATADINA 1MG/ML XPE 100 ML (G) VP PRATI DONADUZZ FR COM 1 FR	50,000	R$ 3,50	R$ 175,00
4	911	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) VP BRAINFARMA TB COM 1 TB	50,000	R$ 7,11	R$ 355,50
5	14982	CARVEDILOL 3,125MG COMP (G) (I) VP ZYDUS CP COM 1 CP	60,000	R$ 0,0900	R$ 5,40
6	19196	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) BLAU AP COM 1 AP	25,000	R$ 8,00	R$ 200,00
7	14767	FENTANILA 50MCG/ML AMP 10 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R$ 3,60	R$ 720,00
8	476	AMOX+AC CLAVUL 1000+200MG FA INJ (S) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R$ 10,50	R$ 3.150,00
9	515	PENICILINA BENZAT 1200000UI S/DIL (S) VP TEUTO FR COM 1 FR	100,000	R$ 8,20	R$ 820,00
10	2641	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R$ 0,2200	R$ 88,00
11	508	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	300,000	R$ 0,9500	R$ 285,00
12	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) VP SANTISA AP COM 1 AP	1.900,000	R$ 0,5500	R$ 1.045,00

Valor Total Itens **R$ 8.003,75** **Valor Imposto** **R$ 0,0000** **Valor Total** **R$ 8.003,75**
Tipo Entrega **Sem Frete** **Valor Frete** **R$ 0,00**

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

Rioclarense

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

Orçamento: A1Y1QD/1
Terça-feira, 10 de junho de 2025 - 10:53:29

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	035593	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 5ML GEN - 173	VOLPHARMA DISTR	CX	Caixas	10	R$ 9,3469	R$ 93,4690	R$ 934,69
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO		Reg. MS: 1.9357.0007.001-5					
2	026214	LEVOTAC 5MG/ML CX C/6BOL X 100ML	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 9,3099	R$ 55,8594	R$ 335,16
Principio Ativo:		LEVOFLOXACINO 5MG/ML		Reg. MS: 1.0298.0303.013-8					
3	035739	LACTBEN 667MG/ML CX C/50FR X 120ML SABOR AMEIXA	MAYBEN	CX	Caixas	1	R$ 4,4711	R$ 223,5550	R$ 223,56
Principio Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
4	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 1,4020	R$ 140,2000	R$ 140,20
Principio Ativo:		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
5	022506	DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FR X 10ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,9960	R$ 99,6000	R$ 99,60
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML		Reg. MS: 1.1085.0030.002-7					
6	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 11,7800	R$ 117,8000	R$ 235,60
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G		Reg. MS: 1.0298.0505.010-1					
7	011763	XYLESTESIN 2% CX C/10BG X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 6,9406	R$ 69,4060	R$ 138,81
Principio Ativo:		LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO		Reg. MS: 1.0298.0357.011-6					

8	027500	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM PT X 400GR GEN	NATIVITA	PT	Caixas	6	R$ 32,1300	R$ 32,1300	R$ 192,78
Principio Ativo:		SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR			Reg. MS: 1.4761.0023.004-1				
9	032345	CARVEDILOL 3,125MG CX C/1BL X 30CP GEN 1006596	ACHE	CX	Caixas	2	R$ 0,4336	R$ 13,0080	R$ 26,02
Principio Ativo:		CARVEDILOL 3,125MG			Reg. MS: 1.0573.0594.006-5				
10	032347	CARVEDILOL 6,25MG CX C/1BLT X 30CPR GEN 1006607	ACHE	CX	Caixas	2	R$ 0,5462	R$ 16,3860	R$ 32,77
Principio Ativo:		CARVEDILOL 6,25MG			Reg. MS: 1.0573.0594.007-3				
11	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,1821	R$ 5,4630	R$ 10,93
Principio Ativo:		ESPIRONOLACTONA 25MG			Reg. MS: 1.5423.0266.004-9				
12	032476	FUROSEMIDA 40MG CX C/ 2BLTX 15CPR GEN 1006283	ACHE	CX	Caixas	1	R$ 0,2372	R$ 7,1160	R$ 7,12
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 40MG			Reg. MS: 1.0573.0582.001-9				
13	010767	ETOMIDATO 2MG/ML CX C/25AP X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 10,7100	R$ 267,7500	R$ 267,75
Principio Ativo:		ETOMIDATO 2MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0262.002-0				
14	021942	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 2,6818	R$ 134,0900	R$ 536,36
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE			Reg. MS: 1.1343.0151.004-7				
15	017434	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,1420	R$ 107,1000	R$ 214,20
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN			Reg. MS: 1.1343.0151.002-0				
16	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	4	R$ 2,3562	R$ 117,8100	R$ 471,24
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG			Reg. MS: 1.0370.0636.019-4				
17	028827	QUETIPIN 25MG CX C/3BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 0,2069	R$ 6,2070	R$ 12,41
Principio Ativo:		QUETIAPINA 25MG, HEMIFUMARATO			Reg. MS: 1.0298.0380.010-3				
18	021087	TRAMADOL 50MG/ML CX C/60AP X 1ML GEN - 9068	TEUTO	CX	Caixas	5	R$ 0,8568	R$ 51,4080	R$ 257,04

Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0370.0502.003-9				
19	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL - 2505	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 5,9767	R$ 298,8350	R$ 597,67
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL			Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
20	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				
21	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1782	R$ 117,8200	R$ 117,82
Principio Ativo:		CIMETIDINA 300MG			Reg. MS: 1.0387.0025.002-9				
22	019724	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200AP PLAS	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 0,2504	R$ 50,0800	R$ 100,16
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			Reg. MS: 1.0311.0159.003-8				
23	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9663	R$ 96,6300	R$ 289,89
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1134301990022				
24	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 1,3923	R$ 139,2300	R$ 417,69
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0121.003-5				
25	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	R$ 730,00
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE			Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
26	002886	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AP X 2,5ML GEN - 5198	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 0,8366	R$ 100,3920	R$ 200,78
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.0370.0287.012-0				
27	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 0,4968	R$ 59,6160	R$ 59,62
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML			Reg. MS: 1.0370.0470.005-2				

Total Orçamento : R$ 7.081,87

Condiçao de Pagamento: 28 DIAS **Previsao de Entrega: 11/06/2025** **Validade da Proposta: 13/06/2025**

Observações:

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

Atenciosamente,

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

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

PEDIDO 6977

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 10 de junho de 2025 às 17:24
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde,
pedido em andamento.
tivemos a falta do seguinte item: LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML
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!

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 2767119 **10 DE JUNHO DE 2025**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56231	ROCURÔNIO 50MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	100	9,7040	970,40
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0002	56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	CX-50	FR	50	3,7100	185,50
LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML							
0003	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	20	1,6000	32,00
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0004	40263	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE	EE-100	FR	20	1,0800	21,60
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL OR 10ML							
0005	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	20	11,0500	221,00
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0006	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB	EE-100	BG	20	4,7500	95,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G							
0007	47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G/NATIVITA	EE-24	PT	6	35,1000	210,60
SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREM DERM 400G							
0008	55610	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/GEOLAB	EE-1800	CP	60	0,2100	12,60
ESPIRONOLACTONA 25MG							
0009	20600	ETOMIDATO 20MG (2MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV CX C/25 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	25	9,8500	246,25
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML							
0010	37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1000	AP	200	3,0000	600,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML							

0011	48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	200	2,5377	507,54
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML								
0012	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	300	0,7100	213,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML								
0013	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	100	6,3000	630,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL								
0014	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	400	1,4300	572,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML								
0015	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	120	0,9900	118,80
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML								
0017	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	400	0,2300	92,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0019	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	1,0300	309,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML								
0020	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,9500	795,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML								
0021	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	240	0,8200	196,80
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML								
0022	57045	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP (IMPORTADO)/TEUTO	EE-960	AP	1.920	0,5400	1.036,80
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML								

Total Geral: R$ 7.065,89

**** SETE MIL,SESSENTA E CINCO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1484

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.455.239 Tatuí, 10/06/2025

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$
570417	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/10 FA "MISCK"	VOLPHARMA	CX	10	97,500000	10	9,750000	975,00
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	6	63,100000	6	10,516700	378,60
569158	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA "LACTULIFE"	NATULAB	FR	15	6,999000	1	6,999000	104,98
569437	LORATADINA 1MG/ML XPE FR 100ML "LORATAMED"	CIMED	FR	20	3,390000	1	3,390000	67,80
53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENERICO"	HIPOLABOR	FR	30	4,550000	1	4,550000	136,50
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO"	AIRELA	FR	20	1,615000	1	1,615000	32,30
573600	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/1FR X 15ML "GENERICO"	EMS	CX	20	1,799000	1	1,799000	35,98
567821	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "MAXALGINA"	NATULAB	FR	20	1,316000	1	1,316000	26,32
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	2	94,600000	10	9,460000	189,20
24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	2	56,700000	10	5,670000	113,40
573116	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM PT 400G "DERMAZINE" (ANTIB)	CRISTALIA/SILV	PT	6	50,500000	1	50,500000	303,00
54656	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,40
567508	CARVEDILOL 6,25MG CMP CX C/30 "GENERICO"	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,40
11492	FUROSEMIDA 40MG CX C/20 CP "GENERICO"	HYPERA/NEO QU	CX	2	1,100000	20	0,055000	2,20
48525	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	219,000000	25	8,760000	219,00
575149	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML C/5 AP "GENERICO" (A1)	TEUTO BRASILE	CX	40	15,200000	5	3,040000	608,00
51037	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50 "FENTANEST" (A1)	CRISTALIA	CX	2	292,300000	50	5,846000	584,60

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.455.239 Tatuí, 10/06/2025

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

574098	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILEI	CX	4	123,400000	50	2,468000	493,60
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILEI	CX	5	49,000000	60	0,816700	245,00
573840	AMOX+CLAV 1000MG+200MG INJ PO EV CX C/25 FA "GENERICO" (ANTI	FRESENIUS KABI	CX	12	263,500000	25	10,540000	3.162,00
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEBEN"	TEUTO BRASILEI	CX	2	328,650000	50	6,573000	657,30
51022	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/25 AMP "GENERICO"	CRISTALIA	CX	16	38,200000	25	1,528000	611,20
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	1	101,200000	100	1,012000	101,20
568501	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/50 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	6	50,500000	50	1,010000	303,00
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	784,600000	100	7,846000	784,60
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILEI	CX	2	103,500000	120	0,862500	207,00
569342	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA"	FARMACE	CX	20	58,000000	100	0,580000	1.160,00
568333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERICO"	TEUTO BRASILEI	CX	16	67,800000	120	0,565000	1.084,80

QTDE.ITENS: 28 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 12.597,38

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

OBSERVAÇÕES :

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2720773	**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	Impostos
1	5501-LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO [GEN] 5MG/ML 100ML BOLSA - IV - 40000407 Anvisa: 1031101530027	ISOFARMA	36	1	9,3800	9,38	0,00	337,68	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 337.68 Valor ICMS: 40.52
2	4589-LACTULOSE XPE 667MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - AD/PED - ORAL - 0307207 Anvisa: Suplemento	NUTRIEX	15	1	8,5000	8,50	0,00	127,50	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 127.5 Valor ICMS: 15.3
3	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN - 462057/70000118 Anvisa: 1029805050101	CRISTALIA	2	10	13,1000	131,00	0,00	262,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 262.0 Valor ICMS: 31.44
4	839-LIDOCAINA 2% GEL (XYLESTESIN) 20MG/G - TUBO 30G C/10 BISN+APLIC ESTERIL - 410107/70000088 Anvisa:	CRISTALIA	2	10	5,5600	55,60	0,00	111,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 111.2 Valor ICMS: 13.34
5	3971-SULFADIAZINA DE PRATA 1% (DERMAZINE) CREME DERM - POTE 400G - 469811/ 70000418 Anvisa: 1029805590025	CRISTALIA	6	1	55,9000	55,90	0,00	335,40	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 335.4 Valor ICMS: 40.25
6	350-ETOMIDATO (C1) [GEN] 2MG/ML - 10ML C/25 AMP - IV - 520536/ 70000534 Anvisa: 1029802620020	CRISTALIA	1	25	12,3764	309,41	0,00	309,41	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 309.41 Valor ICMS: 37.13
7	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - IM/IV/EP - 10010009 Anvisa: 1134301510047	HIPOLABOR	4	50	4,6660	233,30	0,00	933,20	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 933.2 Valor ICMS: 111.98
8	4202-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 2ML C/50 AMP VD AMB - 10010010 Anvisa: 1134301510020	HIPOLABOR	2	50	2,1398	106,99	0,00	213,98	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 213.98 Valor ICMS: 25.68
9	3420-MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50MG 10ML C/50 AMP - IM/IV - 6847 Anvisa: 1037006360194	TEUTO	4	50	2,5940	129,70	0,00	518,80	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 518.8 Valor ICMS: 62.26
10	1921-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (C1) [GEN] 25MG C/200 COMP REV - ORAL - 523046/70000566 Anvisa:	CRISTALIA	1	200	0,2195	43,89	0,00	43,89	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 43.89 Valor ICMS: 5.27
11	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM - 2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	2	50	6,7780	338,90	0,00	677,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 677.8 Valor ICMS: 81.34
12	4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM - 10010057 Anvisa: 1134301950020	HIPOLABOR	4	100	1,2500	125,00	0,00	500,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 500.0 Valor ICMS: 60.0
13	3306-CIMETIDINA [GEN] 150MG/ML 2ML C/120 AMP - 2659 Anvisa: 1037002850030	TEUTO	1	120	1,1153	133,83	0,00	133,83	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 133.83 Valor ICMS: 16.06

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2720773	**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	Impostos
14	1515-ONDANSETRONA [GEN] 8MG 4ML C/50 AMP - IM/IV - 41010259 / 43010259 Anvisa: 1038700580061	HYPOFARMA	6	50	0,9990	49,95	0,00	299,70	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 299.7 Valor ICMS: 35.96
15	4159-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA [GEN] 4MG/ML+500MG/ML 5ML C/100 AMP - IM/IV - 10010007	HIPOLABOR	3	100	1,3596	135,96	0,00	407,88	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 407.88 Valor ICMS: 48.95
16	5682-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-2 Anvisa: 1781709000045	COSMED	1	100	7,8880	788,80	0,00	788,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 788.8 Valor ICMS: 94.66
17	1446-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/50 AMP 2,5ML - IM/IV - 41010063 / 43010262 Anvisa: 1038700470029	HYPOFARMA	5	50	0,8994	44,97	0,00	224,85	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 224.85 Valor ICMS: 26.98
18	5461-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV - 207 Anvisa: 1018600360022	SANTISA	20	100	0,5900	59,00	0,00	1180,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1180.0 Valor ICMS: 141.6

10/06/2025
Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 1585.83
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 5820.09
TOTAL: 7.405,92

Vendedor: ROBERTAP	**Condição de pagamento:** 28
Tel.: 34 32215300	
Validade da proposta: 17/06/2025	Agradecemos a preferência !

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 6981

Roberta P. Gonçalves Picinato <roberta.picinato@hdlhospitalar.com.br> 11 de junho de 2025 às 09:44
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: Joao Paulo Henrique Costa <joao.henrique@hdlhospitalar.com.br>

Lucia, bom dia!!

Conforme conversamos não temos saldo suficiente de Levofloxacino bolsa para atender o seu pedido. Segundo informações do departamento de compras a previsão de faturamento é dia 20/06 com programação de recebimento no final do mês.
Aguardo o seu retorno.

Atenciosamente,

Roberta Prado Goncalves Picinato
Consultora de vendas
Tel.: (34) 3221-5300 | Ramal: 5325
Cel.: (16) 99759-1834
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar

15 ANOS HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
Ajudando a preservar e salvar vidas.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 11 de junho de 2025 08:00
Para: Roberta P. Gonçalves Picinato <roberta.picinato@hdlhospitalar.com.br>
Assunto: PEDIDO 6981

[Texto das mensagens anteriores oculto]

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

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

Drogal

Orçamento Nro - 82297

Data/hora Impressão 10/06/2025 14:19:40

Data: 10/06/2025

Validade orçamento: 17/06/2025

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
70529	APRESOLINA 25MG 60CPR REV	3	R$ 94,98	R$ 17,76	R$ 77,22
23221	ATENSINA 150MG 30CPR	6	R$ 80,04	R$ 3,00	R$ 77,04
49660	**AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML(G)EURO	4	R$ 136,68	R$ 3,48	R$ 133,20
66675	BENEUM 300MG 30CPR REV NV	2	R$ 70,38	R$ 16,20	R$ 54,18
37602	DESLORATADINA XAROPE 60ML(G)MEDLEY	6	R$ 288,96	R$ 97,62	R$ 191,34
58695	MALEATO DEXCLOR+BET XAROPE 120ML(G)CIMED	20	R$ 300,00	R$ 15,00	R$ 285,00
53358	MALEATO ENALAPRIL 10MG 30CPR(G)CIMED	4	R$ 79,84	R$ 28,40	R$ 51,44
	Totais	**45**	**R$ 1.050,88**	**R$ 181,46**	**R$ 869,42**

Valor a Pagar: 869,42

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

AZITROMICINA 600MG SUSPENSAO			
15ML EUROFARMA	36,90 CADA	4 CXS	147,60
DESLORATADINA 0,5MG/ML			
100ML EUROFARMA	51,73 CADA	6 CXS	310,38
DEXCLORFENIRAMINA+			
BETAMETASONA 120ML CIMED	12,88 CADA	20 CXS	257,60
ATENSINA 150MCG 30CPR BOEH	12,01 CADA	6 CXS	72,06
ENALAPRIL 10MG 30CPR EMS	3,99 CADA	4 CXS	15,96
APRESOLINA 25MG 20DRG	9,48 CADA	9 CXS	85,32
BENERVA 300MG 30CPR	31,70 CADA	2 CXS	63,40
TOTAL----------			952,32

PONTAL, 10 DE JUNHO 2025.

Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido brevemente.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 38000.514521 24007.710007 2 11380000046120
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:	10/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	461,20
Juros (R$):	0,14
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	461,34
Valor Pago (R$):	461,34

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:01:50

Código da operação: 49540658577
Chave de segurança: WC8F2FG3RTSNWLH1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 235.516

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

6975

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002355161002574389

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

135251573628246 10/06/2025 20:30

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/06/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	10/06/2025

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

FATURA

Dupl. : 235.516/ 1 Valor : 461,20 Vencto. 10/07/2025

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
446,21	70,55	0,00	0,00	461,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			6,000	6,000

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
569437	LORATADINA 1MG/ML XPE FR 100ML "LORATAMED" CIMED Lote : 2506764 Val. 27/03/2027	30039079	000	5102	FR	20,00 20,00	3,390000	67,80	67,80	12,20		18,0	
53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENERICO" HIPOLABOR Lote : 0302/25 Val. 28/02/2027	30043999	000	5102	FR	30,00 30,00	4,550000	136,50	136,50	16,38		12,0	
573600	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/1FR X 15ML "GENERICO" EMS Lote : 4M1635 Val. 26/11/2027	30049045	020	5102	CX	20,00 20,00	1,799000	35,98	20,99	2,52		12,0	
567821	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "MAXALGINA" NATULAB Lote : 0029938 Val. 06/11/2026	30049069	000	5102	FR	20,00 20,00	1,316000	26,32	26,32	4,74		18,0	
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA Lote : 50024918 Val. 18/02/2027	30049019	000	5102	CX	2,00 2,00	94,600000	189,20	189,20	34,06		18,0	
567508	CARVEDILOL 6,25MG CMP CX C/30 "GENERICO" EMS Lote : 4L7268 Val. 09/09/2026	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	2,700000	5,40	5,40	0,65		12,0	

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. 235.516

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. 235.516

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002355161002574389

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

135251573628246 10/06/2025 20:30

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

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.268.100

ORDEM DE COMPRA 6975 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

RECEBIDO:
DATA 11/06/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR.GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	10/07/2025	461,20
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,14 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 10/06/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00380005-1	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		235516/1
Endereço		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	
Bairro/Distrito		
CENTRO		
Munícipio	Estado	Cep
PONTAL	SP	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 38000.514521 24007.710007 2 11380000046120**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					10/07/2025
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
10/06/2025	235516/1	DM	N	10/06/2025	109/00380005-1
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			461,20
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,14 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP 55.110.753/0001-41 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/06/2025 15:22

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 6975

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 10/06/2025

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - T. A N° 11/2025	

4124- 2 PREDNISOLONA, FOSF 3MG/ML 60ML-FRASCO 60ML-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000	4,5500	0,0000	0,0000	136,5000
Complemento do item					
4129- 2 LORATADINA XRP 100ML-FRASCO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	3,3900	0,0000	0,0000	67,8000
Complemento do item					
15489- 1 CARVEDILOL 6,25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,0900	0,0000	0,0000	5,4000
Complemento do item					
21350- 2 DIPIRONA 500 MG/ML 10 ML-FRASCO-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	1,3160	0,0000	0,0000	26,3200
Complemento do item					
28964- 2 KOLLAGENASE C/CLORANF 30 GR POM -TUBO 30G-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	9,4600	0,0000	0,0000	189,2000
Complemento do item					
36225- 3 PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL FR 15 ML-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	1,7990	0,0000	0,0000	35,9800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	461,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
461,2000	0,0000	0,0000	0,0000	461,2000

Lucimar de S. das Flores
Dep. de Compras
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

AZITROMICINA 600MG SUSPENSAO 15ML EUROFARMA	36,90 CADA	4 CXS	147,60
DESLORATADINA 0,5MG/ML 100ML EUROFARMA	51,73 CADA	6 CXS	310,38
DEXCLORFENIRAMINA+ BETAMETASONA 120ML CIMED	12,88 CADA	20 CXS	257,60
ATENSINA 150MCG 30CPR BOEH	12,01 CADA	6 CXS	72,06
ENALAPRIL 10MG 30CPR EMS	3,99 CADA	4 CXS	15,96
APRESOLINA 25MG 20DRG	9,48 CADA	9 CXS	85,32
BENERVA 300MG 30CPR	31,70 CADA	2 CXS	63,40
TOTAL			952,32

PONTAL, 10 DE JUNHO 2025.

Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido brevemente.

Drogal

Orçamento Nro - 82297

Data/hora Impressão 10/06/2025 14:19:40

Data: 10/06/2025

Validade orçamento: 17/06/2025

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
70529	APRESOLINA 25MG 60CPR REV	3	R$ 94,98	R$ 17,76	R$ 77,22
23221	ATENSINA 150MG 30CPR	6	R$ 80,04	R$ 3,00	R$ 77,04
49660	**AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML(G)EURO	4	R$ 136,68	R$ 3,48	R$ 133,20
66675	BENEUM 300MG 30CPR REV NV	2	R$ 70,38	R$ 16,20	R$ 54,18
37602	DESLORATADINA XAROPE 60ML(G)MEDLEY	6	R$ 288,96	R$ 97,62	R$ 191,34
58695	MALEATO DEXCLOR+BET XAROPE 120ML(G)CIMED	20	R$ 300,00	R$ 15,00	R$ 285,00
53358	MALEATO ENALAPRIL 10MG 30CPR(G)CIMED	4	R$ 79,84	R$ 28,40	R$ 51,44
	Totais	**45**	**R$ 1.050,88**	**R$ 181,46**	**R$ 869,42**

Valor a Pagar: 869,42

Imposto: 0,00

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

Cotação # 397878

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

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

Tipo Operação Receptivo **Data Cotacao** 10/06/2025 **Situação** VALIDA

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

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	100,000	R$ 11,00	R$ 1.100,00
2	18359	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP MAYBEN FR COM 1 FR	15,000	R$ 3,99	R$ 59,85
3	4024	LORATADINA 1MG/ML XPE 100 ML (G) VP PRATI DONADUZZ FR COM 1 FR	50,000	R$ 3,50	R$ 175,00
4	911	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) VP BRAINFARMA TB COM 1 TB	50,000	R$ 7,11	R$ 355,50
5	14982	CARVEDILOL 3,125MG COMP (G) (I) VP ZYDUS CP COM 1 CP	60,000	R$ 0,0900	R$ 5,40
6	19196	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) BLAU AP COM 1 AP	25,000	R$ 8,00	R$ 200,00
7	14767	FENTANILA 50MCG/ML AMP 10 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R$ 3,60	R$ 720,00
8	476	AMOX+AC CLAVUL 1000+200MG FA INJ (S) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R$ 10,50	R$ 3.150,00
9	515	PENICILINA BENZAT 1200000UI S/DIL (S) VP TEUTO FR COM 1 FR	100,000	R$ 8,20	R$ 820,00
10	2641	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R$ 0,2200	R$ 88,00
11	508	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	300,000	R$ 0,9500	R$ 285,00
12	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) VP SANTISA AP COM 1 AP	1.900,000	R$ 0,5500	R$ 1.045,00

Valor Total Itens **R$ 8.003,75** **Valor Imposto** **R$ 0,0000** **Valor Total** **R$ 8.003,75**
Tipo Entrega **Sem Frete** **Valor Frete** **R$ 0,00**

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

Rioclarense

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

Orçamento: A1Y1QD/1
Terça-feira, 10 de junho de 2025 - 10:53:29

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	035593	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 5ML GEN - 173	VOLPHARMA DISTR	CX	Caixas	10	R$ 9,3469	R$ 93,4690	R$ 934,69
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.9357.0007.001-5				
2	026214	LEVOTAC 5MG/ML CX C/6BOL X 100ML	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 9,3099	R$ 55,8594	R$ 335,16
Principio Ativo:		LEVOFLOXACINO 5MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0303.013-8				
3	035739	LACTBEN 667MG/ML CX C/50FR X 120ML SABOR AMEIXA	MAYBEN	CX	Caixas	1	R$ 4,4711	R$ 223,5550	R$ 223,56
Principio Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
4	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 1,4020	R$ 140,2000	R$ 140,20
Principio Ativo:		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
5	022506	DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FR X 10ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,9960	R$ 99,6000	R$ 99,60
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML			Reg. MS: 1.1085.0030.002-7				
6	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 11,7800	R$ 117,8000	R$ 235,60
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
7	011763	XYLESTESIN 2% CX C/10BG X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 6,9406	R$ 69,4060	R$ 138,81
Principio Ativo:		LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.011-6				

8	027500	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM PT X 400GR GEN	NATIVITA	PT	Caixas	6	R$ 32,1300	R$ 32,1300	R$ 192,78
Principio Ativo:		SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR			Reg. MS: 1.4761.0023.004-1				
9	032345	CARVEDILOL 3,125MG CX C/1BL X 30CP GEN 1006596	ACHE	CX	Caixas	2	R$ 0,4336	R$ 13,0080	R$ 26,02
Principio Ativo:		CARVEDILOL 3,125MG			Reg. MS: 1.0573.0594.006-5				
10	032347	CARVEDILOL 6,25MG CX C/1BLT X 30CPR GEN 1006607	ACHE	CX	Caixas	2	R$ 0,5462	R$ 16,3860	R$ 32,77
Principio Ativo:		CARVEDILOL 6,25MG			Reg. MS: 1.0573.0594.007-3				
11	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,1821	R$ 5,4630	R$ 10,93
Principio Ativo:		ESPIRONOLACTONA 25MG			Reg. MS: 1.5423.0266.004-9				
12	032476	FUROSEMIDA 40MG CX C/ 2BLTX 15CPR GEN 1006283	ACHE	CX	Caixas	1	R$ 0,2372	R$ 7,1160	R$ 7,12
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 40MG			Reg. MS: 1.0573.0582.001-9				
13	010767	ETOMIDATO 2MG/ML CX C/25AP X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 10,7100	R$ 267,7500	R$ 267,75
Principio Ativo:		ETOMIDATO 2MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0262.002-0				
14	021942	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 2,6818	R$ 134,0900	R$ 536,36
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE			Reg. MS: 1.1343.0151.004-7				
15	017434	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,1420	R$ 107,1000	R$ 214,20
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN			Reg. MS: 1.1343.0151.002-0				
16	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	4	R$ 2,3562	R$ 117,8100	R$ 471,24
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG			Reg. MS: 1.0370.0636.019-4				
17	028827	QUETIPIN 25MG CX C/3BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 0,2069	R$ 6,2070	R$ 12,41
Principio Ativo:		QUETIAPINA 25MG, HEMIFUMARATO			Reg. MS: 1.0298.0380.010-3				
18	021087	TRAMADOL 50MG/ML CX C/60AP X 1ML GEN - 9068	TEUTO	CX	Caixas	5	R$ 0,8568	R$ 51,4080	R$ 257,04

Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0370.0502.003-9					
19	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL - 2505	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 5,9767	R$ 298,8350	R$ 597,67
Principio Ativo:	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL				Reg. MS: 1.0370.0100.009-2					
20	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					
21	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1782	R$ 117,8200	R$ 117,82
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG				Reg. MS: 1.0387.0025.002-9					
22	019724	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200AP PLAS	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 0,2504	R$ 50,0800	R$ 100,16
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML				Reg. MS: 1.0311.0159.003-8					
23	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9663	R$ 96,6300	R$ 289,89
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1134301990022					
24	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 1,3923	R$ 139,2300	R$ 417,69
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML				Reg. MS: 1.1343.0121.003-5					
25	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	R$ 730,00
Principio Ativo:	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE				Reg. MS: 1.7817.0900.004-5					
26	002886	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AP X 2,5ML GEN - 5198	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 0,8366	R$ 100,3920	R$ 200,78
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML				Reg. MS: 1.0370.0287.012-0					
27	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 0,4968	R$ 59,6160	R$ 59,62
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML				Reg. MS: 1.0370.0470.005-2					

Total Orçamento : R$ 7.081,87

Condiçao de Pagamento: 28 DIAS **Previsao de Entrega: 11/06/2025** **Validade da Proposta: 13/06/2025**

Observações:

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

Atenciosamente,

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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 6977

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 10 de junho de 2025 às 17:24
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde,
pedido em andamento.
tivemos a falta do seguinte item: LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML
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!

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 2767119 **10 DE JUNHO DE 2025**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56231	ROCURÔNIO 50MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	100	9,7040	970,40
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0002	56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	CX-50	FR	50	3,7100	185,50
LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML							
0003	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	20	1,6000	32,00
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0004	40263	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE	EE-100	FR	20	1,0800	21,60
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL OR 10ML							
0005	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	20	11,0500	221,00
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0006	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB	EE-100	BG	20	4,7500	95,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G							
0007	47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G/NATIVITA	EE-24	PT	6	35,1000	210,60
SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREM DERM 400G							
0008	55610	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/GEOLAB	EE-1800	CP	60	0,2100	12,60
ESPIRONOLACTONA 25MG							
0009	20600	ETOMIDATO 20MG (2MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV CX C/25 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	25	9,8500	246,25
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML							
0010	37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1000	AP	200	3,0000	600,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML							

0011	48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	200	2,5377	507,54
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML								
0012	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	300	0,7100	213,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML								
0013	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	100	6,3000	630,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL								
0014	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	400	1,4300	572,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML								
0015	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	120	0,9900	118,80
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML								
0017	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	400	0,2300	92,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0019	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	1,0300	309,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML								
0020	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,9500	795,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML								
0021	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	240	0,8200	196,80
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML								
0022	57045	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP (IMPORTADO)/TEUTO	EE-960	AP	1.920	0,5400	1.036,80
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML								

Total Geral: R$ 7.065,89

**** SETE MIL,SESSENTA E CINCO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1484

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.455.239 Tatuí, 10/06/2025

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$
570417	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/10 FA "MISCK"	VOLPHARMA	CX	10	97,500000	10	9,750000	975,00
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	6	63,100000	6	10,516700	378,60
569158	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA "LACTULIFE"	NATULAB	FR	15	6,999000	1	6,999000	104,98
569437	LORATADINA 1MG/ML XPE FR 100ML "LORATAMED"	CIMED	FR	20	3,390000	1	3,390000	67,80
53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENERICO"	HIPOLABOR	FR	30	4,550000	1	4,550000	136,50
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO"	AIRELA	FR	20	1,615000	1	1,615000	32,30
573600	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/1FR X 15ML "GENERICO"	EMS	CX	20	1,799000	1	1,799000	35,98
567821	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "MAXALGINA"	NATULAB	FR	20	1,316000	1	1,316000	26,32
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	2	94,600000	10	9,460000	189,20
24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	2	56,700000	10	5,670000	113,40
573116	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM PT 400G "DERMAZINE" (ANTIB)	CRISTALIA/SIL	PT	6	50,500000	1	50,500000	303,00
54656	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,40
567508	CARVEDILOL 6,25MG CMP CX C/30 "GENERICO"	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,40
11492	FUROSEMIDA 40MG CX C/20 CP "GENERICO"	HYPERA/NEO QU	CX	2	1,100000	20	0,055000	2,20
48525	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	219,000000	25	8,760000	219,00
575149	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML C/5 AP "GENERICO" (A1)	TEUTO BRASILE	CX	40	15,200000	5	3,040000	608,00
51037	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50 "FENTANEST" (A1)	CRISTALIA	CX	2	292,300000	50	5,846000	584,60

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.455.239 Tatuí, 10/06/2025

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

574098	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILE:	CX	4	123,400000	50	2,468000	493,60
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE:	CX	5	49,000000	60	0,816700	245,00
573840	AMOX+CLAV 1000MG+200MG INJ PO EV CX C/25 FA "GENERICO" (ANTI	FRESENIUS KAB:	CX	12	263,500000	25	10,540000	3.162,00
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEBEN"	TEUTO BRASILE:	CX	2	328,650000	50	6,573000	657,30
51022	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/25 AMP "GENERICO"	CRISTALIA	CX	16	38,200000	25	1,528000	611,20
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	1	101,200000	100	1,012000	101,20
568501	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/50 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	6	50,500000	50	1,010000	303,00
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	784,600000	100	7,846000	784,60
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	2	103,500000	120	0,862500	207,00
569342	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA"	FARMACE	CX	20	58,000000	100	0,580000	1.160,00
568333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	16	67,800000	120	0,565000	1.084,80

QTDE.ITENS: 28 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 12.597,38

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

OBSERVAÇÕES :

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2720773	**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	Impostos
1	5501-LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO [GEN] 5MG/ML 100ML BOLSA - IV - 40000407 Anvisa: 1031101530027	ISOFARMA	36	1	9,3800	9,38	0,00	337,68	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 337.68 Valor ICMS: 40.52
2	4589-LACTULOSE XPE 667MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - AD/PED - ORAL - 0307207 Anvisa: Suplemento	NUTRIEX	15	1	8,5000	8,50	0,00	127,50	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 127.5 Valor ICMS: 15.3
3	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN - 462057/70000118 Anvisa: 1029805050101	CRISTALIA	2	10	13,1000	131,00	0,00	262,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 262.0 Valor ICMS: 31.44
4	839-LIDOCAINA 2% GEL (XYLESTESIN) 20MG/G - TUBO 30G C/10 BISN+APLIC ESTERIL - 410107/70000088 Anvisa:	CRISTALIA	2	10	5,5600	55,60	0,00	111,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 111.2 Valor ICMS: 13.34
5	3971-SULFADIAZINA DE PRATA 1% (DERMAZINE) CREME DERM - POTE 400G - 469811/ 70000418 Anvisa: 1029805590025	CRISTALIA	6	1	55,9000	55,90	0,00	335,40	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 335.4 Valor ICMS: 40.25
6	350-ETOMIDATO (C1) [GEN] 2MG/ML - 10ML C/25 AMP - IV - 520536/ 70000534 Anvisa: 1029802620020	CRISTALIA	1	25	12,3764	309,41	0,00	309,41	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 309.41 Valor ICMS: 37.13
7	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - IM/IV/EP - 10010009 Anvisa: 1134301510047	HIPOLABOR	4	50	4,6660	233,30	0,00	933,20	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 933.2 Valor ICMS: 111.98
8	4202-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 2ML C/50 AMP VD AMB - 10010010 Anvisa: 1134301510020	HIPOLABOR	2	50	2,1398	106,99	0,00	213,98	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 213.98 Valor ICMS: 25.68
9	3420-MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50MG 10ML C/50 AMP - IM/IV - 6847 Anvisa: 1037006360194	TEUTO	4	50	2,5940	129,70	0,00	518,80	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 518.8 Valor ICMS: 62.26
10	1921-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (C1) [GEN] 25MG C/200 COMP REV - ORAL - 523046/70000566 Anvisa:	CRISTALIA	1	200	0,2195	43,89	0,00	43,89	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 43.89 Valor ICMS: 5.27
11	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM - 2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	2	50	6,7780	338,90	0,00	677,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 677.8 Valor ICMS: 81.34
12	4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM - 10010057 Anvisa: 1134301950020	HIPOLABOR	4	100	1,2500	125,00	0,00	500,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 500.0 Valor ICMS: 60.0
13	3306-CIMETIDINA [GEN] 150MG/ML 2ML C/120 AMP - 2659 Anvisa: 1037002850030	TEUTO	1	120	1,1153	133,83	0,00	133,83	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 133.83 Valor ICMS: 16.06

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2720773	**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	Impostos
14	1515-ONDANSETRONA [GEN] 8MG 4ML C/50 AMP - IM/IV - 41010259 / 43010259 Anvisa: 1038700580061	HYPOFARMA	6	50	0,9990	49,95	0,00	299,70	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 299.7 Valor ICMS: 35.96
15	4159-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA [GEN] 4MG/ML+500MG/ML 5ML C/100 AMP - IM/IV - 10010007	HIPOLABOR	3	100	1,3596	135,96	0,00	407,88	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 407.88 Valor ICMS: 48.95
16	5682-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-2 Anvisa: 1781709000045	COSMED	1	100	7,8880	788,80	0,00	788,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 788.8 Valor ICMS: 94.66
17	1446-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/50 AMP 2,5ML - IM/IV - 41010063 / 43010262 Anvisa: 1038700470029	HYPOFARMA	5	50	0,8994	44,97	0,00	224,85	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 224.85 Valor ICMS: 26.98
18	5461-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV - 207 Anvisa: 1018600360022	SANTISA	20	100	0,5900	59,00	0,00	1180,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1180.0 Valor ICMS: 141.6

10/06/2025 **Observação:**	MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 1585.83 SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 5820.09 TOTAL: 7.405,92
Vendedor: ROBERTAP	**Condição de pagamento:** 28
Tel.: 34 32215300	
Validade da proposta: 17/06/2025	Agradecemos a preferência !

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

PEDIDO 6981

Roberta P. Gonçalves Picinato <roberta.picinato@hdlhospitalar.com.br> 11 de junho de 2025 às 09:44
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: Joao Paulo Henrique Costa <joao.henrique@hdlhospitalar.com.br>

Lucia, bom dia!!

Conforme conversamos não temos saldo suficiente de Levofloxacino bolsa para atender o seu pedido. Segundo informações do departamento de compras a previsão de faturamento é dia 20/06 com programação de recebimento no final do mês.
Aguardo o seu retorno.

Atenciosamente,

Roberta Prado Goncalves Picinato
Consultora de vendas
Tel.: (34) 3221-5300 | Ramal: 5325
Cel.: (16) 99759-1834
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar

15 ANOS HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
Ajudando a preservar e salvar vidas.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 11 de junho de 2025 08:00
Para: Roberta P. Gonçalves Picinato <roberta.picinato@hdlhospitalar.com.br>
Assunto: PEDIDO 6981

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso Legal: *Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.*
Legal Notice: *The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited.'. If the disclaimer can't be applied, take no action.*

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01357.193901 00001.350016 9 11390000034562
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:	11/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	345,62
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	345,62
Valor Pago (R$):	345,62

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:05:14

Código da operação: 49540779151
Chave de segurança: SVZEZYT251V38P53

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

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 2473
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0605 5403 0100 0121 5500 1000 0024 7318 2644 2233

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
135251580552250 11/06/2025 10:51:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
550013810112		05540301000121	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55110753000141	11/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753,	CENTRO		14180-000	11/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Pontal	1639531716	SP	ISENTO	10:51

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	503,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	158,18	0,00	0,00	345,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	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
210	P	ATENSINA 150MCG 30CPR BOEH	30049069	400	5.929	UND	6	13,34	13,34	7,98	72,06	0,00	0,00	0,00
14373	P	ENALAPRIL 10MG 30CPR EMS	30049067	400	5.929	UND	4	25,44	25,44	85,80	15,96	0,00	0,00	0,00
40455	N	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA	30049069	400	5.929	UND	20	16,10	16,10	64,40	257,60	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 46629 TERMO DE CONVENIO Nº 0001/2022- T.A. Nº11/2025	RECEBIDO: DATA 11/06/25 Farmácia Santa Casa de Pontal

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	**05.540.301/0001-21**	**11/07/2025**	**345,62**
SETE DE SETEMBRO - 436		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
PONTAL - SP	**14180-000**	Data de Emissão **11/06/2025**	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3214/3571939**	
Não cobrar encargos por atraso.		Nosso Número **13-5**	
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		**134**
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Munícipio	UF	CEP
PONTAL	**SP**	**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**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01357.193901 00001.350016 9 11390000034562**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**11/07/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA				**05.540.301/0001-21**	**3214/3571939**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/06/2025	**134**	**DM**	**N**	**11/06/2025**	**13-5**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / **R$**	**0,00**			**345,62**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso.					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS					(=) Valor cobrado
CENTRO					
PONTAL - SP				**14180-041**	
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/06/2025 07:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 6980

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 93 - DROGARIA LIRA E GENARI LTDA **Data Ped:** 11/06/2025

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
16214- 2 CELESTAMINE XAROPE 120 ML -FRASCO-MARCA	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	20,0000 12,8800 0,0000 0,0000	257,6000
Complemento do item					
17701- 1 ATENSINA 0,150MG CPR (CLONIDINA)-CRP-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	180,0000 0,4003 0,0000 0,0000	72,0540
Complemento do item					
22381- 1 ENALAPRIL 10MG CP-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	120,0000 0,1330 0,0000 0,0000	15,9600
Complemento do item					

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

Totais:

Total Bruto dos itens: 345,6140

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
345,6140	0,0000	0,0000	0,0000	345,6140

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

COMPRAS

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

AZITROMICINA 600MG SUSPENSAO 15ML EUROFARMA	36,90 CADA	4 CXS	147,60
DESLORATADINA 0,5MG/ML 100ML EUROFARMA	51,73 CADA	6 CXS	310,38
DEXCLORFENIRAMINA+ BETAMETASONA 120ML CIMED	12,88 CADA	20 CXS	257,60
ATENSINA 150MCG 30CPR BOEH	12,01 CADA	6 CXS	72,06
ENALAPRIL 10MG 30CPR EMS	3,99 CADA	4 CXS	15,96
APRESOLINA 25MG 20DRG	9,48 CADA	9 CXS	85,32
BENERVA 300MG 30CPR	31,70 CADA	2 CXS	63,40
TOTAL			952,32

PONTAL, 10 DE JUNHO 2025.

Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido brevemente.

Drogal

Orçamento Nro - 82297

Data/hora Impressão 10/06/2025 14:19:40

Data: 10/06/2025

Validade orçamento: 17/06/2025

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 Liquido
70529	APRESOLINA 25MG 60CPR REV	3	R$ 94,98	R$ 17,76	R$ 77,22
23221	ATENSINA 150MG 30CPR	6	R$ 80,04	R$ 3,00	R$ 77,04
49660	**AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML(G)EURO	4	R$ 136,68	R$ 3,48	R$ 133,20
66675	BENEUM 300MG 30CPR REV NV	2	R$ 70,38	R$ 16,20	R$ 54,18
37602	DESLORATADINA XAROPE 60ML(G)MEDLEY	6	R$ 288,96	R$ 97,62	R$ 191,34
58695	MALEATO DEXCLOR+BET XAROPE 120ML(G)CIMED	20	R$ 300,00	R$ 15,00	R$ 285,00
53358	MALEATO ENALAPRIL 10MG 30CPR(G)CIMED	4	R$ 79,84	R$ 28,40	R$ 51,44
	Totais	**45**	**R$ 1.050,88**	**R$ 181,46**	**R$ 869,42**

Valor a Pagar: 869,42

Imposto: 0,00

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

Cotação # 397878

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

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

Tipo Operação Receptivo **Data Cotacao** 10/06/2025 **Situação** VALIDA

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

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	100,000	R$ 11,00	R$ 1.100,00
2	18359	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP MAYBEN FR COM 1 FR	15,000	R$ 3,99	R$ 59,85
3	4024	LORATADINA 1MG/ML XPE 100 ML (G) VP PRATI DONADUZZ FR COM 1 FR	50,000	R$ 3,50	R$ 175,00
4	911	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) VP BRAINFARMA TB COM 1 TB	50,000	R$ 7,11	R$ 355,50
5	14982	CARVEDILOL 3,125MG COMP (G) (I) VP ZYDUS CP COM 1 CP	60,000	R$ 0,0900	R$ 5,40
6	19196	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) BLAU AP COM 1 AP	25,000	R$ 8,00	R$ 200,00
7	14767	FENTANILA 50MCG/ML AMP 10 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R$ 3,60	R$ 720,00
8	476	AMOX+AC CLAVUL 1000+200MG FA INJ (S) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R$ 10,50	R$ 3.150,00
9	515	PENICILINA BENZAT 1200000UI S/DIL (S) VP TEUTO FR COM 1 FR	100,000	R$ 8,20	R$ 820,00
10	2641	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R$ 0,2200	R$ 88,00
11	508	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	300,000	R$ 0,9500	R$ 285,00
12	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) VP SANTISA AP COM 1 AP	1.900,000	R$ 0,5500	R$ 1.045,00

Valor Total Itens **R$ 8.003,75** **Valor Imposto** **R$ 0,0000** **Valor Total** **R$ 8.003,75**
Tipo Entrega **Sem Frete** **Valor Frete** **R$ 0,00**

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

Rioclarense

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

Orçamento: A1Y1QD/1
Terça-feira, 10 de junho de 2025 - 10:53:29

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	035593	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 5ML GEN - 173	VOLPHARMA DISTR	CX	Caixas	10	R$ 9,3469	R$ 93,4690	R$ 934,69
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.9357.0007.001-5				
2	026214	LEVOTAC 5MG/ML CX C/6BOL X 100ML	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 9,3099	R$ 55,8594	R$ 335,16
Principio Ativo:		LEVOFLOXACINO 5MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0303.013-8				
3	035739	LACTBEN 667MG/ML CX C/50FR X 120ML SABOR AMEIXA	MAYBEN	CX	Caixas	1	R$ 4,4711	R$ 223,5550	R$ 223,56
Principio Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
4	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 1,4020	R$ 140,2000	R$ 140,20
Principio Ativo:		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
5	022506	DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FR X 10ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,9960	R$ 99,6000	R$ 99,60
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML			Reg. MS: 1.1085.0030.002-7				
6	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 11,7800	R$ 117,8000	R$ 235,60
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
7	011763	XYLESTESIN 2% CX C/10BG X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 6,9406	R$ 69,4060	R$ 138,81
Principio Ativo:		LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.011-6				

8	027500	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM PT X 400GR GEN	NATIVITA	PT	Caixas	6	R$ 32,1300	R$ 32,1300	R$ 192,78
Principio Ativo:		SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR			Reg. MS: 1.4761.0023.004-1				
9	032345	CARVEDILOL 3,125MG CX C/1BL X 30CP GEN 1006596	ACHE	CX	Caixas	2	R$ 0,4336	R$ 13,0080	R$ 26,02
Principio Ativo:		CARVEDILOL 3,125MG			Reg. MS: 1.0573.0594.006-5				
10	032347	CARVEDILOL 6,25MG CX C/1BLT X 30CPR GEN 1006607	ACHE	CX	Caixas	2	R$ 0,5462	R$ 16,3860	R$ 32,77
Principio Ativo:		CARVEDILOL 6,25MG			Reg. MS: 1.0573.0594.007-3				
11	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,1821	R$ 5,4630	R$ 10,93
Principio Ativo:		ESPIRONOLACTONA 25MG			Reg. MS: 1.5423.0266.004-9				
12	032476	FUROSEMIDA 40MG CX C/ 2BLTX 15CPR GEN 1006283	ACHE	CX	Caixas	1	R$ 0,2372	R$ 7,1160	R$ 7,12
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 40MG			Reg. MS: 1.0573.0582.001-9				
13	010767	ETOMIDATO 2MG/ML CX C/25AP X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 10,7100	R$ 267,7500	R$ 267,75
Principio Ativo:		ETOMIDATO 2MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0262.002-0				
14	021942	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 2,6818	R$ 134,0900	R$ 536,36
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE			Reg. MS: 1.1343.0151.004-7				
15	017434	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,1420	R$ 107,1000	R$ 214,20
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN			Reg. MS: 1.1343.0151.002-0				
16	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	4	R$ 2,3562	R$ 117,8100	R$ 471,24
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG			Reg. MS: 1.0370.0636.019-4				
17	028827	QUETIPIN 25MG CX C/3BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 0,2069	R$ 6,2070	R$ 12,41
Principio Ativo:		QUETIAPINA 25MG, HEMIFUMARATO			Reg. MS: 1.0298.0380.010-3				
18	021087	TRAMADOL 50MG/ML CX C/60AP X 1ML GEN - 9068	TEUTO	CX	Caixas	5	R$ 0,8568	R$ 51,4080	R$ 257,04

Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0370.0502.003-9				
19	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL - 2505	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 5,9767	R$ 298,8350	R$ 597,67
Principio Ativo:	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL				Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
20	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				
21	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1782	R$ 117,8200	R$ 117,82
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG				Reg. MS: 1.0387.0025.002-9				
22	019724	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200AP PLAS	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 0,2504	R$ 50,0800	R$ 100,16
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML				Reg. MS: 1.0311.0159.003-8				
23	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9663	R$ 96,6300	R$ 289,89
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1134301990022				
24	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 1,3923	R$ 139,2300	R$ 417,69
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML				Reg. MS: 1.1343.0121.003-5				
25	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	R$ 730,00
Principio Ativo:	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE				Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
26	002886	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AP X 2,5ML GEN - 5198	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 0,8366	R$ 100,3920	R$ 200,78
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML				Reg. MS: 1.0370.0287.012-0				
27	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 0,4968	R$ 59,6160	R$ 59,62
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML				Reg. MS: 1.0370.0470.005-2				

Total Orçamento : R$ 7.081,87

Condiçao de Pagamento: 28 DIAS **Previsao de Entrega: 11/06/2025** **Validade da Proposta: 13/06/2025**

Observações:

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

Atenciosamente,

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

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

PEDIDO 6977

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 10 de junho de 2025 às 17:24
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde,
pedido em andamento.
tivemos a falta do seguinte item: LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML
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!

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 2767119 **10 DE JUNHO DE 2025**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56231	ROCURÔNIO 50MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	100	9,7040	970,40
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0002	56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	CX-50	FR	50	3,7100	185,50
LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML							
0003	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	20	1,6000	32,00
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0004	40263	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE	EE-100	FR	20	1,0800	21,60
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL OR 10ML							
0005	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	20	11,0500	221,00
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0006	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB	EE-100	BG	20	4,7500	95,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G							
0007	47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G/NATIVITA	EE-24	PT	6	35,1000	210,60
SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREM DERM 400G							
0008	55610	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/GEOLAB	EE-1800	CP	60	0,2100	12,60
ESPIRONOLACTONA 25MG							
0009	20600	ETOMIDATO 20MG (2MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV CX C/25 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	25	9,8500	246,25
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML							
0010	37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1000	AP	200	3,0000	600,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML							

0011	48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	200	2,5377	507,54
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML								
0012	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	300	0,7100	213,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML								
0013	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	100	6,3000	630,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL								
0014	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	400	1,4300	572,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML								
0015	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	120	0,9900	118,80
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML								
0017	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	400	0,2300	92,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0019	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	1,0300	309,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML								
0020	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,9500	795,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML								
0021	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	240	0,8200	196,80
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML								
0022	57045	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP (IMPORTADO)/TEUTO	EE-960	AP	1.920	0,5400	1.036,80
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML								

Total Geral: R$ 7.065,89

**** SETE MIL,SESSENTA E CINCO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1484

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.455.239 Tatuí, 10/06/2025

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$
570417	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/10 FA "MISCK"	VOLPHARMA	CX	10	97,500000	10	9,750000	975,00
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	6	63,100000	6	10,516700	378,60
569158	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA "LACTULIFE"	NATULAB	FR	15	6,999000	1	6,999000	104,98
569437	LORATADINA 1MG/ML XPE FR 100ML "LORATAMED"	CIMED	FR	20	3,390000	1	3,390000	67,80
53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENERICO"	HIPOLABOR	FR	30	4,550000	1	4,550000	136,50
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO"	AIRELA	FR	20	1,615000	1	1,615000	32,30
573600	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/1FR X 15ML "GENERICO"	EMS	CX	20	1,799000	1	1,799000	35,98
567821	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "MAXALGINA"	NATULAB	FR	20	1,316000	1	1,316000	26,32
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	2	94,600000	10	9,460000	189,20
24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	2	56,700000	10	5,670000	113,40
573116	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM PT 400G "DERMAZINE" (ANTIB)	CRISTALIA/SIL	PT	6	50,500000	1	50,500000	303,00
54656	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,40
567508	CARVEDILOL 6,25MG CMP CX C/30 "GENERICO"	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,40
11492	FUROSEMIDA 40MG CX C/20 CP "GENERICO"	HYPERA/NEO QU	CX	2	1,100000	20	0,055000	2,20
48525	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	219,000000	25	8,760000	219,00
575149	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML C/5 AP "GENERICO" (A1)	TEUTO BRASILE	CX	40	15,200000	5	3,040000	608,00
51037	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50 "FENTANEST" (A1)	CRISTALIA	CX	2	292,300000	50	5,846000	584,60

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.455.239 Tatuí, 10/06/2025

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

574098	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILE:	CX	4	123,400000	50	2,468000	493,60
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE:	CX	5	49,000000	60	0,816700	245,00
573840	AMOX+CLAV 1000MG+200MG INJ PO EV CX C/25 FA "GENERICO" (ANTI	FRESENIUS KAB:	CX	12	263,500000	25	10,540000	3.162,00
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEBEN"	TEUTO BRASILE:	CX	2	328,650000	50	6,573000	657,30
51022	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/25 AMP "GENERICO"	CRISTALIA	CX	16	38,200000	25	1,528000	611,20
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	1	101,200000	100	1,012000	101,20
568501	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/50 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	6	50,500000	50	1,010000	303,00
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	784,600000	100	7,846000	784,60
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	2	103,500000	120	0,862500	207,00
569342	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA"	FARMACE	CX	20	58,000000	100	0,580000	1.160,00
568333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	16	67,800000	120	0,565000	1.084,80

QTDE.ITENS: 28 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 12.597,38

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

OBSERVAÇÕES :

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2720773	**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	Impostos
1	5501-LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO [GEN] 5MG/ML 100ML BOLSA - IV - 40000407 Anvisa: 1031101530027	ISOFARMA	36	1	9,3800	9,38	0,00	337,68	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 337.68 Valor ICMS: 40.52
2	4589-LACTULOSE XPE 667MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - AD/PED - ORAL - 0307207 Anvisa: Suplemento	NUTRIEX	15	1	8,5000	8,50	0,00	127,50	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 127.5 Valor ICMS: 15.3
3	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN - 462057/70000118 Anvisa: 1029805050101	CRISTALIA	2	10	13,1000	131,00	0,00	262,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 262.0 Valor ICMS: 31.44
4	839-LIDOCAINA 2% GEL (XYLESTESIN) 20MG/G - TUBO 30G C/10 BISN+APLIC ESTERIL - 410107/70000088 Anvisa:	CRISTALIA	2	10	5,5600	55,60	0,00	111,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 111.2 Valor ICMS: 13.34
5	3971-SULFADIAZINA DE PRATA 1% (DERMAZINE) CREME DERM - POTE 400G - 469811/ 70000418 Anvisa: 1029805590025	CRISTALIA	6	1	55,9000	55,90	0,00	335,40	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 335.4 Valor ICMS: 40.25
6	350-ETOMIDATO (C1) [GEN] 2MG/ML - 10ML C/25 AMP - IV - 520536/ 70000534 Anvisa: 1029802620020	CRISTALIA	1	25	12,3764	309,41	0,00	309,41	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 309.41 Valor ICMS: 37.13
7	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - IM/IV/EP - 10010009 Anvisa: 1134301510047	HIPOLABOR	4	50	4,6660	233,30	0,00	933,20	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 933.2 Valor ICMS: 111.98
8	4202-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 2ML C/50 AMP VD AMB - 10010010 Anvisa: 1134301510020	HIPOLABOR	2	50	2,1398	106,99	0,00	213,98	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 213.98 Valor ICMS: 25.68
9	3420-MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50MG 10ML C/50 AMP - IM/IV - 6847 Anvisa: 1037006360194	TEUTO	4	50	2,5940	129,70	0,00	518,80	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 518.8 Valor ICMS: 62.26
10	1921-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (C1) [GEN] 25MG C/200 COMP REV - ORAL - 523046/70000566 Anvisa:	CRISTALIA	1	200	0,2195	43,89	0,00	43,89	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 43.89 Valor ICMS: 5.27
11	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM - 2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	2	50	6,7780	338,90	0,00	677,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 677.8 Valor ICMS: 81.34
12	4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM - 10010057 Anvisa: 1134301950020	HIPOLABOR	4	100	1,2500	125,00	0,00	500,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 500.0 Valor ICMS: 60.0
13	3306-CIMETIDINA [GEN] 150MG/ML 2ML C/120 AMP - 2659 Anvisa: 1037002850030	TEUTO	1	120	1,1153	133,83	0,00	133,83	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 133.83 Valor ICMS: 16.06

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2720773	**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	Impostos
14	1515-ONDANSETRONA [GEN] 8MG 4ML C/50 AMP - IM/IV - 41010259 / 43010259 Anvisa: 1038700580061	HYPOFARMA	6	50	0,9990	49,95	0,00	299,70	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 299.7 Valor ICMS: 35.96
15	4159-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA [GEN] 4MG/ML+500MG/ML 5ML C/100 AMP - IM/IV - 10010007	HIPOLABOR	3	100	1,3596	135,96	0,00	407,88	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 407.88 Valor ICMS: 48.95
16	5682-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-2 Anvisa: 1781709000045	COSMED	1	100	7,8880	788,80	0,00	788,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 788.8 Valor ICMS: 94.66
17	1446-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/50 AMP 2,5ML - IM/IV - 41010063 / 43010262 Anvisa: 1038700470029	HYPOFARMA	5	50	0,8994	44,97	0,00	224,85	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 224.85 Valor ICMS: 26.98
18	5461-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV - 207 Anvisa: 1018600360022	SANTISA	20	100	0,5900	59,00	0,00	1180,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1180.0 Valor ICMS: 141.6

10/06/2025 **Observação:**	MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 1585.83 SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 5820.09 TOTAL: 7.405,92
Vendedor: ROBERTAP	**Condição de pagamento:** 28
Tel.: 34 32215300	
Validade da proposta: 17/06/2025	Agradecemos a preferência !

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

PEDIDO 6981

Roberta P. Gonçalves Picinato <roberta.picinato@hdlhospitalar.com.br> 11 de junho de 2025 às 09:44
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: Joao Paulo Henrique Costa <joao.henrique@hdlhospitalar.com.br>

Lucia, bom dia!!

Conforme conversamos não temos saldo suficiente de Levofloxacino bolsa para atender o seu pedido. Segundo informações do departamento de compras a previsão de faturamento é dia 20/06 com programação de recebimento no final do mês.
Aguardo o seu retorno.

Atenciosamente,

Roberta Prado Goncalves Picinato
Consultora de vendas
Tel.: (34) 3221-5300 | Ramal: 5325
Cel.: (16) 99759-1834
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar

15 ANOS
HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
Ajudando a preservar e salvar vidas.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 11 de junho de 2025 08:00
Para: Roberta P. Gonçalves Picinato <roberta.picinato@hdlhospitalar.com.br>
Assunto: PEDIDO 6981

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso Legal: *Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.*
Legal Notice: *The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited.'. If the disclaimer can't be applied, take no action.*

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 38025.524521 24007.710007 1 11390000044170
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:	11/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	441,70
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	441,70
Valor Pago (R$):	441,70

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:05:30

Código da operação: 49540747805
Chave de segurança: XLFQ6S6385ULPFE1

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

001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 235.746

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

6981

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002357461002576691

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

135251584982466 11/06/2025 16:52

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	11/06/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	11/06/2025

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

FATURA

Dupl. : 235.746/ 1 Valor : 441,70 Vencto. 11/07/2025

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*
441,70	79,51	0,00	0,00	441,70

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	441,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			4,000	4,000

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
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC" CRISTALIA Lote : 50020797 Val. 22/10/2026	30049079	000	5102	CX	7,00 7,00	63,100200	441,70	441,70	79,51		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.268.291

ORDEM DE COMPRA 6981 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 12/06/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	11/07/2025	441,70
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,13 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 11/06/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00380255-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		235746/1
Endereço		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		
Bairro/Distrito		
CENTRO		
Munícipio	Estado	Cep
PONTAL	SP	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 38025.524521 24007.710007 1 11390000044170**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					11/07/2025
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
11/06/2025	235746/1	DM	N	11/06/2025	109/00380255-2
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			441,70
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,13 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP Beneficiario final 55.110.753/0001-41					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/06/2025 10:06

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 6981

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 11/06/2025

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
29841- 1 LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML EV-BOLSA-	Não Entregou							
(4) FARMÁCIA				42,0000	10,5167	0,0000	0,0000	441,7014

Complemento do item

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

Totais:

Total Bruto dos itens:	441,7014
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
441,7014	0,0000	0,0000	0,0000	441,7014

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

Cotação # 397878

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

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

Tipo Operação Receptivo **Data Cotacao** 10/06/2025 **Situação** VALIDA

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

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	100,000	R$ 11,00	R$ 1.100,00
2	18359	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP MAYBEN FR COM 1 FR	15,000	R$ 3,99	R$ 59,85
3	4024	LORATADINA 1MG/ML XPE 100 ML (G) VP PRATI DONADUZZ FR COM 1 FR	50,000	R$ 3,50	R$ 175,00
4	911	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) VP BRAINFARMA TB COM 1 TB	50,000	R$ 7,11	R$ 355,50
5	14982	CARVEDILOL 3,125MG COMP (G) (I) VP ZYDUS CP COM 1 CP	60,000	R$ 0,0900	R$ 5,40
6	19196	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) BLAU AP COM 1 AP	25,000	R$ 8,00	R$ 200,00
7	14767	FENTANILA 50MCG/ML AMP 10 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R$ 3,60	R$ 720,00
8	476	AMOX+AC CLAVUL 1000+200MG FA INJ (S) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R$ 10,50	R$ 3.150,00
9	515	PENICILINA BENZAT 1200000UI S/DIL (S) VP TEUTO FR COM 1 FR	100,000	R$ 8,20	R$ 820,00
10	2641	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R$ 0,2200	R$ 88,00
11	508	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	300,000	R$ 0,9500	R$ 285,00
12	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) VP SANTISA AP COM 1 AP	1.900,000	R$ 0,5500	R$ 1.045,00

Valor Total Itens **R$ 8.003,75** **Valor Imposto** **R$ 0,0000** **Valor Total** **R$ 8.003,75**
Tipo Entrega **Sem Frete** **Valor Frete** **R$ 0,00**

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

Rioclarense

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

Orçamento: A1Y1QD/1
Terço-feira, 10 de Junho de 2025 - 10:53:29

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	035593	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 5ML GEN - 173	VOLPHARMA DISTR	CX	Caixas	10	R$ 9,3469	R$ 93,4690	R$ 934,69
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.9357.0007.001-5				
2	026214	LEVOTAC 5MG/ML CX C/6BOL X 100ML	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 9,3099	R$ 55,8594	R$ 335,16
Principio Ativo:		LEVOFLOXACINO 5MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0303.013-8				
3	035739	LACTBEN 667MG/ML CX C/50FR X 120ML SABOR AMEIXA	MAYBEN	CX	Caixas	1	R$ 4,4711	R$ 223,5550	R$ 223,56
Principio Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
4	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 1,4020	R$ 140,2000	R$ 140,20
Principio Ativo:		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
5	022506	DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FR X 10ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,9960	R$ 99,6000	R$ 99,60
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML			Reg. MS: 1.1085.0030.002-7				
6	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 11,7800	R$ 117,8000	R$ 235,60
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
7	011763	XYLESTESIN 2% CX C/10BG X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 6,9406	R$ 69,4060	R$ 138,81
Principio Ativo:		LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.011-6				

8	027500	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM PT X 400GR GEN	NATIVITA	PT	Caixas	6	R$ 32,1300	R$ 32,1300	R$ 192,78
Principio Ativo:		SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR			Reg. MS: 1.4761.0023.004-1				
9	032345	CARVEDILOL 3,125MG CX C/1BL X 30CP GEN 1006596	ACHE	CX	Caixas	2	R$ 0,4336	R$ 13,0080	R$ 26,02
Principio Ativo:		CARVEDILOL 3,125MG			Reg. MS: 1.0573.0594.006-5				
10	032347	CARVEDILOL 6,25MG CX C/1BLT X 30CPR GEN 1006607	ACHE	CX	Caixas	2	R$ 0,5462	R$ 16,3860	R$ 32,77
Principio Ativo:		CARVEDILOL 6,25MG			Reg. MS: 1.0573.0594.007-3				
11	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,1821	R$ 5,4630	R$ 10,93
Principio Ativo:		ESPIRONOLACTONA 25MG			Reg. MS: 1.5423.0266.004-9				
12	032476	FUROSEMIDA 40MG CX C/ 2BLTX 15CPR GEN 1006283	ACHE	CX	Caixas	1	R$ 0,2372	R$ 7,1160	R$ 7,12
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 40MG			Reg. MS: 1.0573.0582.001-9				
13	010767	ETOMIDATO 2MG/ML CX C/25AP X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 10,7100	R$ 267,7500	R$ 267,75
Principio Ativo:		ETOMIDATO 2MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0262.002-0				
14	021942	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 2,6818	R$ 134,0900	R$ 536,36
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE			Reg. MS: 1.1343.0151.004-7				
15	017434	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,1420	R$ 107,1000	R$ 214,20
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN			Reg. MS: 1.1343.0151.002-0				
16	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	4	R$ 2,3562	R$ 117,8100	R$ 471,24
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG			Reg. MS: 1.0370.0636.019-4				
17	028827	QUETIPIN 25MG CX C/3BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 0,2069	R$ 6,2070	R$ 12,41
Principio Ativo:		QUETIAPINA 25MG, HEMIFUMARATO			Reg. MS: 1.0298.0380.010-3				
18	021087	TRAMADOL 50MG/ML CX C/60AP X 1ML GEN - 9068	TEUTO	CX	Caixas	5	R$ 0,8568	R$ 51,4080	R$ 257,04

Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0370.0502.003-9				
19	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL - 2505	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 5,9767	R$ 298,8350	R$ 597,67
Principio Ativo:	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL				Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
20	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				
21	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1782	R$ 117,8200	R$ 117,82
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG				Reg. MS: 1.0387.0025.002-9				
22	019724	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200AP PLAS	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 0,2504	R$ 50,0800	R$ 100,16
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML				Reg. MS: 1.0311.0159.003-8				
23	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9663	R$ 96,6300	R$ 289,89
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1134301990022				
24	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 1,3923	R$ 139,2300	R$ 417,69
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML				Reg. MS: 1.1343.0121.003-5				
25	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	R$ 730,00
Principio Ativo:	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE				Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
26	002886	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AP X 2,5ML GEN - 5198	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 0,8366	R$ 100,3920	R$ 200,78
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML				Reg. MS: 1.0370.0287.012-0				
27	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 0,4968	R$ 59,6160	R$ 59,62
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML				Reg. MS: 1.0370.0470.005-2				

Total Orçamento : R$ 7.081,87

Condiçao de Pagamento: 28 DIAS **Previsao de Entrega: 11/06/2025** **Validade da Proposta: 13/06/2025**

Observações:

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

Atenciosamente,

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

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

PEDIDO 6977

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 10 de junho de 2025 às 17:24
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde,
pedido em andamento.
tivemos a falta do seguinte item: LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML
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!

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 2767119 **10 DE JUNHO DE 2025**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56231	ROCURÔNIO 50MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	100	9,7040	970,40
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0002	56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	CX-50	FR	50	3,7100	185,50
LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML							
0003	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	20	1,6000	32,00
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0004	40263	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE	EE-100	FR	20	1,0800	21,60
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL OR 10ML							
0005	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	20	11,0500	221,00
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0006	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB	EE-100	BG	20	4,7500	95,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G							
0007	47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G/NATIVITA	EE-24	PT	6	35,1000	210,60
SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREM DERM 400G							
0008	55610	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/GEOLAB	EE-1800	CP	60	0,2100	12,60
ESPIRONOLACTONA 25MG							
0009	20600	ETOMIDATO 20MG (2MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV CX C/25 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	25	9,8500	246,25
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML							
0010	37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1000	AP	200	3,0000	600,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML							

0011	48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	200	2,5377	507,54
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML								
0012	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	300	0,7100	213,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML								
0013	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	100	6,3000	630,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL								
0014	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	400	1,4300	572,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML								
0015	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	120	0,9900	118,80
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML								
0017	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	400	0,2300	92,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0019	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	1,0300	309,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML								
0020	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,9500	795,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML								
0021	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	240	0,8200	196,80
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML								
0022	57045	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP (IMPORTADO)/TEUTO	EE-960	AP	1.920	0,5400	1.036,80
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML								

Total Geral: R$ 7.065,89

**** SETE MIL,SESSENTA E CINCO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1484

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.455.239 Tatuí, 10/06/2025

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$
570417	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/10 FA "MISCK"	VOLPHARMA	CX	10	97,500000	10	9,750000	975,00
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	6	63,100000	6	10,516700	378,60
569158	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA "LACTULIFE"	NATULAB	FR	15	6,999000	1	6,999000	104,98
569437	LORATADINA 1MG/ML XPE FR 100ML "LORATAMED"	CIMED	FR	20	3,390000	1	3,390000	67,80
53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENERICO"	HIPOLABOR	FR	30	4,550000	1	4,550000	136,50
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO"	AIRELA	FR	20	1,615000	1	1,615000	32,30
573600	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/1FR X 15ML "GENERICO"	EMS	CX	20	1,799000	1	1,799000	35,98
567821	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "MAXALGINA"	NATULAB	FR	20	1,316000	1	1,316000	26,32
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	2	94,600000	10	9,460000	189,20
24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	2	56,700000	10	5,670000	113,40
573116	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM PT 400G "DERMAZINE" (ANTIB)	CRISTALIA/SIL\	PT	6	50,500000	1	50,500000	303,00
54656	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,40
567508	CARVEDILOL 6,25MG CMP CX C/30 "GENERICO"	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,40
11492	FUROSEMIDA 40MG CX C/20 CP "GENERICO"	HYPERA/NEO QU	CX	2	1,100000	20	0,055000	2,20
48525	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	219,000000	25	8,760000	219,00
575149	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML C/5 AP "GENERICO" (A1)	TEUTO BRASILE	CX	40	15,200000	5	3,040000	608,00
51037	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50 "FENTANEST" (A1)	CRISTALIA	CX	2	292,300000	50	5,846000	584,60

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.455.239 Tatuí, 10/06/2025

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

574098	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILE:	CX	4	123,400000	50	2,468000	493,60
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE:	CX	5	49,000000	60	0,816700	245,00
573840	AMOX+CLAV 1000MG+200MG INJ PO EV CX C/25 FA "GENERICO" (ANTI	FRESENIUS KAB:	CX	12	263,500000	25	10,540000	3.162,00
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEBEN"	TEUTO BRASILE:	CX	2	328,650000	50	6,573000	657,30
51022	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/25 AMP "GENERICO"	CRISTALIA	CX	16	38,200000	25	1,528000	611,20
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	1	101,200000	100	1,012000	101,20
568501	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/50 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	6	50,500000	50	1,010000	303,00
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	784,600000	100	7,846000	784,60
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	2	103,500000	120	0,862500	207,00
569342	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA"	FARMACE	CX	20	58,000000	100	0,580000	1.160,00
568333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	16	67,800000	120	0,565000	1.084,80

QTDE.ITENS: 28 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 12.597,38

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

OBSERVAÇÕES :

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2720773	**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	Impostos
1	5501-LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO [GEN] 5MG/ML 100ML BOLSA - IV - 40000407 Anvisa: 1031101530027	ISOFARMA	36	1	9,3800	9,38	0,00	337,68	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 337.68 Valor ICMS: 40.52
2	4589-LACTULOSE XPE 667MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - AD/PED - ORAL - 0307207 Anvisa: Suplemento	NUTRIEX	15	1	8,5000	8,50	0,00	127,50	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 127.5 Valor ICMS: 15.3
3	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN - 462057/70000118 Anvisa: 1029805050101	CRISTALIA	2	10	13,1000	131,00	0,00	262,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 262.0 Valor ICMS: 31.44
4	839-LIDOCAINA 2% GEL (XYLESTESIN) 20MG/G - TUBO 30G C/10 BISN+APLIC ESTERIL - 410107/70000088 Anvisa:	CRISTALIA	2	10	5,5600	55,60	0,00	111,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 111.2 Valor ICMS: 13.34
5	3971-SULFADIAZINA DE PRATA 1% (DERMAZINE) CREME DERM - POTE 400G - 469811/ 70000418 Anvisa: 1029805590025	CRISTALIA	6	1	55,9000	55,90	0,00	335,40	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 335.4 Valor ICMS: 40.25
6	350-ETOMIDATO (C1) [GEN] 2MG/ML - 10ML C/25 AMP - IV - 520536/ 70000534 Anvisa: 1029802620020	CRISTALIA	1	25	12,3764	309,41	0,00	309,41	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 309.41 Valor ICMS: 37.13
7	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - IM/IV/EP - 10010009 Anvisa: 1134301510047	HIPOLABOR	4	50	4,6660	233,30	0,00	933,20	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 933.2 Valor ICMS: 111.98
8	4202-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 2ML C/50 AMP VD AMB - 10010010 Anvisa: 1134301510020	HIPOLABOR	2	50	2,1398	106,99	0,00	213,98	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 213.98 Valor ICMS: 25.68
9	3420-MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50MG 10ML C/50 AMP - IM/IV - 6847 Anvisa: 1037006360194	TEUTO	4	50	2,5940	129,70	0,00	518,80	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 518.8 Valor ICMS: 62.26
10	1921-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (C1) [GEN] 25MG C/200 COMP REV - ORAL - 523046/70000566 Anvisa:	CRISTALIA	1	200	0,2195	43,89	0,00	43,89	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 43.89 Valor ICMS: 5.27
11	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM - 2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	2	50	6,7780	338,90	0,00	677,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 677.8 Valor ICMS: 81.34
12	4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM - 10010057 Anvisa: 1134301950020	HIPOLABOR	4	100	1,2500	125,00	0,00	500,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 500.0 Valor ICMS: 60.0
13	3306-CIMETIDINA [GEN] 150MG/ML 2ML C/120 AMP - 2659 Anvisa: 1037002850030	TEUTO	1	120	1,1153	133,83	0,00	133,83	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 133.83 Valor ICMS: 16.06

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2720773	**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	Impostos
14	1515-ONDANSETRONA [GEN] 8MG 4ML C/50 AMP - IM/IV - 41010259 / 43010259 Anvisa: 1038700580061	HYPOFARMA	6	50	0,9990	49,95	0,00	299,70	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 299.7 Valor ICMS: 35.96
15	4159-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA [GEN] 4MG/ML+500MG/ML 5ML C/100 AMP - IM/IV - 10010007	HIPOLABOR	3	100	1,3596	135,96	0,00	407,88	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 407.88 Valor ICMS: 48.95
16	5682-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-2 Anvisa: 1781709000045	COSMED	1	100	7,8880	788,80	0,00	788,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 788.8 Valor ICMS: 94.66
17	1446-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/50 AMP 2,5ML - IM/IV - 41010063 / 43010262 Anvisa: 1038700470029	HYPOFARMA	5	50	0,8994	44,97	0,00	224,85	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 224.85 Valor ICMS: 26.98
18	5461-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV - 207 Anvisa: 1018600360022	SANTISA	20	100	0,5900	59,00	0,00	1180,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1180.0 Valor ICMS: 141.6

10/06/2025 **Observação:**	MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 1585.83 SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 5820.09 TOTAL: 7.405,92
Vendedor: ROBERTAP	**Condição de pagamento:** 28
Tel.: 34 32215300	
Validade da proposta: 17/06/2025	Agradecemos a preferência !

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

PEDIDO 6981

Roberta P. Gonçalves Picinato <roberta.picinato@hdlhospitalar.com.br> 11 de junho de 2025 às 09:44
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: Joao Paulo Henrique Costa <joao.henrique@hdlhospitalar.com.br>

Lucia, bom dia!!

Conforme conversamos não temos saldo suficiente de Levofloxacino bolsa para atender o seu pedido. Segundo informações do departamento de compras a previsão de faturamento é dia 20/06 com programação de recebimento no final do mês.
Aguardo o seu retorno.

Atenciosamente,

Roberta Prado Goncalves Picinato
Consultora de vendas
Tel.: (34) 3221-5300 | Ramal: 5325
Cel.: (16) 99759-1834
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar

15 ANOS HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
Ajudando a preservar e salvar vidas.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 11 de junho de 2025 08:00
Para: Roberta P. Gonçalves Picinato <roberta.picinato@hdlhospitalar.com.br>
Assunto: PEDIDO 6981

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso Legal: *Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.*
Legal Notice: *The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited.'. If the disclaimer can't be applied, take no action.*

Drogal

Orçamento Nro - 82297

Data/hora Impressão 10/06/2025 14:19:40

Data: 10/06/2025

Validade orçamento: 17/06/2025

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 Liquido
70529	APRESOLINA 25MG 60CPR REV	3	R$ 94,98	R$ 17,76	R$ 77,22
23221	ATENSINA 150MG 30CPR	6	R$ 80,04	R$ 3,00	R$ 77,04
49660	**AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML(G)EURO	4	R$ 136,68	R$ 3,48	R$ 133,20
66675	BENEUM 300MG 30CPR REV NV	2	R$ 70,38	R$ 16,20	R$ 54,18
37602	DESLORATADINA XAROPE 60ML(G)MEDLEY	6	R$ 288,96	R$ 97,62	R$ 191,34
58895	MALEATO DEXCLOR+BET XAROPE 120ML(G)CIMED	20	R$ 300,00	R$ 15,00	R$ 285,00
53358	MALEATO ENALAPRIL 10MG 30CPR(G)CIMED	4	R$ 79,84	R$ 28,40	R$ 51,44
	Totais	**45**	**R$ 1.050,88**	**R$ 181,46**	**R$ 869,42**

Valor a Pagar: 869,42

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

AZITROMICINA 600MG SUSPENSAO			
15ML EUROFARMA	36,90 CADA	4 CXS	147,60
DESLORATADINA 0,5MG/ML			
100ML EUROFARMA	51,73 CADA	6 CXS	310,38
DEXCLORFENIRAMINA+			
BETAMETASONA 120ML CIMED	12,88 CADA	20 CXS	257,60
ATENSINA 150MCG 30CPR BOEH	12,01 CADA	6 CXS	72,06
ENALAPRIL 10MG 30CPR EMS	3,99 CADA	4 CXS	15,96
APRESOLINA 25MG 20DRG	9,48 CADA	9 CXS	85,32
BENERVA 300MG 30CPR	31,70 CADA	2 CXS	63,40
TOTAL----------			952,32

PONTAL, 10 DE JUNHO 2025.

Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido brevemente.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01471.620177 1 11380000230624
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:	10/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.306,24
Juros (R$):	1,53
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	46,12
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.353,89
Valor Pago (R$):	2.353,89

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:04:14

Código da operação: 49540692433
Chave de segurança: CTFK75V83HQT2L9P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

Rioclarense

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

002

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2017785 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0177 8513 1006 5310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 6977		135251573400031 10/06/2025 20:10:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	10/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000		10/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2017785/1	10/07/2025	2.306,24						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.306,24	276,75	0,00	0,00	2.306,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.306,24

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
4,00	VOLUME(S)		0,04455	16,059	16,059

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
035593	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (VOLPHARMA DISTR) (ITEM GENERICO) L: A0830089 Q: 100,0000 F: 01/02/25 V: 31/ 01/2027	30049079	200	5102	FA	100,00	9,3469	934,69	934,69	112,16	0,00	12,00	0,00
003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (TEUTO) (ITEM GENER ICO) L: 26585483 Q: 1.920,0000 F: 01/11/24 V: 01/11/2026	30049069	000	5102	AP	1.920,00	0,4968	953,86	953,86	114,47	0,00	12,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDR ATADA 500MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-0 15/25 Q: 300,0000 F: 11/03/25 V: 28/02/2027, nFCI: 401B45D7-1 610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	300,00	1,3923	417,69	417,69	50,12	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 6977 TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T A N 11 2025 DATA ENTREGA: 11/06/2025 Pedido: 3187001 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3187001 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:
DATA 11 / 06 / 25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

CONTÉM PERECÍVEL

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
2.306,24		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001471620	2017785/01

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
2.306,24	17115360001471620

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01471.620177 1 11380000230624

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 10/07/2025

CEDENTE

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

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

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
10/06/2025	2017785/01	DM	N	10/06/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001471620

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

VALOR DO DOCUMENTO: 2.306,24

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 46,12)

*** 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 01471.620177 1 11380000230624

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 10/07/2025

CEDENTE

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

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

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
10/06/2025	2017785/01	DM	N	10/06/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001471620

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

VALOR DO DOCUMENTO: 2.306,24

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 46,12)

*** 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**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/06/2025 07:54

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 6977

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 10/06/2025

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	**Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =**		**Vlr.Total**
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025			
4550- 1 BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5 ML-AMPOLA-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000 9,3469 0,0000 0,0000		934,6900
Complemento do item			
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.920,00 0,4968 0,0000 0,0000		953,8560
Complemento do item			
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000 1,3923 0,0000 0,0000		417,6900
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.306,2360

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.306,2360	0,0000	0,0000	0,0000	2.306,2360

Lucimar dei 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

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

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

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

Rioclarense

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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

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

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

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

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

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

Rioclarense

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

Orçamento: A1Y1QD/1
Terça-feira, 10 de junho de 2025 - 10:53:29

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	035593	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 5ML GEN - 173	VOLPHARMA DISTR	CX	Caixas	10	R$ 9,3469	R$ 93,4690	R$ 934,69
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO		Reg. MS: 1.9357.0007.001-5					
2	026214	LEVOTAC 5MG/ML CX C/6BOL X 100ML	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 9,3099	R$ 55,8594	R$ 335,16
Principio Ativo:		LEVOFLOXACINO 5MG/ML		Reg. MS: 1.0298.0303.013-8					
3	035739	LACTBEN 667MG/ML CX C/50FR X 120ML SABOR AMEIXA	MAYBEN	CX	Caixas	1	R$ 4,4711	R$ 223,5550	R$ 223,56
Principio Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
4	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 1,4020	R$ 140,2000	R$ 140,20
Principio Ativo:		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
5	022506	DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FR X 10ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,9960	R$ 99,6000	R$ 99,60
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML		Reg. MS: 1.1085.0030.002-7					
6	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 11,7800	R$ 117,8000	R$ 235,60
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G		Reg. MS: 1.0298.0505.010-1					
7	011763	XYLESTESIN 2% CX C/10BG X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 6,9406	R$ 69,4060	R$ 138,81
Principio Ativo:		LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO		Reg. MS: 1.0298.0357.011-6					

8	027500	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM PT X 400GR GEN	NATIVITA	PT	Caixas	6	R$ 32,1300	R$ 32,1300	R$ 192,78
Principio Ativo:		SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR			Reg. MS: 1.4761.0023.004-1				
9	032345	CARVEDILOL 3,125MG CX C/1BL X 30CP GEN 1006596	ACHE	CX	Caixas	2	R$ 0,4336	R$ 13,0080	R$ 26,02
Principio Ativo:		CARVEDILOL 3,125MG			Reg. MS: 1.0573.0594.006-5				
10	032347	CARVEDILOL 6,25MG CX C/1BLT X 30CPR GEN 1006607	ACHE	CX	Caixas	2	R$ 0,5462	R$ 16,3860	R$ 32,77
Principio Ativo:		CARVEDILOL 6,25MG			Reg. MS: 1.0573.0594.007-3				
11	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,1821	R$ 5,4630	R$ 10,93
Principio Ativo:		ESPIRONOLACTONA 25MG			Reg. MS: 1.5423.0266.004-9				
12	032476	FUROSEMIDA 40MG CX C/ 2BLTX 15CPR GEN 1006283	ACHE	CX	Caixas	1	R$ 0,2372	R$ 7,1160	R$ 7,12
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 40MG			Reg. MS: 1.0573.0582.001-9				
13	010767	ETOMIDATO 2MG/ML CX C/25AP X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 10,7100	R$ 267,7500	R$ 267,75
Principio Ativo:		ETOMIDATO 2MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0262.002-0				
14	021942	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 2,6818	R$ 134,0900	R$ 536,36
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE			Reg. MS: 1.1343.0151.004-7				
15	017434	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,1420	R$ 107,1000	R$ 214,20
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN			Reg. MS: 1.1343.0151.002-0				
16	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	4	R$ 2,3562	R$ 117,8100	R$ 471,24
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG			Reg. MS: 1.0370.0636.019-4				
17	028827	QUETIPIN 25MG CX C/3BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 0,2069	R$ 6,2070	R$ 12,41
Principio Ativo:		QUETIAPINA 25MG, HEMIFUMARATO			Reg. MS: 1.0298.0380.010-3				
18	021087	TRAMADOL 50MG/ML CX C/60AP X 1ML GEN - 9068	TEUTO	CX	Caixas	5	R$ 0,8568	R$ 51,4080	R$ 257,04

Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0370.0502.003-9				
19	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL - 2505	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 5,9767	R$ 298,8350	R$ 597,67
Principio Ativo:	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL				Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
20	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				
21	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1782	R$ 117,8200	R$ 117,82
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG				Reg. MS: 1.0387.0025.002-9				
22	019724	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200AP PLAS	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 0,2504	R$ 50,0800	R$ 100,16
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML				Reg. MS: 1.0311.0159.003-8				
23	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9663	R$ 96,6300	R$ 289,89
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1134301990022				
24	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 1,3923	R$ 139,2300	R$ 417,69
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML				Reg. MS: 1.1343.0121.003-5				
25	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	R$ 730,00
Principio Ativo:	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE				Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
26	002886	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AP X 2,5ML GEN - 5198	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 0,8366	R$ 100,3920	R$ 200,78
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML				Reg. MS: 1.0370.0287.012-0				
27	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 0,4968	R$ 59,6160	R$ 59,62
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML				Reg. MS: 1.0370.0470.005-2				

Total Orçamento : R$ 7.081,87

Condiçao de Pagamento: 28 DIAS **Previsao de Entrega: 11/06/2025** **Validade da Proposta: 13/06/2025**

Observações:

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

Atenciosamente,

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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 6977

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 10 de junho de 2025 às 17:24
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde,
pedido em andamento.
tivemos a falta do seguinte item: LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML
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!

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

Cotação # 397878

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

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

Tipo Operação Receptivo **Data Cotacao** 10/06/2025 **Situação** VALIDA

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

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	100,000	R$ 11,00	R$ 1.100,00
2	18359	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP MAYBEN FR COM 1 FR	15,000	R$ 3,99	R$ 59,85
3	4024	LORATADINA 1MG/ML XPE 100 ML (G) VP PRATI DONADUZZ FR COM 1 FR	50,000	R$ 3,50	R$ 175,00
4	911	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) VP BRAINFARMA TB COM 1 TB	50,000	R$ 7,11	R$ 355,50
5	14982	CARVEDILOL 3,125MG COMP (G) (I) VP ZYDUS CP COM 1 CP	60,000	R$ 0,0900	R$ 5,40
6	19196	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) BLAU AP COM 1 AP	25,000	R$ 8,00	R$ 200,00
7	14767	FENTANILA 50MCG/ML AMP 10 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R$ 3,60	R$ 720,00
8	476	AMOX+AC CLAVUL 1000+200MG FA INJ (S) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R$ 10,50	R$ 3.150,00
9	515	PENICILINA BENZAT 1200000UI S/DIL (S) VP TEUTO FR COM 1 FR	100,000	R$ 8,20	R$ 820,00
10	2641	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R$ 0,2200	R$ 88,00
11	508	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	300,000	R$ 0,9500	R$ 285,00
12	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) VP SANTISA AP COM 1 AP	1.900,000	R$ 0,5500	R$ 1.045,00

Valor Total Itens **R$ 8.003,75** **Valor Imposto** **R$ 0,0000** **Valor Total** **R$ 8.003,75**
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

ORCAMENTO Nº 2767119 **10 DE JUNHO DE 2025**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56231	ROCURÔNIO 50MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	100	9,7040	970,40
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0002	56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	CX-50	FR	50	3,7100	185,50
LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML							
0003	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	20	1,6000	32,00
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0004	40263	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE	EE-100	FR	20	1,0800	21,60
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL OR 10ML							
0005	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	20	11,0500	221,00
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0006	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB	EE-100	BG	20	4,7500	95,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G							
0007	47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G/NATIVITA	EE-24	PT	6	35,1000	210,60
SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREM DERM 400G							
0008	55610	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/GEOLAB	EE-1800	CP	60	0,2100	12,60
ESPIRONOLACTONA 25MG							
0009	20600	ETOMIDATO 20MG (2MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV CX C/25 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	25	9,8500	246,25
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML							
0010	37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1000	AP	200	3,0000	600,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML							

0011	48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	200	2,5377	507,54
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML							
0012	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	300	0,7100	213,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							
0013	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	100	6,3000	630,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0014	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	400	1,4300	572,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0015	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	120	0,9900	118,80
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							
0017	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	400	0,2300	92,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0019	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	1,0300	309,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0020	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,9500	795,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0021	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	240	0,8200	196,80
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0022	57045	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP (IMPORTADO)/TEUTO	EE-960	AP	1.920	0,5400	1.036,80
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							

Total Geral: R$ 7.065,89

**** SETE MIL,SESSENTA E CINCO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1484

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.455.239 Tatuí, 10/06/2025

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$
570417	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/10 FA "MISCK"	VOLPHARMA	CX	10	97,500000	10	9,750000	975,00
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	6	63,100000	6	10,516700	378,60
569158	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA "LACTULIFE"	NATULAB	FR	15	6,999000	1	6,999000	104,98
569437	LORATADINA 1MG/ML XPE FR 100ML "LORATAMED"	CIMED	FR	20	3,390000	1	3,390000	67,80
53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENERICO"	HIPOLABOR	FR	30	4,550000	1	4,550000	136,50
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO"	AIRELA	FR	20	1,615000	1	1,615000	32,30
573600	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/1FR X 15ML "GENERICO"	EMS	CX	20	1,799000	1	1,799000	35,98
567821	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "MAXALGINA"	NATULAB	FR	20	1,316000	1	1,316000	26,32
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	2	94,600000	10	9,460000	189,20
24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	2	56,700000	10	5,670000	113,40
573116	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM PT 400G "DERMAZINE" (ANTIB)	CRISTALIA/SIL	PT	6	50,500000	1	50,500000	303,00
54656	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,40
567508	CARVEDILOL 6,25MG CMP CX C/30 "GENERICO"	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,40
11492	FUROSEMIDA 40MG CX C/20 CP "GENERICO"	HYPERA/NEO QU	CX	2	1,100000	20	0,055000	2,20
48525	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	219,000000	25	8,760000	219,00
575149	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML C/5 AP "GENERICO" (A1)	TEUTO BRASILE	CX	40	15,200000	5	3,040000	608,00
51037	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50 "FENTANEST" (A1)	CRISTALIA	CX	2	292,300000	50	5,846000	584,60

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.455.239 Tatuí, 10/06/2025

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

574098	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILE:	CX	4	123,400000	50	2,468000	493,60
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE:	CX	5	49,000000	60	0,816700	245,00
573840	AMOX+CLAV 1000MG+200MG INJ PO EV CX C/25 FA "GENERICO" (ANTI	FRESENIUS KAB:	CX	12	263,500000	25	10,540000	3.162,00
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEBEN"	TEUTO BRASILE:	CX	2	328,650000	50	6,573000	657,30
51022	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/25 AMP "GENERICO"	CRISTALIA	CX	16	38,200000	25	1,528000	611,20
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	1	101,200000	100	1,012000	101,20
568501	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/50 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	6	50,500000	50	1,010000	303,00
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	784,600000	100	7,846000	784,60
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	2	103,500000	120	0,862500	207,00
569342	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA"	FARMACE	CX	20	58,000000	100	0,580000	1.160,00
568333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	16	67,800000	120	0,565000	1.084,80

QTDE.ITENS: 28 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 12.597,38

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

OBSERVAÇÕES :

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2720773	**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	Impostos
1	5501-LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO [GEN] 5MG/ML 100ML BOLSA - IV - 40000407 Anvisa: 1031101530027	ISOFARMA	36	1	9,3800	9,38	0,00	337,68	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 337.68 Valor ICMS: 40.52
2	4589-LACTULOSE XPE 667MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - AD/PED - ORAL - 0307207 Anvisa: Suplemento	NUTRIEX	15	1	8,5000	8,50	0,00	127,50	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 127.5 Valor ICMS: 15.3
3	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN - 462057/70000118 Anvisa: 1029805050101	CRISTALIA	2	10	13,1000	131,00	0,00	262,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 262.0 Valor ICMS: 31.44
4	839-LIDOCAINA 2% GEL (XYLESTESIN) 20MG/G - TUBO 30G C/10 BISN+APLIC ESTERIL - 410107/70000088 Anvisa:	CRISTALIA	2	10	5,5600	55,60	0,00	111,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 111.2 Valor ICMS: 13.34
5	3971-SULFADIAZINA DE PRATA 1% (DERMAZINE) CREME DERM - POTE 400G - 469811/ 70000418 Anvisa: 1029805590025	CRISTALIA	6	1	55,9000	55,90	0,00	335,40	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 335.4 Valor ICMS: 40.25
6	350-ETOMIDATO (C1) [GEN] 2MG/ML - 10ML C/25 AMP - IV - 520536/ 70000534 Anvisa: 1029802620020	CRISTALIA	1	25	12,3764	309,41	0,00	309,41	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 309.41 Valor ICMS: 37.13
7	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - IM/IV/EP - 10010009 Anvisa: 1134301510047	HIPOLABOR	4	50	4,6660	233,30	0,00	933,20	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 933.2 Valor ICMS: 111.98
8	4202-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 2ML C/50 AMP VD AMB - 10010010 Anvisa: 1134301510020	HIPOLABOR	2	50	2,1398	106,99	0,00	213,98	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 213.98 Valor ICMS: 25.68
9	3420-MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50MG 10ML C/50 AMP - IM/IV - 6847 Anvisa: 1037006360194	TEUTO	4	50	2,5940	129,70	0,00	518,80	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 518.8 Valor ICMS: 62.26
10	1921-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (C1) [GEN] 25MG C/200 COMP REV - ORAL - 523046/70000566 Anvisa:	CRISTALIA	1	200	0,2195	43,89	0,00	43,89	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 43.89 Valor ICMS: 5.27
11	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM - 2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	2	50	6,7780	338,90	0,00	677,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 677.8 Valor ICMS: 81.34
12	4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM - 10010057 Anvisa: 1134301950020	HIPOLABOR	4	100	1,2500	125,00	0,00	500,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 500.0 Valor ICMS: 60.0
13	3306-CIMETIDINA [GEN] 150MG/ML 2ML C/120 AMP - 2659 Anvisa: 1037002850030	TEUTO	1	120	1,1153	133,83	0,00	133,83	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 133.83 Valor ICMS: 16.06

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2720773	**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	Impostos
14	1515-ONDANSETRONA [GEN] 8MG 4ML C/50 AMP - IM/IV - 41010259 / 43010259 Anvisa: 1038700580061	HYPOFARMA	6	50	0,9990	49,95	0,00	299,70	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 299.7 Valor ICMS: 35.96
15	4159-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA [GEN] 4MG/ML+500MG/ML 5ML C/100 AMP - IM/IV - 10010007	HIPOLABOR	3	100	1,3596	135,96	0,00	407,88	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 407.88 Valor ICMS: 48.95
16	5682-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-2 Anvisa: 1781709000045	COSMED	1	100	7,8880	788,80	0,00	788,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 788.8 Valor ICMS: 94.66
17	1446-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/50 AMP 2,5ML - IM/IV - 41010063 / 43010262 Anvisa: 1038700470029	HYPOFARMA	5	50	0,8994	44,97	0,00	224,85	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 224.85 Valor ICMS: 26.98
18	5461-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV - 207 Anvisa: 1018600360022	SANTISA	20	100	0,5900	59,00	0,00	1180,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1180.0 Valor ICMS: 141.6

10/06/2025
Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 1585.83
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 5820.09
TOTAL: 7.405,92

Vendedor: ROBERTAP

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 17/06/2025

Agradecemos a preferência !

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

PEDIDO 6981

Roberta P. Gonçalves Picinato <roberta.picinato@hdlhospitalar.com.br> 11 de junho de 2025 às 09:44
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: Joao Paulo Henrique Costa <joao.henrique@hdlhospitalar.com.br>

Lucia, bom dia!!

Conforme conversamos não temos saldo suficiente de Levofloxacino bolsa para atender o seu pedido.
Segundo informações do departamento de compras a previsão de faturamento é dia 20/06 com programação de recebimento no final do mês.
Aguardo o seu retorno.

Atenciosamente,



De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 11 de junho de 2025 08:00
Para: Roberta P. Gonçalves Picinato <roberta.picinato@hdlhospitalar.com.br>
Assunto: PEDIDO 6981

[Texto das mensagens anteriores oculto]

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

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

Drogal **Orçamento Nro -** 82297

Data/hora Impressão 10/06/2025 14:19:40
Data: 10/06/2025
Validade orçamento: 17/06/2025

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 Liquido
70529	APRESOLINA 25MG 60CPR REV	3	R$ 94,98	R$ 17,76	R$ 77,22
23221	ATENSINA 150MG 30CPR	6	R$ 80,04	R$ 3,00	R$ 77,04
49660	**AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML(G)EURO	4	R$ 136,68	R$ 3,48	R$ 133,20
66675	BENEUM 300MG 30CPR REV NV	2	R$ 70,38	R$ 16,20	R$ 54,18
37602	DESLORATADINA XAROPE 60ML(G)MEDLEY	6	R$ 288,96	R$ 97,62	R$ 191,34
58695	MALEATO DEXCLOR+BET XAROPE 120ML(G)CIMED	20	R$ 300,00	R$ 15,00	R$ 285,00
53358	MALEATO ENALAPRIL 10MG 30CPR(G)CIMED	4	R$ 79,84	R$ 28,40	R$ 51,44
	Totais	**45**	**R$ 1.050,88**	**R$ 181,46**	**R$ 869,42**

Valor a Pagar: 869,42

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

AZITROMICINA 600MG SUSPENSAO 15ML EUROFARMA	36,90 CADA	4 CXS	147,60
DESLORATADINA 0,5MG/ML 100ML EUROFARMA	51,73 CADA	6 CXS	310,38
DEXCLORFENIRAMINA+ BETAMETASONA 120ML CIMED	12,88 CADA	20 CXS	257,60
ATENSINA 150MCG 30CPR BOEH	12,01 CADA	6 CXS	72,06
ENALAPRIL 10MG 30CPR EMS	3,99 CADA	4 CXS	15,96
APRESOLINA 25MG 20DRG	9,48 CADA	9 CXS	85,32
BENERVA 300MG 30CPR	31,70 CADA	2 CXS	63,40
TOTAL			952,32

PONTAL, 10 DE JUNHO 2025.

Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido brevemente.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 06023.200865 53928.070001 1 11350000554374
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ATIVA COML HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**ATIVA COML HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**04.274.988/0001-38**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	5.543,74
Juros (R$):	14,80
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	110,87
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.669,41
Valor Pago (R$):	5.669,41

Data/hora da operação: 11/07/2025 13:25:13

Código da operação: 49539035604
Chave de segurança: V8QYR0X2M0T6X6AP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.157.298
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1572 9810 2757 9646

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135251476295200 - 02/06/2025 17:57:31**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**	**02/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**CENTRO**	**14180-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/07/2025
Valor	R$ 5.543,74

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
5.141,76	795,24	0,00	0,00	0,00	0,00	5.543,74

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	5.543,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	**SUMARÉ**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	**Volumes**			**41,470**	**41,470**

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
48247	AMPICILINA 500MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO G+ PMC: 4.87 Lote: 9211110 Qt: 100 Fab: 15/08/24 Val: 15/08/26 FCI:D3D4EF54-746E-4530-A189-FE91C406B95F	30041011	500	5102	FA	100	2,7900	279,00	279,00	33,48			12,00	
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU G+ PMC: 67.56 Lote: 25011725 Qt: 200 Fab: 19/12/24 Val: 31/12/26 Lote: 25030798 Qt: 100 Fab: 22/01/25 Val: 31/01/27 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	FA	300	3,7100	1.113,00	1.113,00	133,56			12,00	
48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP O+ PmPf: 8,27 PMC: 198.09 Lote: 979824 Qt: 12 Fab: 21/10/24 Val: 22/10/26	30049099	020	5102	FR	12	4,8200	57,84	33,74	4,05			12,00	
35853	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 5/TEUTO G+ PMC: 18.21 Lote: 2433178 Qt: 100 Fab: 18/04/24 Val: 18/04/26 FCI:72D92926-C2E8-4CB9-BAC0-FC6C572A65E5	30044990	500	5102	FR	100	1,0000	100,00	100,00	12,00			12,00	
55739	ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP/BIOLAB G+ PMC: 0.45 Lote: 41002893 Qt: 90 Fab: 14/04/25 Val: 30/04/27 FCI:E1A87E18-9395-4E7D-A7D6-F51C67463112	30049059	500	5102	CP	90	0,2000	18,00	18,00	2,16			12,00	
36399	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HIPOLABOR G+ PMC: 17.33 Lote: AB-046/24M Qt: 100 Fab: 14/10/24 Val: 30/03/26 FCI:38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96	30049099	500	5102	AP	100	0,9850	98,50	98,50	11,82			12,00	
53376	PARINEX 5.000UI/0,25 ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPOLABOR S+ PMC: 13.05 Lote: U048/24M Qt: 150 Fab: 23/07/24 Val: 31/12/25	30049099	000	5102	AP	150	4,8700	730,50	730,50	131,49			18,00	
57016	PIPTA 4,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA (IMPORTADO)/TEUTO S+ Lote: 45370025 Qt: 140 Fab: 17/03/25 Val: 17/03/27 FCI:EB2EA494-0269-4691-81BD-27D3734F8F13	30041019	300	5102	FA	140	16,0000	2.240,00	2.240,00	403,20			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 6937
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ Id Mov: 2757964
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$ 745,64 Estadual: R$ 665,25 Municipa R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE .03.2013

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:
DATA 02/06/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.157.298
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1572 9810 2757 9646

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135251476295200 - 02/06/2025 17:57:31**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37306	VOLUVEN 6% (130/0,4) SOL INJ IV BOLSA 500ML CX C/ 30BO/FRESENIUS O+ PMC: 224.51 Lote: 74TK4612 Qt: 30 Fab: 05/10/24 Val: 05/09/26	30049099	020	5102	BO	30	30,2300	906,90	529,02	63,48			12,00	

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**02/06/2025**	**07/07/2025**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 157298-01	Nosso Número: 00060232	Valor do Documento: **5.543,74**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 06023.200865 53928.070001 1 11350000554374**

Local de Pagamento:	Vencimento
	07/07/2025
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**	Agência/Cód.Beneficiário **0865/39280-7**
Endereço **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**	

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
02/06/2025	**157298-01**	**DM**	**N**	**02/06/2025**	**109/00060232-0**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**			**5.543,74**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 3,70 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 110,87
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP

55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Declaro ter recebido 1022 unidade(s)/ 5 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000157298 serie 001 e pedido 2757964 de 02/06/2025

Pedido fornecedor:

Reclamações/Devoluções:

Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
PONTAL-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**
TRANSPORTADORA	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000157298

(___) 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 000157298

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

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/06/2025 15:50

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 6937

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 02/06/2025

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
12191- 1 AMPICILINA 500MG FA-FRA. AMP-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	100,0000 * (2,7900 + 0,0000 - 0,0000) =	279,0000
Complemento do item					
16071- 1 ROCEFIN (CEFTRIAXONA) 1G EV FR-FRA. AMP-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	300,0000 * (3,7100 + 0,0000 - 0,0000) =	1.113,0000
Complemento do item					
24405- 1 FLEET ENEMA FR. -FRASCO-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	12,0000 * (4,8200 + 0,0000 - 0,0000) =	57,8400
Complemento do item					
26797- 1 HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SC AMP -AMP-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	150,0000 * (4,8700 + 0,0000 - 0,0000) =	730,5000
Complemento do item					
28356- 1 BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL FR	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	100,0000 * (1,0000 + 0,0000 - 0,0000) =	100,0000
Complemento do item					
28617- 1 ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CP-CPR-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	90,0000 * (0,2000 + 0,0000 - 0,0000) =	18,0000
Complemento do item					
34095- 1 NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMP -AMP-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	100,0000 * (0,9850 + 0,0000 - 0,0000) =	98,5000
Complemento do item					
42547- 1 TAZOCIN 4,5 G	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	140,0000 * (16,0000 + 0,0000 - 0,0000) =	2.240,0000
Complemento do item					
45561- 1 VOLUVEN 6% BOLSA 500 ML -BOLSA-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	30,0000 * (30,2300 + 0,0000 - 0,0000) =	906,9000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 5.543,7400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.543,7400	0,0000	0,0000	0,0000	5.543,7400

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

ADMINISTRAÇÃO

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

ORCAMENTO Nº 2757585 **02 DE JUNHO DE 2025**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB	EE-600	ENV	100	0,8100	81,00
ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G						Código MS: 1542301400231	
0002	52075	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN	CX-200	AP	1.200	0,2000	240,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML						Código MS: 1168800320183	
0003	48247	AMPICILINA 500MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	100	2,7900	279,00
AMPICILINA SÓDICA 500MG PÓ P/ SOL INJ S/ DIL						Código MS: 1037002990193	
0004	49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	50	17,1600	858,00
HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML						Código MS: 1029801020070	
0005	56231	ROCURÔNIO 50MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	400	9,7040	3.881,60
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML						Código MS: 1935700070015	
0006	35853	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 5/TEUTO	EE-100	FR	100	1,0000	100,00
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML						Código MS: 1037004660026	
0007	53333	CISAUNI 10MG (2MG/ML) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/UNIÃO QUÍMICA	CT-5	AP	10	13,3000	133,00
BESILATO DE CISATRACÚRIO 2MG/ML SOL INJ 5ML						Código MS: 1049714650021	
0008	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	2,4100	241,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML						Código MS: 1134301030045	
0009	38610	DIAZEPAM 10MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/72 AP/TEUTO	EE-864	AP	144	0,8300	119,52

DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1037005110054	
0010	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN	EE-360	SER	80	13,4900		1.079,20
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							Código MS: 1883000760128	
0011	48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP	EE-12	FR	12	4,8200		57,84
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML							Código MS: 1049100660035	
0012	53597	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-3000	AP	100	0,6400		64,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1018600320012	
0013	53376	PARINEX 5.000UI/0,25 ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	CT-50	AP	150	4,8700		730,50
HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML							Código MS: 1134302000018	
0014	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	150	4,2800		642,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ							Código MS: 1742000140037	
0015	33356	KETAMIN NP 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML IV/IM CX C/25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	75	16,6000		1.245,00
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML							Código MS: 1029802130074	
0016	36398	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IM/IV CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-1000	AP	200	3,1100		622,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML							Código MS: 1134301430086	
0017	36399	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	0,9850		98,50
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML							Código MS: 1134301260032	
0018	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	300	7,4600		2.238,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							Código MS: 1163701650011	
0020	48069	PROPOVAN 10MG/ML EMU INJ 20ML CT C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-240	FA	200	8,6900		1.738,00
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML							Código MS: 1029801340121	
0022	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	300	3,7100		1.113,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							Código MS: 1163701740061	
0023	57016	PIPTA 4,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA (IMPORTADO)/TEUTO	EE-100	FA	140	16,0000		2.240,00
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							Código MS: 1037007880078	
0024	20703	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-600	AP	20	39,4400		788,80

NITROGLICERINA 50MG (5MG/ML) SOL INJ IV 10ML							Código MS: 1029801330053	
0025	37306	VOLUVEN 6% (130/0,4) SOL INJ IV BOLSA 500ML CX C/ 30BO/FRESENIUS	CX-30	BO	30	30,2300		906,90
HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML + CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML SOL INJ IV 500ML							Código MS: 1004100990124	
0026	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	600	0,9000		540,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							Código MS: 1037002870120	
0027	55739	ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP/BIOLAB	EE-1440	CP	90	0,2000		18,00
MONONITRATO-5 DE ISOSSORBIDA 20MG							Código MS: 1097402650016	
0028	35995	NEOCAÍNA 0,5% SOL INJ S/ V 20ML CX C/ 10 FA EST. ESTERIL/CRISTÁLIA	CX-10	FA	20	20,1700		403,40
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% (5MG/ML) S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ 20ML							Código MS: 1029800530245	

Total Geral: R$ 20.458,26

**** VINTE MIL,QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS ****

Observações:

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.446.999 Tatuí, 02/06/2025

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$
569888	ACETILCISTEINA 600MG/5G GRAN CX C/50 ENV "CISTEIL"	GEOLAB	CX	2	43,750000	50	0,875000	87,50
574741	AGUA P/ INJEÇAO 10ML CX C/200	FARMARIN	CX	6	40,250000	200	0,201300	241,50
574497	AMPICILINA SODICA 500MG PO LIO CX C/50FA IV "GENERICO" (ANT)	TEUTO BRASILEI	CX	2	150,800000	50	3,016000	301,60
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN	CRISTALIA	CX	2	414,900000	25	16,596000	829,80
570622	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "UNIREZ"	UNIAO QUIMICA	CX	16	238,000000	25	9,520000	3.808,00
54715	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	TEUTO BRASILEI	FR	100	1,138000	1	1,138000	113,80
568561	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML CX C/5 "CIS"	CRISTALIA	CX	2	44,000000	5	8,800000	88,00
575312	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	2	114,000000	50	2,280000	228,00
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	142,000000	12	11,833300	142,00
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	SANTISA	CX	1	72,600000	100	0,726000	72,60
569520	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10 SER C/ S.SEG "HEPARINOX"	CRISTALIA	CX	8	137,700000	10	13,770000	1.101,60
15973	FOSF. SODIO MONOB.+FOSF. SODIO DIB. 130ML "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	FR	12	5,800000	1	5,800000	69,60
568092	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	60,800000	100	0,608000	60,80
568566	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML CX C/25AMP "HEMOFOL"	CRISTALIA	CX	6	154,900000	25	6,196000	929,40
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	3	205,400000	50	4,108000	616,20
566913	ESCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "KETAMIN NP" (C1)	CRISTALIA	CX	3	375,000000	25	15,000000	1.125,00
574098	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILEI	CX	3	129,400000	50	2,588000	388,20

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.446.999 Tatuí, 02/06/2025

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

574977	SORBITOL714MG/G+LAURILSULFATO 7,70MG/G CX C 7BISN "MINILAX"	EUROFARMA	CX	21	39,350000	7	5,621400	826,35
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	2	52,500000	50	1,050000	105,00
574386	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF SOL INJ + DIL CX C/25 FA "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	12	197,000000	25	7,880000	2.364,00
574549	PREDNISONA 20MG CX C/20 CMP "GENERICO"	GLOBO	CX	6	4,990000	20	0,249500	29,94
574512	PROPOFOL 10MG/ML 20ML CX C/5 FA "GENERICO" (C1)	TEUTO BRASILE:	CX	40	43,250000	5	8,650000	1.730,00
48920	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 FA "PROPOVAN" (C1)	CRISTALIA	CX	20	81,900000	10	8,190000	1.638,00
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	6	192,900000	50	3,858000	1.157,40
574513	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10FA "PIPTA"	TEUTO BRASILE:	CX	14	168,000000	10	16,800000	2.352,00
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	2	373,400000	10	37,340000	746,80
569719	SOL HIDROXIETILAMIDO 6% 500ML CX C/30FR "VOLUVEN"	FRESENIUS	CX	1	985,600000	30	32,853300	985,60
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	5	103,500000	120	0,862500	517,50
572111	ISOSSORBIDA 20MG C/30 CMP "GENERICO"	BIOLAB	CX	3	7,387500	30	0,246300	22,16
568236	BUPIVACAINA 5 MG/ML S/V 20ML SP CX C/10 FA "NEOCAINA"	CRISTALIA	CX	2	196,900000	10	19,690000	393,80

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.446.999 Tatuí, 02/06/2025

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

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

Condições comerciais:

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

QTDE.ITENS: 30 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 23.072,15

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Rioclarense

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

Orçamento: A1XNZO/1
Segunda-feira, 2 de junho de 2025 - 10:58:51

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	034224	CISTEIL 600MG CX C/50EN X 5G 507100	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,7571	R$ 37,8550	R$ 75,71
Principio Ativo:		ACETILCISTEINA 600MG			Reg. MS: 1.5423.0140.023-1				
2	035226	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML PL	FARMARIN	CX	Caixas	6	R$ 0,1964	R$ 39,2800	R$ 235,68
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1688.0032.018-3				
3	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				
4	029488	ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 18,6155	R$ 465,3875	R$ 930,77
Principio Ativo:		METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.0298.0102.007-0				
5	035593	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 5ML GEN - 173	VOLPHARMA DISTR	CX	Caixas	40	R$ 9,2509	R$ 92,5090	R$ 3.700,36
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.9357.0007.001-5				
6	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,0460	R$ 209,2000	R$ 209,20
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%			Reg. MS: 1.1343.0162.002-0				
7	027032	CIS 2MG/ML CX C/5AP X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 9,1949	R$ 45,9745	R$ 91,95
Principio Ativo:		CISATRACURIO 10MG, BESILATO			Reg. MS: 1.0298.0404.001-3				

8	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,3437	R$ 234,3700	R$ 234,37
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045				
9	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 9,6700	R$ 116,0400	R$ 116,04
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
10	024545	DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,7600	R$ 76,0000	R$ 76,00
Principio Ativo:		DIAZEPAM 10MG/2ML			Reg. MS: 1.0186.0030.001-1				
11	031377	HEPARINOX 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS C/DISPOSITIVO	CRISTALIA	CX	Caixas	8	R$ 13,1880	R$ 131,8800	R$ 1.055,04
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0298.0508.037-1				
12	005779	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,6427	R$ 64,2700	R$ 64,27
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML			Reg. MS: 1.0387.0038.001-1				
13	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 5,6998	R$ 284,9900	R$ 284,99
Principio Ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE			Reg. MS: 1.1343.0200.001-8				
14	030624	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	3	R$ 4,0600	R$ 203,0000	R$ 609,00
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.0063.0247.002-0				
15	020960	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML.	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 16,0912	R$ 402,2800	R$ 1.206,84
Principio Ativo:		CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROCETAMINA)			Reg. MS: 1.0298.0213.007-4				
16	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	3	R$ 2,3562	R$ 117,8100	R$ 353,43
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG			Reg. MS: 1.0370.0636.019-4				
17	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 1,0530	R$ 52,6500	R$ 105,30
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.1343.0126.003-2				
18	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	15	R$ 8,1120	R$ 162,2400	R$ 2.433,60

Principio Ativo:	OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML				Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
19	026959	CRISPRED 20MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,1714	R$ 34,2800	R$ 34,28
Principio Ativo:	PREDNISONA 20MG				Reg. MS: 1.0298.0151.004-3				
20	028152	PROPOVAN 10MG/ML CX C/10FA X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	20	R$ 8,6202	R$ 86,2020	R$ 1.724,04
Principio Ativo:	PROPOFOL 10MG/ML 20ML				Reg. MS: 1.0298.0134.012-1				
21	030325	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA GEN - 9632	TEUTO	CX	Caixas	6	R$ 4,1233	R$ 206,1650	R$ 1.236,99
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV				Reg. MS: 1.0370.0712.015-4				
22	034583	PYPE 4,5 G CX C/10FA	BIOCHIMICO	CX	Caixas	14	R$ 18,7815	R$ 187,8150	R$ 2.629,41
Principio Ativo:	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G				Reg. MS: 1.0063.0287.001-0				
23	023741	TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 36,7797	R$ 367,7970	R$ 735,59
Principio Ativo:	NITROGLICERINA 50MG				Reg. MS: 1.0298.0133.005-3				
24	029716	VOLUVEN 6% CX C/30FR X 500ML S.F.	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R$ 38,1392	R$ 1.144,1760	R$ 1.144,18
Principio Ativo:	AMIDO HIDROXIETILICO 6% S.FECHADO				Reg. MS: 1.0041.0099.012-4				
25	002886	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AP X 2,5ML GEN - 5198	TEUTO	CX	Caixas	5	R$ 0,9104	R$ 109,2480	R$ 546,24
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML				Reg. MS: 1.0370.0287.012-0				
26	032350	ISOSSORBIDA 20MG CX C/2BLT X 15CPR GEN 1006313	ACHE	CX	Caixas	3	R$ 0,2004	R$ 6,0120	R$ 18,04
Principio Ativo:	ISOSSORBIDA 20MG, MONONITRATO				Reg. MS: 1.0573.0581.002-1				
27	010788	NEOCAINA 0,5% S/V CX 10FA X 20ML ESTOJO	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 19,5128	R$ 195,1280	R$ 390,26
Principio Ativo:	BUPIVACAINA 5MG,CLORIDRATO S/V				Reg. MS: 1.0298.0053.024-5				

Total Orçamento : R$ 20.300,14

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 03/06/2025

Validade da Proposta: 05/06/2025

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA SS LTDA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R$ 1.697,13
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1309
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2025
Data / Hora da operação:	11/07/2025 14:19:54

Código da operação:	46181225
Chave de segurança:	F0LSF6K3YR84CFHE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
1309	**02/07/2025**	**UHGL-KANJ**

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

14160-370 - RUA DOS IMIGRANTES, 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTÃOZINHO - SP - 14160-370

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53 Inscr. Estadual/RG:

Email: SERMED@HOTMAIL.COM

Telefone: (16) 3945-2542 Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 07/2025
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simples Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Irmandade de Santa Casa Misericordia de Pontal Sub. Tributário: Não

Ananias de Costa Freitas, 153, 153 - Centro

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br, iris.rossin@gmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MEDICOS CCIH, AMBULATORIO DE TUBERCULOSE E HANSENIASE CONVENIO 001/22 TA NUMERO 011/202	1.808,33	1.808,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	27,12	11,75	54,25	18,08	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO
1.808,33

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS
0,00	1.808,33	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	36,17

TOTAL LIQUIDO
1.697,13

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

Recortar Aqui

Data Emissão **02/07/2025**	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **1309**	
Chave **UHGL-KANJ**	Local / Data _____ Assinatura _____

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000036987-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R$ 641,93
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 451
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2025
Data / Hora da operação:	11/07/2025 14:16:28

Código da operação:	46110165
Chave de segurança:	GEFTZF9J2WJ2ZYH8

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
451

Código de Verificação de Autenticidade
GEJEHN5IZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2025 às 17:23:00

Chave de Acesso
8514519KM5OTKI8HK8DWWE88BTGJ1PTN

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
				02/07/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	**ISENTO**	**000008650**	**000030280**	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-4791**	**ricesar88@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços prestados de fonoaudióloga referente o mês de JUNHO/2025 CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 011/2025	660,00	R$ 660,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.08**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	**2,738%**	**0000040000008**	**8650006**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 660,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 660,00**	**R$ 18,07**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 641,93

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **451** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GEJEHN5IZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00977573230-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA
CPF/CNPJ:	54.125.883/0001-95
Valor:	R$ 2.204,77
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 23
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2025
Data / Hora da operação:	11/07/2025 14:15:47

Código da operação:	46043574
Chave de segurança:	5Y1LJ9W5GRJ3PCQ8

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
23

Código de Verificação de Autenticidade
E4O4D0C1M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 13:33:33

Chave de Acesso
849884ZVSO33YM814M5BO4088506XCT2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	*Número do Processo*	*Município de Incidência do ISS*	*Local da Prestação*
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
54.125.883/0001-95		**000011454**	**000043065**	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MACIR RAMAZINI, 01660		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		**NIRIA.FISIOTERAPEUTA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE JUNHO/2025 R$ 2.250,00. CONVÊNIO Nº 001/22 TA 11/25.	2.250,00	R$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.08**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	**2,01%**	**0000040000008**	**8650004**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.250,00**	**R$ 45,23**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.204,77

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E4O4D0C1M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000578849445-8

Nome destinatário:	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.066,62

Data de débito:	11/07/2025
Data/hora da operação:	11/07/2025 14:21:12

Código da operação:	046483116
Chave de segurança:	J7ERF4ACE3426AQ1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
161

Código de Verificação de Autenticidade
0M0O448EG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2025 às 17:28:31

Chave de Acesso
851457RRO90YJYNRLSXQ7EEZSI14S942

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
				02/07/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.187.176/0001-06	**ISENTO**	**6365**	**000011804**	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CRISTO REDENTOR, 451	**FRENTE**	**JARDIM PRINCESA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9290-3317**	**alinemairass@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE JUNHO/2025 R$ 2.250,00 CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 011/2025	2.250,00	R$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.08**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	**2,00%**	**0000040000008**	**8650004**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.250,00**	**R$ 45,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.066,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **161** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0M0O448EG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00021.350012 1 11390000687133
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**55.110.407/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	6.871,33
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	6.871,33
Valor Pago (R$):	6.871,33

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:06:04

Código da operação: 49541008570
Chave de segurança: EN80GNHP6K62XYF1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE Hernandez & Cezar Ltda - Lj1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04110731703

NF-e / Nº 15909

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 15909
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250655110407000163550010000159091107317034

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F	135251476529674 02/06/2025 18:23:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Mis	55.110.753/0001-41	02/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753	Centro	14.180-000	02/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Pontal		SP		18:23:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6394,91	421,44	0,00	0,00	6871,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6871,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
243				18,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10794530	Cb Coxao Mole Kg Uni + kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	kg	18,075	41,90	757,34	757,34	41,65	5.50
10794557	Cb Patinho Kg Uni + kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	kg	18,035	40,98	739,07	739,07	40,65	5,50
10795499	Cb Maca Da Paleta Kg Yy Uni + kg	02102000	1708400	SEM GTIN	000	5929	kg	20,000	38,98	779,60	779,60	42,88	5,50
10714992	Cb Musculo Traseiro Kg Uni + kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	kg	18,000	34,90	628,20	628,20	34,55	5,50
10794565	Cb Ponta Alcatra Kg Uni + kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	kg	9,995	45,90	458,77	458,77	25,23	5,50
10715891	Cs Lombo Suino Kg Uni + kg	02032900	1708701	SEM GTIN	000	5929	kg	20,235	26,90	544,32	544,32	29,94	5,50
10794620	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada Uni + kg	02071419	1708700	SEM GTIN	000	5929	kg	40,355	14,98	604,52	604,52	33,25	5,50
10759174	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado Uni + kg	02071411	1708700	SEM GTIN	000	5929	kg	40,850	14,90	608,66	608,66	33,48	5,50
10612437	Jerked Beef Minerva 400g Minerva UN	02102000		7898213800165	000	5929	UN	25,000	19,89	497,25	497,25	54,70	11,00
10606248	Peixe Tilapia File 800g Copacol Copacol UN	03046100		7891527062991	000	5929	UN	10,000	49,80	498,00	498,00	34,86	7,00
10713406	Ling Calabresa Kg Sadia Sadia kg	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	kg	5,036	25,90	130,43	0,00	0,00	0,00
10713520	Ling Toscana Kg Perdigao Na Brasa Perdigao kg	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	kg	11,970	22,90	274,11	0,00	0,00	0,00
10713325	Bacon Perdigao Kg Perdigao kg	02101200	1708701	SEM GTIN	000	5929	kg	3,058	39,80	121,71	121,71	21,91	18,00
10713724	Presunto Sadia Kg Sadia kg	16024900	1707905	SEM GTIN	060	5929	kg	2,010	26,90	54,07	0,00	0,00	0,00
10714143	Qjo Mussarela Kg Uni + kg	04069030	1702401	SEM GTIN	000	5929	kg	3,162	49,80	157,47	157,47	28,34	18,00
10713791	Salsicha Hot Dog Kg Perdigao Perdigao kg	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	kg	1,048	16,99	17,81	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Tina

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 04110731703
- - Referente a nota fiscal n 225973 Serie: 1036291 Emissao: 02/06/25 - TERMO DE CONVENIO 001/2022 T.A.N 11/2025 - Chave(s) SAT ECF: 001036291\35250655110407000163590010362912259731941271-02/06/25Ref. Cupons Fiscais: PDV: 005 Cupom:63965 Data:02/06/25

RESERVADO AO FISCO

DATA: 02/06/25

SETOR: SND

Darci F. Silva
Supervisor SND.
CRN3 101436/T
Santa Casa de Pontal

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	**55.110.407/0001-63**	**11/07/2025**	**6.871,33**
TREZE DE MAIO 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Pontal - SP	**14180-000**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão **02/06/2025**	(=) Valor cobrado
A partir 14/07/2025 Juros 0,33%/dia		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3214/3662110**	
Não conceder desconto.		Nosso Número **213-5**	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		**15909**
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Munícipio	UF	CEP
PONTAL	**SP**	**14180-000**
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01366.211009 00021.350012 1 11390000687133**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**11/07/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA				**55.110.407/0001-63**	**3214/3662110**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/06/2025	**15909**	**DM**	**S**	**02/06/2025**	**213-5**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**6.871,33**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 14/07/2025 Juros 0,33%/dia	(-) Desconto / Abatimento
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	
Pagador	(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **55.110.753/0001-41** **RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753** **CENTRO** **PONTAL - SP** **14180-000**	(=) Valor cobrado
Beneficiário Final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/06/2025 13:22

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Pedido 6945

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 01/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	**Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =**				**Vlr.Total**
Observação do Pedido					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	34,9000	0,0000	0,0000	628,2000
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	38,9800	0,0000	0,0000	779,6000
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,8500	14,9000	0,0000	0,0000	608,6650
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	26,9000	0,0000	0,0000	54,0690
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0480	16,9900	0,0000	0,0000	17,8055
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.871,3299
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.871,3299	0,0000	0,0000	0,0000	6.871,3299

COMPRAS

Darci F. Silva
Supervisor SND
CRN3-101436/T
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/06/2025 13:22

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 6945

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 01/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	49,7250	0,0000	0,0000	497,2500
Complemento do item					
4219- 1 SOBRECOXA FRANGO C/OSSO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,3550	14,9800	0,0000	0,0000	604,5179
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1620	49,8000	0,0000	0,0000	157,4676
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO/PATINHO BOV. MOIDO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0350	40,9800	0,0000	0,0000	739,0743
Complemento do item					
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,9950	45,9000	0,0000	0,0000	458,7705
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0580	39,8000	0,0000	0,0000	121,7084
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0750	41,9000	0,0000	0,0000	757,3425
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	62,2500	0,0000	0,0000	498,0000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0357	25,9000	0,0000	0,0000	130,4246
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,9700	22,9000	0,0000	0,0000	274,1130
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,2350	26,9000	0,0000	0,0000	544,3215
Complemento do item					

Flex - 4.01.51 - Emissão: 30/05/25 11:17:33

Pedido De Venda 6770, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista

Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 29/05/25, Hora:18:35:16, Data Base Vcto: 02/05/25, Data Baixa: 29/05/25

Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email: fiscal@smsl.com.br

Código	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10713325	Bacon Perdigao Kg	3	39,8	119,4
10794530	Cb Coxao Mole Kg	18	41,9	754,2
10795499	Cb Maca Da Paleta Kg	20	38,98	779,6
10714992	Cb Musculo Traseiro Kg	18	34,9	628,2
10794557	Cb Patinho Kg	18	40,98	737,64
10794565	Cb Ponta Alcatra Kg	10	45,9	459
10759174	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado	40	14,9	596
10794620	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada	40	14,98	599,2
10715891	Cs Lombo Suino Kg	20	26,9	538
10612437	Jerked Beef Minerva 400g	25	19,89	497,25
10713406	Ling Calabresa Kg Sadia	5	25,9	129,5
10713520	Ling Toscana Kg Perdigao Na Brasa	12	22,9	274,8
10606248	Peixe Tilapia File 800g Copacol	10	49,8	498
10713724	Presunto Sadia Kg	2	26,9	53,8
10714143	Qjo Mussarela Kg	3	49,8	149,4
10713791	Salsicha Hot Dog Kg Perdigao	1	16,99	16,99
				R$ 6.830,98

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE CARNES E DERIVADOS				TEL. (16)3953-		PEDIDO: Nº:001/06/2025	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R$	
01	18,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	18 pt c/1kg	39,90	718,20
02	18,0	kg	Patinho moida magra	Moida	18 pt c/1kg	41,90	754,20
03	20,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	08 pt c/2,5kg	38,90	778,00
04	18,0	kg	Musculo bovino traseiro	peça	24 pt c/750g	37,90	682,20
05	10,0	kg	Ponta alcatra ou Coxão duro	peça	02 pç c/5kg	39,90	399,00
06	20,0	kg	Lombo suino congelado	congelado	10pç c/2c/kg	26,90	538,00
07	40,0	kg	Sobrecoxa de frango (t.padrão)	congelado	pt c/ 1,2 A1,5kg	17,90	716,00
08	40,0	kg	Peito de frango c/osso(t.padrão)	Congelado	pt c/2,0 A 2,5kg	16,90	676,00
09	25	pt	Carne seca(magro) (PAINEIRA)	pacote	pt c/400g	23,90	597,50
10	10	pt	File de Tilapia (Copacol)	pacote	pt c/800g	52,45	524,50
11	5,0	kg	Linguiça calabresa def. (AURORA)	pacote	pt c/1kg	27,80	139,00
12	12,0	kg	Lingüiça Toscana (Perdigão na brasa)	pacote	pt c/1kg	25,90	310,80
13	3,0	kg	Bacon manta magro (SEARA)	Fatiado	pt c/500g	54,50	163,50
14	2,0	kg	Presunto **(AURORA)**	Pedaço	pd c/330g	35,00	70,00
15	3,0	kg	Mussarela (PRIMUS)	Pedaço	pd c/330g	53,90	161,70
16	1,0	kg	Salsicha Perdigão ou Sadia	Pacote	pt c/500g	13,99	13,99
							R$ 7.242,59

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025

Cotação:29/05/25	**Data Pedido:- Após orçamento**	02/06/2025 - Horário.:13:00 ás15:00horas

Por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada, considerando uma marca de boa qualidade

(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, Minerva, Friboi, etc...)

Responsável: ALESSANDRA

SUPERMERCADO CARNEIRO LTDA
RUA MACIR RAMAZINI 880 CENTRO
14180000 PONTAL - SP
CNPJ: 55.322.150/0001-03
Tel: (16) 39539191 Fax: ()
Inscrição Estadual: 550000347118

Pedido de Venda Nro 15.511 / 041 de 29/05/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 29/05/2025 11:13 Usuário: FMENEGHELI
Última Alt em: 29/05/2025 13:32 Usuário: FMENEGHELI
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **em Digitação**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. Embal p/Unidade Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
37782	QUEIJO MUCARELA FRIOS KG PECA/PEDACO	1	30 dias	43,90 KG 1	43,90	3,000	3,000	131,70	0,00
2078	IOGURTE LIQ BATAVO 900G MORANGO	1	30 dias	13,19 UN 1	13,19	1,000	1,000	13,19	0,00

16 Itens Peso Bruto Total: 19,948 Kgs **TOTAIS** **7.490,86** **0,00**
TOTAL + I.P.I. **7.490,86**
TOTAL LIQ: 7.490,86

Observações:

PREÇOS VALIDOS ATE 04/06/2025

SUPERMERCADO CARNEIRO LTDA
RUA MACIR RAMAZINI 880 CENTRO
14180000 PONTAL - SP
CNPJ: 55.322.150/0001-03

Impresso em 29/05/2025 13:33

Tel: (16) 39539191 Fax: ()
Inscrição Estadual: 550000347118

Pedido de Venda Nro 15.511 / 041 de 29/05/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 29/05/2025 11:13 Usuário: FMENEGHELI
Última Alt em: 29/05/2025 13:32 Usuário: FMENEGHELI
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **em Digitação**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. p/Unidade	Embal Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
7513	COXAO MOLE BOV RF ACOUGUE KG PADRAO ENTRADA	1	30 dias	42,90	KG 1	42,90	18,000	18,000	772,20	0,00
7614	PATINHO BOV RF ACOUGUE KG PADRAO ENTRADA	1	30 dias	43,90	KG 1	43,90	18,000	18,000	790,20	0,00
37382	MACA/PALETA BOV RF ACOUGUE KG	1	30 dias	39,90	KG 1	39,90	20,000	20,000	798,00	0,00
37930	MUSCULO DIANTEIRO BOV RF ACOUGUE KG PADRAO ENTRADA	1	30 dias	29,90	KG 1	29,90	18,000	18,000	538,20	0,00
7621	PONTA ALCATRA BOV RF ACOUGUE KG PADRAO ENTRADA	1	30 dias	38,99	KG 1	38,99	10,000	10,000	389,90	0,00
35670	LOMBO SUINO RF ACOUGUE KG PEDACO	1	30 dias	29,90	KG 1	29,90	20,000	20,000	598,00	0,00
11842	SOBRECOXA FGO CG ACOUGUE KG	1	30 dias	18,59	KG 1	18,59	40,000	40,000	743,60	0,00
11839	PEITO FGO C/O CG ACOUGUE KG	1	30 dias	18,45	KG 1	18,45	40,000	40,000	738,00	0,00
3699	CHARQUE BOV DIANT MARBA 400G BEEF	1	30 dias	27,49	UN 1	27,49	25,000	25,000	687,25	0,00
27324	PX TILAPIA FILE COPACOL 800G	1	30 dias	55,49	UN 1	55,49	10,000	10,000	554,90	0,00
2640	LING CALAB FRIMESA KG COZIDA CURVA	1	30 dias	25,99	KG 1	25,99	5,000	5,000	129,95	0,00
1194	LING TOSCANA PERDIGAO KG NABRASA	1	30 dias	31,90	KG 1	31,90	12,000	12,000	382,80	0,00
37685	BACON MANTA SEARA KG	1	30 dias	56,39	KG 1	56,39	3,000	3,000	169,17	0,00
1650	PRESUNTO SADIA KG TRADICIONAL	1	30 dias	26,90	KG 1	26,90	2,000	2,000	53,80	0,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00021.360011 4 11420000092278
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**55.110.407/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	922,78
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	922,78
Valor Pago (R$):	922,78

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:06:20

Código da operação: 49540981844
Chave de segurança: FMKFU1LFACXXU2ZT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE Hernandez & Cezar Ltda - Lj1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04110735296

NF-e / Nº 15919

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 15919
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250655110407000163550010000159191107352960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F	135251496962975 04/06/2025 10:58:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Mis	55.110.753/0001-41	04/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753	Centro	14.180-000	04/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Pontal		SP		10:58:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
54,06	9,73	0,00	0,00	922,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	922,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
119				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10712600	Abacaxi Un Uni + UN	08043000	1701000	SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	7,99	31,96	0,00	0,00	0,00
10712596	Abacate Kg Uni + kg	08044000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	1,144	4,69	5,37	0,00	0,00	0,00
10712608	Abobrinha Italia Kg Uni + kg	07099300	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	6,160	3,99	24,58	0,00	0,00	0,00
10712610	Alho Kg Uni + kg	07032090	1703500	SEM GTIN	020	5929	kg	2,076	24,90	51,69	20,10	3,62	18,00
10712626	Banana Maca Kg Uni + kg	08039000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	3,000	12,90	38,70	0,00	0,00	0,00
10712630	Banana Nanica Kg Uni + kg	08039000	0199900	SEM GTIN	040	5929	kg	3,122	2,99	9,33	0,00	0,00	0,00
10712642	Batata Kg Extra Uni + kg	07019000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	20,010	7,99	159,88	0,00	0,00	0,00
10712648	Berinjela Kg Uni + kg	07093000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,036	4,99	10,16	0,00	0,00	0,00
10712650	Beterraba Kg Uni + kg	07069000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,086	3,79	7,91	0,00	0,00	0,00
10712654	Cabotia Kg Uni + kg	07099300	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	4,582	2,99	13,70	0,00	0,00	0,00
10712678	Cebola Extra Kg Uni + kg	07031019	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	8,065	3,99	32,18	0,00	0,00	0,00
10712682	Cenoura Kg Uni + kg	07061000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	8,010	2,79	22,35	0,00	0,00	0,00
10712768	Laranja Pera Kg Uni + kg	08051000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	3,070	5,99	18,39	0,00	0,00	0,00
10712780	Limao Kg Uni + kg	08055000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	3,074	2,69	8,27	0,00	0,00	0,00
10712788	Maca Gala Kg Uni + kg	08081000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	6,000	8,99	53,94	0,00	0,00	0,00
10712794	Mamao Formosa Kg Uni + kg	08072000	0199900	SEM GTIN	040	5929	kg	2,500	8,79	21,98	0,00	0,00	0,00
10712802	Mandioquinha Kg Uni + kg	07141000	1701000	SEM GTIN	020	5929	kg	2,326	21,90	50,94	33,96	6,11	18,00
10712890	Quiabo Kg Uni + kg	07099990	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,000	14,99	29,98	0,00	0,00	0,00
10712880	Pimentao Vermelho Kg Uni + kg	07096000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	1,198	24,90	29,83	0,00	0,00	0,00
10712734	Repolho Verde Kg Uni + kg	07049000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	1,586	2,69	4,27	0,00	0,00	0,00
10712904	Tangerina Ponkan Kg Uni + kg	08052100	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,070	5,99	12,40	0,00	0,00	0,00
10712916	Tomate Kg Uni + kg	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	12,035	8,99	108,19	0,00	0,00	0,00
10712956	Vagem Kg Uni + kg	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	kg	2,000	16,99	33,98	0,00	0,00	0,00
10712704	Fls Alface Un Uni + UN	07051900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	6,49	38,94	0,00	0,00	0,00
10712708	Fls Almeirao Un Uni + UN	07052900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98	0,00	0,00	0,00
10712714	Fls Chicoria Un Uni + UN	12129400	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00
10712722	Fls Couve Manteiga Un Uni + UN	07051900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00
10712736	Fls Rucula Un Uni + UN	07051900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98	0,00	0,00	0,00
10862234	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un Jr Alimentos UN	04071100	2899900	7898129370790	040	5929	UN	3,000	8,99	26,97	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Rose

DATA: 04/06/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

SETOR: SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 04110735296
- - Referente a nota fiscal n 226180 Serie: 1036291 Emissao: 04/06/25 - TERMO DE CONVENIO 001/2022 T.A. N 11/2025 - Chave(s) SAT ECF: 001036291\35250655110407000163590010362912261809972848-04/06/25Ref. Cupons Fiscais: PDV: 005 Cupom:64352 Data:04/06/25

RESERVADO AO FISCO

Darci F.Silva
Superv. SND
CRN3-101436/T
Santa Casa de Pontal

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	**55.110.407/0001-63**	**14/07/2025**	**922,78**
TREZE DE MAIO 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO			
Pontal - SP	**14180-000**	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 15/07/2025 Juros 0,33%/dia		**04/06/2025**	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/3662110	
		Nosso Número	
		213-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		**15919**
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Munícipio	UF	CEP
PONTAL	**SP**	**14180-000**
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01366.211009 00021.360011 4 11420000092278**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**14/07/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA				**55.110.407/0001-63**	**3214/3662110**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/06/2025	**15919**	**DM**	**S**	**04/06/2025**	**213-6**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**922,78**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 15/07/2025 Juros 0,33%/dia	(-) Desconto / Abatimento
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	
Pagador	(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **55.110.753/0001-41** **RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753** **CENTRO** **PONTAL - SP** **14180-000**	(=) Valor cobrado
Beneficiário Final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 6962

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 03/06/2025
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5000	8,7900	0,0000	0,0000	21,9750
Complemento do item								
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3260	21,9000	0,0000	0,0000	50,9394
Complemento do item								
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1980	24,9000	0,0000	0,0000	29,8302
Complemento do item								
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5880	2,6900	0,0000	0,0000	4,2717
Complemento do item								
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0700	5,9900	0,0000	0,0000	12,3993
Complemento do item								
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0350	8,9900	0,0000	0,0000	108,1947
Complemento do item								
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	16,9900	0,0000	0,0000	33,9800
Complemento do item								

Totais:

Total Bruto dos itens:	922,7810
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
922,7810	0,0000	0,0000	0,0000	922,7810

Darci F Silva
Supervisor SND
COREN 201436/T
Santa Casa de Pontal
COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 03/06/2025
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				3,1220 2,9900 0,0000 0,0000	9,3348
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				20,0100 7,9900 0,0000 0,0000	159,8799
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				2,0360 4,9900 0,0000 0,0000	10,1596
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				2,0870 3,7900 0,0000 0,0000	7,9097
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				8,0650 3,9900 0,0000 0,0000	32,1794
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				8,0100 2,7900 0,0000 0,0000	22,3479
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				3,0000 6,9900 0,0000 0,0000	20,9700
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				4,0000 6,9900 0,0000 0,0000	27,9600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				3,0700 5,9900 0,0000 0,0000	18,3893
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				3,0740 2,6900 0,0000 0,0000	8,2691
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				6,0000 8,9900 0,0000 0,0000	53,9400
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/06/2025 17:31

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 6962

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 03/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,9900	0,0000	0,0000	26,9700
Complemento do item								
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	14,9900	0,0000	0,0000	29,9800
Complemento do item								
4382- 1 RUCULA-MÇ-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,9900	0,0000	0,0000	13,9800
Complemento do item								
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1450	4,6900	0,0000	0,0000	5,3701
Complemento do item								
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	7,9900	0,0000	0,0000	31,9600
Complemento do item								
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,5820	2,9900	0,0000	0,0000	13,7002
Complemento do item								
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1600	3,9900	0,0000	0,0000	24,5784
Complemento do item								
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,4900	0,0000	0,0000	38,9400
Complemento do item								
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0760	24,9000	0,0000	0,0000	51,6924
Complemento do item								
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,9900	0,0000	0,0000	13,9800
Complemento do item								
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	12,9000	0,0000	0,0000	38,7000
Complemento do item								

Flex - 4.01.51 - Emissão: 03/06/25 15:04:25

Pedido De Venda 6807, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista

Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 03/06/25, Hora:15:03:54, Data Base Vcto: 05/06/25, Data Baixa: 03/06/25

Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email: fiscal@smsl.com.br

Código	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	Abacaxi Un	4	7,99	31,96
10712596	Abacate Kg	1	4,69	4,69
10712608	Abobrinha Italia Kg	6	3,99	23,94
10712610	Alho Kg	2	24,9	49,8
10712626	Banana Maca Kg	3	12,9	38,7
10712630	Banana Nanica Kg	3	2,99	8,97
10712642	Batata Kg Extra	20	7,99	159,8
10712648	Berinjela Kg	2	4,99	9,98
10712650	Beterraba Kg	2	3,79	7,58
10712654	Cabotia Kg	4	2,99	11,96
10712678	Cebola Extra Kg	8	3,99	31,92
10712682	Cenoura Kg	8	2,79	22,32
10712768	Laranja Pera Kg	3	5,99	17,97
10712780	Limao Kg	3	2,69	8,07
10712788	Maca Gala Kg	6	8,99	53,94
10712794	Mamao Formosa Kg	2	8,79	17,58
10712800	Mandioca 600g	10	3,99	39,9
10712802	Mandioquinha Kg	2	21,9	43,8
10712890	Quiabo Kg	2	14,99	29,98
10712880	Pimentao Vermelho Kg	1	24,9	24,9
10712734	Repolho Verde Kg	1	2,69	2,69
10712904	Tangerina Ponkan Kg	1	5,99	5,99
10712916	Tomate Kg	12	8,99	107,88
10712956	Vagem Kg	2	16,99	33,98
10712704	Fls Alface Un	6	6,49	38,94
10712708	Fls Almeirao Un	2	6,99	13,98
10712714	Fls Chicoria Un	3	6,99	20,97
10712722	Fls Couve Manteiga Un	4	6,99	27,96
10712736	Fls Rucula Un	2	6,99	13,98
10862234	Ovos Jr Alimentos Branco Grande	3	8,99	26,97
				931,1

SUPERMERCADO CARNEIRO LTDA
RUA MACIR RAMAZINI 880 CENTRO
14180000 PONTAL - SP
CNPJ: 55.322.150/0001-03
Tel: (16) 39539191 Fax: ()
Inscrição Estadual: 550000347118

Pedido de Venda Nro 15.899 / 041 de 03/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 03/06/2025 14:42 Usuário: FMENEGHELI
Última Alt em: 03/06/2025 15:02 Usuário: FMENEGHELI
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. p/Unidade	Embal Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
7068	FLV MANDIOQUINHA KG SALSA	1	30 dias	19,45	KG 1	19,45	2,000	2,000	38,90	0,00
7101	FLV QUIABO KG	1	30 dias	19,99	KG 1	19,99	2,000	2,000	39,98	0,00
7098	FLV PIMENTAO VERMELHO KG	1	30 dias	25,90	KG 1	25,90	1,000	1,000	25,90	0,00
7147	FLV REPOLHO VERDE KG	1	30 dias	1,99	KG 1	1,99	2,000	2,000	3,98	0,00
7349	FLV TANGERINA PONKAN KG	1	30 dias	5,99	KG 1	5,99	1,000	1,000	5,99	0,00
7359	FLV TOMATE LONGA VIDA KG	1	30 dias	9,45	KG 1	9,45	12,000	12,000	113,40	0,00
7154	FLV VAGEM MACARRAO KG	1	30 dias	19,99	KG 1	19,99	2,000	2,000	39,98	0,00
16674	OVO GALINHA BCO GD DIONISIO 12UN	1	30 dias	10,90	UN 1	10,90	3,000	3,000	32,70	0,00
37103	FLV VERDURA PCT 1UN DIVERSAS	1	30 dias	6,49	UN 1	6,49	17,000	17,000	110,33	0,00

25 Itens Peso Bruto Total: 13,881 Kgs **TOTAIS** **975,96** **0,00**
TOTAL + I.P.I. **975,96**
TOTAL LIQ: 975,96

Observações:

PROPOSTA VALIDA ATE DIA 05/06/2025

NAO TEMOS EM ESTOQUE MANDIOCA COM CASCA
*OBS AS VERDURAS FOLHAS ESTA EM UM UNICO PRODUTO DEVIDO SER UM CODIGO SO EM NOSSO SISTEMA

SUPERMERCADO CARNEIRO LTDA
RUA MACIR RAMAZINI 880 CENTRO
14180000 PONTAL - SP
CNPJ: 55.322.150/0001-03

Impresso em 03/06/2025 15:15

Tel: (16) 39539191 Fax: ()
Inscrição Estadual: 550000347118

Pedido de Venda Nro 15.899 / 041 de 03/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 03/06/2025 14:42 Usuário: FMENEGHELI
Última Alt em: 03/06/2025 15:02 Usuário: FMENEGHELI
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. p/Unidade	Embal Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
6951	FLV ABACAXI PEROLA PEQ 1UN	1	30 dias	9,98	UN 1	9,98	4,000	4,000	39,92	0,00
6950	FLV ABACATE KG	1	30 dias	6,99	KG 1	6,99	2,000	2,000	13,98	0,00
6959	FLV ABOBORA ITALIA KG	1	30 dias	7,39	KG 1	7,39	6,000	6,000	44,34	0,00
37363	FLV ALHO KG	1	30 dias	37,90	KG 1	37,90	2,000	2,000	75,80	0,00
7196	FLV BANANA MACA KG	1	30 dias	18,69	KG 1	18,69	3,000	3,000	56,07	0,00
7195	FLV BANANA NANICA KG EXPORTACAO	1	30 dias	3,99	KG 1	3,99	3,000	3,000	11,97	0,00
6975	FLV BATATA MONALISA COMUM KG	1	30 dias	5,99	KG 1	5,99	20,000	20,000	119,80	0,00
6990	FLV BERINJELA KG	1	30 dias	5,89	KG 1	5,89	2,000	2,000	11,78	0,00
6992	FLV BETERRABA KG	1	30 dias	2,69	KG 1	2,69	2,000	2,000	5,38	0,00
6961	FLV ABOBORA CABOTIA KG	1	30 dias	2,49	KG 1	2,49	4,000	4,000	9,96	0,00
7006	FLV CEBOLA BRANCA KG	1	30 dias	5,29	KG 1	5,29	8,000	8,000	42,32	0,00
7017	FLV CENOURA KG	1	30 dias	3,49	KG 1	3,49	8,000	8,000	27,92	0,00
7231	FLV LARANJA PERA RIO KG	1	30 dias	4,99	KG 1	4,99	3,000	3,000	14,97	0,00
7234	FLV LIMAO TAHITI KG	1	30 dias	2,69	KG 1	2,69	3,000	3,000	8,07	0,00
7287	FLV MACA FUJI KG	1	30 dias	11,99	KG 1	11,99	6,000	6,000	71,94	0,00
7236	FLV MAMAO FORMOSA KG	1	30 dias	5,29	KG 1	5,29	2,000	2,000	10,58	0,00

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL.(16)3953-		Nº 003/06/2025
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,30	33,20
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	7,99	7,99
03	6,0	kg	Abobrinha italia MEDIA	600 a 700g	5,99	35,94
04	2,0	kg	Alho	a granel	54,90	109,80
05	3,0	kg	Banana maça(1,5kg-sáb/1,5kg-3ªf)	90g a 120g	15,99	47,97
06	3,0	kg	Banana nc med+colorida(5ª Feira)	100 a 140g	6,75	20,25
07	20,0	kg	Batata média PADRONIZADA	150 a 180g	7,99	159,80
08	2,0	kg	Berinjela	150 a 180g	5,99	11,98
09	2,0	kg	Beterraba	150 a 180g	3,59	7,18
10	4,0	kg	Cabotiá	100 a 200g	2,99	11,96
11	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	3,99	31,92
12	8,0	kg	Cenoura media p/pequena	100 a 130g	1,98	15,84
13	3,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	5,99	17,97
14	3,0	kg	Limão tahiti casca lisa		3,85	11,55
15	6,0	kg	Maça nacional Fugi(3k/5ªf./3k/3ªf)	140 a 160g	7,98	47,88
16	2,0	kg	Mamão formosa	2pç c/ 1kg	4,40	8,80
17	6,0	kg	Mandioca c/casca		5,99	35,94
18	2,0	kg	Mandioquinha		21,90	43,80
19	2,0	kg	Quiabo novo		16,70	33,40
20	1,0	kg	Pimentão vermelho		16,80	16,80
21	1,0	kg	Repolho verde	2 pç	2,80	2,80
22	1,0	kg	Tangerina grauda Ponkan		6,99	6,99
23	12,0	kg	Tomate salada extra tipo rasteiro	130 a 150g	9,99	119,88
24	2,0	kg	Vagem macarrão		18,90	37,80
25	06	mç	Alface crespa (2-5ªf/2-sab./2-3ªf p)		6,99	41,94
26	02	mç	Almeirão (1-sáb./1-3ªf)		6,99	13,98
27	03	mç	Chicória(Sábado)		6,99	20,97
28	04	mç	Couve manteiga (5ªFEIRA)		6,99	27,96
29	02	mç	Rúcula (5ª feira)		6,99	13,98
30	03	dz	Ovos brancos		12,35	37,05
						R$ 1.033,32

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)

Cotaçaõ:02/06/2025	Dt.Pedido:Após orçamento	Entrega:-04/06/2025 - Das - 13:30 ás 15:30h

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025

RESPONSÁVEL: Alessandra

Após ás 16:30 horas, não receberemos mais mercadorias.

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

03/06/25 10:38:34

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16791

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 03/06/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	5,35	0,00	1,00	5,35
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	11,99	0,00	4,00	47,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	3,59	0,00	6,00	21,54
4	208		ALHO ROXO KG	39,90	0,00	2,00	79,80
5	239		BANANA MACA KG	12,79	0,00	3,00	38,37
6	260		BANANA NANICA KG	2,79	0,00	3,00	8,37
7	307		BATATA EXTRA KG	9,90	0,00	20,00	198,00
8	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
9	314		BETERRABA KG	2,39	0,00	2,00	4,78
10	321		CABOTCHA KG	4,49	0,00	4,00	17,96
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	6,59	0,00	8,00	52,72
12	420		CENOURA KG	2,65	0,00	8,00	21,20
13	543		LARANJA PERA KG	5,65	0,00	3,00	16,95
14	574		LIMAO TAITHI KG	2,99	0,00	3,00	8,97
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	13,99	0,00	6,00	83,94
16	611		MAMAO FORMOSA KG	3,65	0,00	2,00	7,30
17	635		MANDIOCA KG	3,85	0,00	6,00	23,10
18	659		MANDIOCA SALSA KG	19,99	0,00	2,00	39,98
19	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,98	0,00	3,00	29,94
20	895		PIMENTAO COLORIDO KG	22,50	0,00	1,00	22,50
21	925		QUIABO KG	16,99	0,00	2,00	33,98
22	963		REPOLHO VERDE KG	1,99	0,00	1,00	1,99
23	789		TANGERINA OLE KG	9,99	0,00	1,00	9,99
24	12768		TOMATE PIZZADORO KG	11,99	0,00	12,00	143,88
25	1045		VAGEM KG	20,99	0,00	2,00	41,98
26	48		VERDURA FOLHAS	7,50	0,00	17,00	127,50

VALOR FRETE: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

TOTAL GERAL: 1.098,03

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 05969.170330 24361.790009 6 11420000211200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**TCM COM.REP.PRODS.NUT.HOSP.LTD**
Nome/Razão Social:	**TCM COM.REP.PRODS.NUT.HOSP.LTD**
CPF/CNPJ:	**96.346.341/0001-92**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE 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:	14/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.112,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.112,00
Valor Pago (R$):	2.112,00

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:06:34

Código da operação: 49541024739
Chave de segurança: K6CXSHC17HUSSNN4

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 TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.112,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA: ANANIAS COSTA FREITAS DAS 08 AS 15:00 HORAS, 753 CENTRO Pontal-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 62.035
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
RUA VICENTE DE CARVALHO, 356
VL SEIXAS - 14020-040
Ribeirao Preto - SP Fone: (16) 3610-1803

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 62.035
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0696 3463 4100 0192 5500 1000 0620 3511 0567 2344

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135251591743759 - 12/06/2025 08:39:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.351.882.116		96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	12/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS DAS 08 AS 15:00 HORAS, 753	CENTRO		14180-000	12/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Pontal	SP	(16) 3953-1716		08:39:06

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/07/2025
Valor	R$ 2.112,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.112,00	380,16	0,00	0,00	0,00	13,73	2.112,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,36	2.112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOG, LOC e SOL TRANSP EIRELI	(0) Remetente (CIF)				34.922.709/0002-47
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ANHANGUERA, KM 320 360M - TRAVESSA PARTICULAR, 18	Ribeirao Preto			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
8	VOL.			96,000	96,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
81	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21069090	000	5102	LT	96	22,00	2.112,00	2.112,00	380,16	0,00	18,00	0,00

...IDO: Carla

DATA: __/06/25

...TOR: SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO SOLICITADO POR: DARCI F. SILVA (NUTRICAO) -- TERMO DE CONVENIO No: 001/2022 - T.A No: 11/2025 Produto destinado a Consumidor Final. Pedido: 06/06/2025	

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 05969.170330 24361.790009 6 11420000211200

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92 RUA VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP: 14020-040 - Ribeirão Preto - SP	**0332/43617-9**	**R$**		**109/00059691-7**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
62035	**96.346.341/0001-92**	**14/07/2025**	**2.112,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

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

Autenticação mecânica

Demonstrativo
TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92
RUA VICENTE DE CARVALHO , 356 - CEP: 14020-040 - VL SEIXAS - Ribeirão Preto - SP
Pedido de Venda 3216 / Nota Fiscal 00062035.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 05969.170330 24361.790009 6 11420000211200

Local de pagamento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento
14/07/2025

Beneficiário **TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92**
RUA VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP: 14020-040 - Ribeirão Preto - SP

Agência/Código do Beneficiário
0332/43617-9

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
12/06/2025	**62035**	**DM**	**N**	**12/06/2025**

Nosso número
109/00059691-7

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	109	**R$**		

(=) Valor documento
2.112,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS (DAS 08 AS 15:00 HORAS), 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix pix

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/5f0e3c83-1427-444f-965d-c7b614715cee5204000053039865802BR5925TCM COMERCIO DE PRODUTOS 6014RIBEIRAO PRETO62070503***6304065D

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/06/2025 13:53

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 6986

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS **Data Ped:** 11/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido					
4213- 1 D.ENTERAL ISOSOURCE SOYAFIBER 1,2 KC-FR	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	96,0000	22,0000	0,0000	0,0000	2.112,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.112,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.112,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.112,0000

Darci F Silva
Super. SND
CRM 201436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 96.346.341/0001-92 **INSCR. EST. 582.351.882.116**

A

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
Pontal –SP
A/C: Darci (SND)
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Ref: Cotação

Produto Solicitado	Produto Oferecido	Quantidade	R$ Unitário	Total
Dieta enteral Isosource SoyaFiber	Isosource SoyaFiber – 1000ml (Fabricante: Nestlé)	96 unidades	R$ 22,00	R$ 2.112,00

Total orçamento: R$ 2.112,00

Validade da proposta: 30 dias
Prazo de entrega: 10 dias
Condição de pagamento: 30 dias (Banco Brasil AG: 6504-8 C/C: 1961-5).
Frete e Impostos: Inclusos

TCM Produtos Nutricionais
Fábio Junior

Atenciosamente.

Ribeirão Preto, 09 de Junho de 2025

Rua Vicente de Carvalho, 356 – Tel: (16) 3610-1803 Fax: (16) 3635 8136 – CEP: 14020-420 – Ribeirão Preto –SP
E-mail: tcm.nutricao@bol.com.br – MSN: tcm.nutclinica@hotmail.com

NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.376.395/0001-00 I.E.: 582.090.290.119

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

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

Produto Nestlé:	Quant:	R$ Unitário:	R$ Total
Isosource Soya Fiber - 1000ml	96 litros	R$ 27,00	R$ 2.592,00

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

Atenciosamente.

_____

Ivie Fratta

Ribeirão Preto, 09 de Junho de 2025.

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

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

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

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

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

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

Robson Gonzaga

São José do Rio Preto, 09 de Junho de 2025.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01357.193901 00001.380013 2 11390000041960
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:	11/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	419,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	419,60
Valor Pago (R$):	419,60

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:15:10

Código da operação: 49541639967
Chave de segurança: 7XT02YF970YHP1EE

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

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 2471
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0605 5403 0100 0121 5500 1000 0024 7117 1229 6390

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
135251566511788 10/06/2025 10:32:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
550013810112		05540301000121	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55110753000141	10/06/2025
ENDERECO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753,	CENTRO		14180-000	10/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Pontal	1639531716	SP	ISENTO	10:32

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	419,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			-		

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	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
38796 O	FORMULA INFANTIL NAN SUPREME 2 800G	19011090	400	5.929	UND	4	104,90	104,90	0,00	419,60	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Carla

DATA: 10/06/25

SETOR: SND.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 46400 TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 T.A. 11/2025	

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	**05.540.301/0001-21**	**11/07/2025**	**419,60**
SETE DE SETEMBRO - 436		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
PONTAL - SP	**14180-000**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso.		**11/07/2025**	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/3571939	
		Nosso Número	
		13-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		**137**
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
PONTAL	**SP**	**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**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01357.193901 00001.380013 2 11390000041960**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**11/07/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA				**05.540.301/0001-21**	**3214/3571939**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/07/2025	**137**	**DM**	**N**	**11/07/2025**	**13-8**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**419,60**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP				**14180-041**	
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/06/2025 17:47

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 6979

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 93 - DROGARIA LIRA E GENARI LTDA **Data Ped:** 09/06/2025

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

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido					
29488- 1 LEITE PO NAN SUPREME 2 - (8)-LA 800G-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	104,9000	0,0000	0,0000	419,6000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	419,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
419,6000	0,0000	0,0000	0,0000	419,6000

Darci F. Silva
Supervisor SAD
CRM 144436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

COTAÇÃO DE FÓRMULA INFANTIL

4UN FORMULA INFANTIL NAN SUPREME 2 800G - 419,60

att,

Bianca

Dep de Compras

09/06/2025

Data/hora Impressão 10/06/2025 18:12:39

Drogal **Orçamento Nro -** 82328

Data: 10/06/2025

Validade orçamento: 17/06/2025

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
49428	FORMULA INFANTIL NAN SUPREME 2 800G	4	R$ 456,36	R$ 0,00	R$ 456,36
	Totais	**4**	**R$ 456,36**	**R$ 0,00**	**R$ 456,36**

Valor a Pagar: 456,36

Imposto: 0,00

Droga Raia

ORÇAMENTO

Rua: Ananias da Costa Freitas, 430 Centro
CEP: 14180-000 Pontal – Sp
Fone: (16) 3953-9180 / (16) 99728-8375

DATA: 09/06/2025

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR
NAN SUPREME 2 - 800g	4	R$ 479,96
TOTAL	**4**	**R$ 479,96**

William - Supervisor

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	26091.81280 50151.497174 02900.000007 1 11420000238800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	NU PAGAMENTOS S.A.
Código do Banco:	260
Código do ISPB:	18236120
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**NU PAGAMENTOS SA**
Nome/Razão Social:	**NU PAGAMENTOS SA**
CPF/CNPJ:	**18.236.120/0001-58**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MOREIRA GAS
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MOREIRA GAS
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.388,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.388,00
Valor Pago (R$):	2.388,00

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:06:54

Código da operação: 49540832586
Chave de segurança: SZVH0LRF87F5USSP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Emitida 13/06/2025 Destinatário IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — Valor Total R$ 2.388,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.260
SÉRIE 001

GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA

AVENIDA CRISTO REDENTOR, 304 - JARDIM PRINCESA, PONTAL, SP - CEP: 14180000 Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.003.260
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0618 2175 1900 0191 5500 1000 0032 6010 9862 6650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135251605896081 13/06/2025 11:35:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
550024992115		18.217.519/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	13/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	CENTRO	14180000		13/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		10:12:11

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	14/07/2025	2.388,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	367,75 (15,40 %)	2.388,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.388,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000045	GLP EM CILINDRO P45 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	27111910	061	5656	UN	6,00	398,0000	0,00	2.388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Marci

DATA: 16/06/25

SETOR: SND

DADOS ADICIONAIS

TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025	**RESERVADO AO FISCO**

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 16/06/2025 - 09:12:38

BENEFICIÁRIO : MOREIRA GAS

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
MOREIRA GAS	18217519000191	14/07/2025	2388,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
---	181285015149717029	

---

nu | 260-7 | **26091.81280 50151.497174 02900.000007 1 11420000238800**

Local de Pagamento					Vencimento
Em qualquer banco até o vencimento					14/07/2025
Beneficiário				**CNPJ/CPF**	**Agência / Código do Beneficiário**
MOREIRA GAS				18217519000191	---
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data de Processamento**	**Nosso Número / Cód. do Documento**
13/06/2025	18128501514971702	DV	N	13/06/2025	181285015149717029
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento**
	00	R$			2388,00

Instruções

Sr. Caixa:

1) Não aceitar pagamento em cheque;

2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto;

3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento	0,00
(-) Outras Deduções	0,00
(+) Mora / Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	2388,00

Beneficiário

MOREIRA GAS

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55110753000141

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/06/2025 09:27

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 6992

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 256 - GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA **Data Ped:** 12/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido

4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	398,0000	0,0000	0,0000	2.388,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.388,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.388,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.388,0000

Darci F. Silva
Superv. SND
CRN3-101436-T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Moreira Gás
DISK
ÁGUA E GÁS
(16) 3953.2902 / 99312.8655
Av. Cristo Redentor, 297 - Pontal SP

Moreira Gas

Bom dia, conforme solicitado apresento valores de Gas p45 na data de hoje 12/06/2025

Gas p45 - 398,00 Reais a unidade

Forma de pagamento a prazo 30 dias

1639532902
16993128655
moreiragas123@hotmail.com
Av Cristo Redentor , 304
CNPJ 18.217.519/0001-91

BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-1207
batistagas.envio@gmail.com

Emitido em: 12/06/2025 - 10:40:10
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR

Versao: 1.24.16.0

ORÇAMENTO Nº: 107

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41	**IE:**	**VENDEDOR:** ADMINISTRADOR	
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753	**BAIRRO:** CENTRO	**PORT/ ESPÉCIE:**	
CIDADE: PONTAL	**FONE:** (16) 3953-1716	**EMISSÃO:** 12/06/2025 - 10:35:37	
REGIÃO:	**CELULAR:** ( ) -	**COND. PGTO:** 0	
TRANSPORTADOR:	**O.S:**	**E-MAIL:** scpontal@3ax.com.br	

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	6,000	438,00	120,00	2.508,00

PESO BRUTO TOTAL:	45,00	**PESO LÍQUIDO TOTAL:**	45,00	6,000

FORMAS DE PAGAMENTO

Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
2	12/07/2025	2.508,00			

ITENS:	2.508,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
ICMS DESONE:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	**2.508,00**

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000109092-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENAN QUARANTA
CPF/CNPJ:	406.031.108-19
Valor:	R$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 56
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2025
Data / Hora da operação:	11/07/2025 14:20:17

Código da operação:	46261686
Chave de segurança:	55F5VYXYUWZXY756

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
56

Código de Verificação de Autenticidade
74L9O1K2R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2025 às 10:54:29

Chave de Acesso
851624LQVH1T1G11ACMKEF5P4OEXJ3KK

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
				03/07/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
406.031.108-19	**47.159.957-8**	**000008559**	**000002581**	RENAN QUARANTA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 993		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-3073**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocatícios/ Referência: junho/2025 R$ 2.000,00 Convênio nº 001/2022 - TA nº 011/2025	2.000,00	R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.14**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Advocacia	**0,00%**	**0000170000014**	**6911701**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENAN QUARANTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **74L9O1K2R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000034790-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R$ 5.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 41
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2025
Data / Hora da operação:	11/07/2025 14:09:22

Código da operação: 45332251
Chave de segurança: APC91L7VETRAP7T3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

10

Chave de Acesso da NFS-e
35402002226036073000127000000000004125074214154298

Número da NFS-e 41	**Competência da NFS-e** 01/07/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 01/07/2025 10:16:49	
Número da DPS 50	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 01/07/2025 10:16:49	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 26.036.073/0001-27	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (16) 9242-5390
Nome / Nome Empresarial 26.036.073 ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA		**E-mail** CESAR.ELETRICO@HOTMAIL.COM	
Endereço ANGELO GUIDI, 569, NOSSA SENHORA APARECIDA		**Município** Pontal - SP	**CEP** 14180-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (16) 3953-9100
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		**E-mail** -	
Endereço R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORANEO		**Município** Pontal - SP	**CEP** 14180-160

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Pontal - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Serviços de Manutenção Elétrica e eletrônica Referente ao Contrato Convênio 001/2022 T A número 11/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Pontal - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 5.500,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 5.500,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 5.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ELÉTRO CESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-9665
Rua Ângelo Guid, Nº 888
cesar.eletrico@hotmail.com

Relatório De Serviços Mês De Junho

Santa Casa De Pontal

Criada: ter. 03 jun. 22:17 2025
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Contato: Cesar De Oliveira
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
03/07/25

ELÉTROCESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-3885
Rua Ângelo Guid, Nº 889
cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

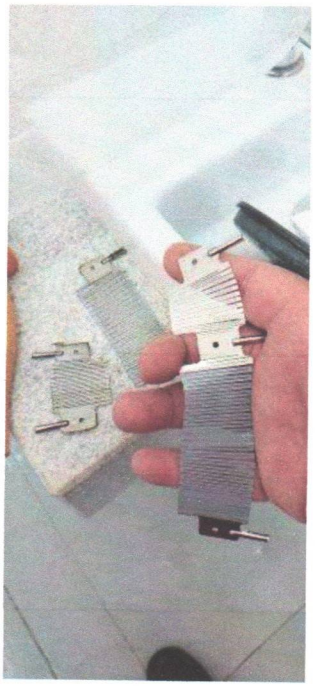
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Junho
No. Items: 38

(1)



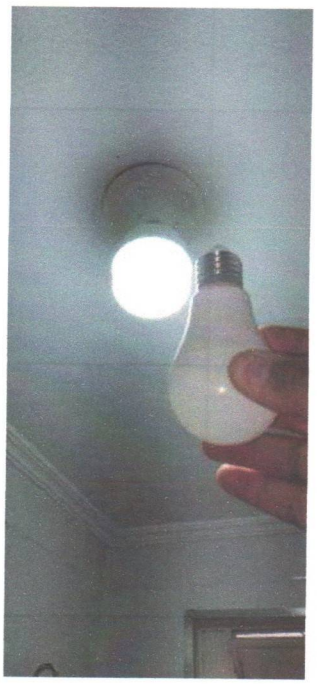
Troca de resistencia chuveiro quarto 110

(2)



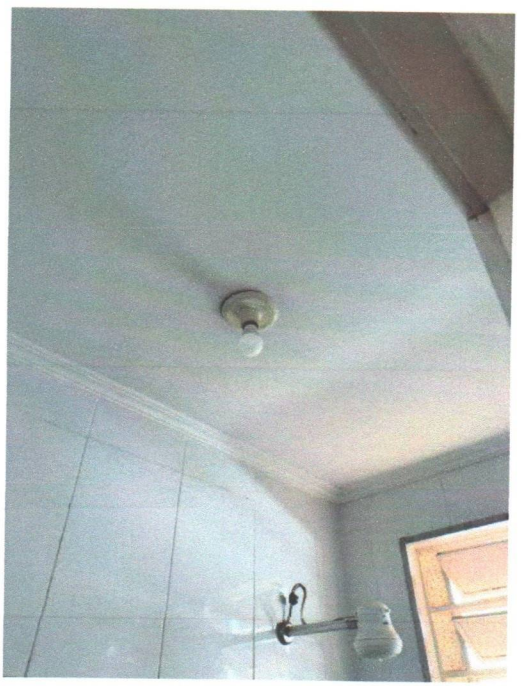
Resistencia chuveiro

(3)



Troca luz banheiro sala dos médicos

(4)



Luz queimada banheiro

ELÉTROCESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-3665
Rua Ângelo Guid, Nº 580
cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Junho
No. Items: 38

(5)



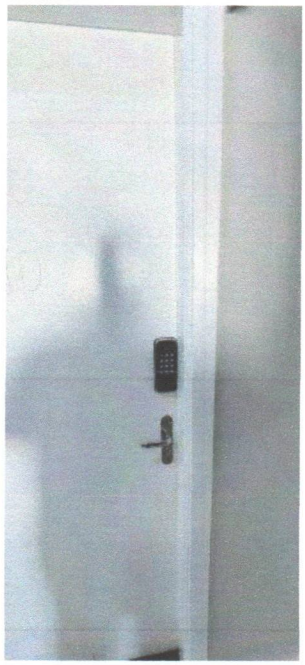
Instalação de bomba de água

(6)



Bom de água lavagem quintal

(7)



Instalação de teclado externo fechadura eletronica

(8)



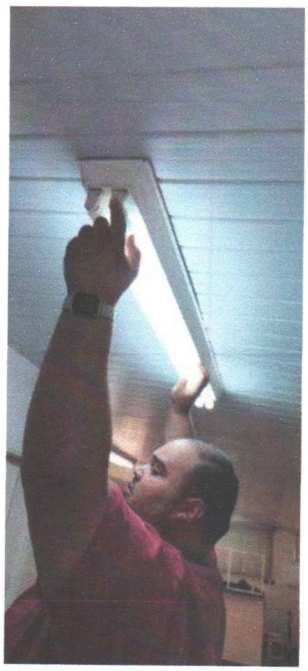
Instalação de mecanismo da fechadura eletronica

ELÉTRO CESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-3665
Rua Ângelo Guidi, Nº 269
cesar.eletrica@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

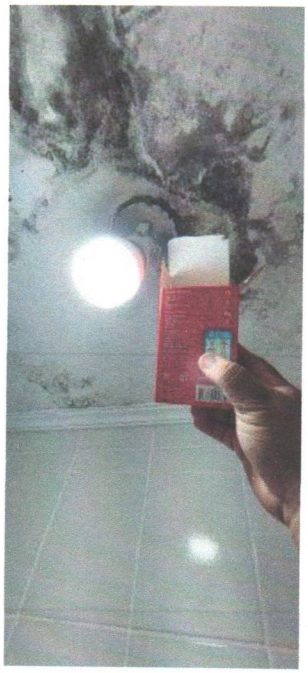
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Junho
No. Items: 38

(9)



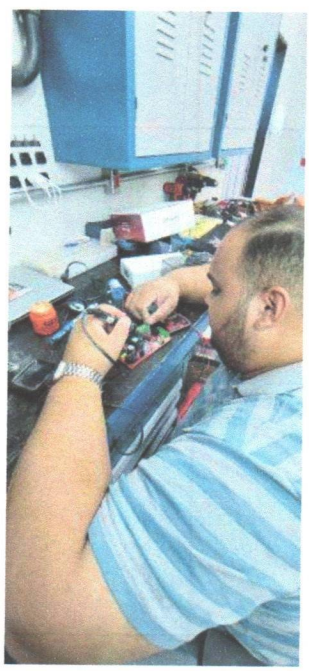
Troca lampada sermed ortopedia

(10)



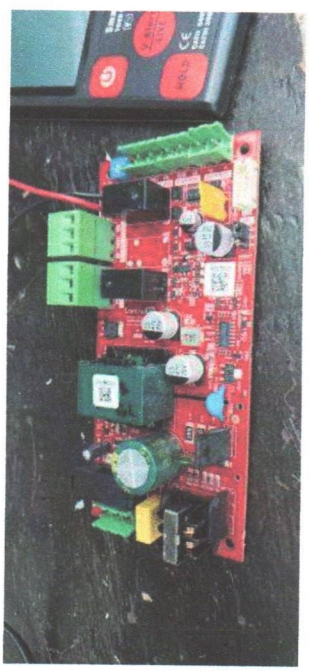
Troca de luz banheiro enfermagem posto B

(11)



Conserto de placa eletronica porta de entrada recepção

(12)



Placa central da porta recepção

ELÉTRO CESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-9885
Rua Ângelo Guidi, Nº 589
cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

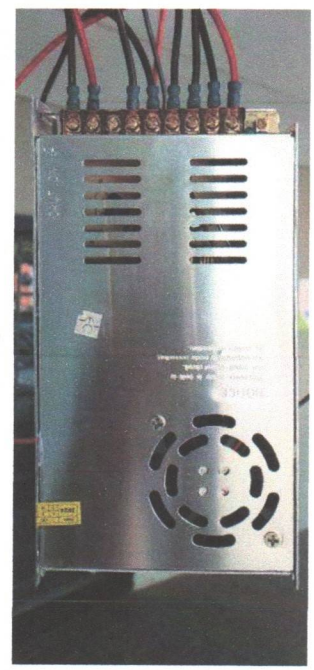
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Junho
No. Items: 38

(13)



Reset e atualização do sistema porta Zé da Amélia

(14)



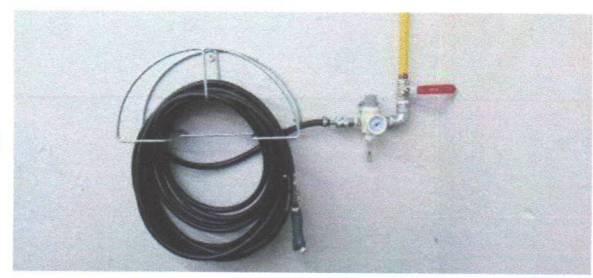
Troca fonte perfil de led Zé da Amélia

(15)



Limpeza dos chuveiros dos quartos 101 ao 116

(16)



Instalação de ponto de ar comprimido Sala gerador

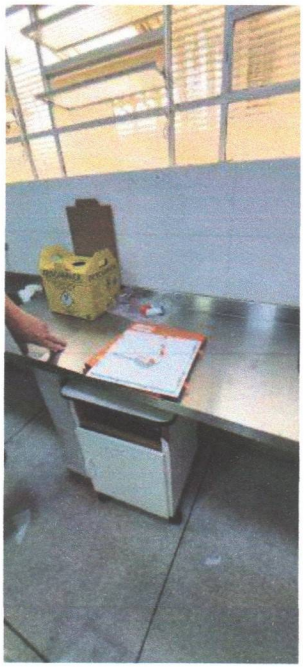
Contato:	Cesar De Oliveira	Localização:	Santa Casa De Pontal
Empresa:	ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA	Título:	Relatório De Serviços Mês De Junho
Telefone:	16992425390	No. Items:	38
Email:	cesar.eletrico@hotmail.com		

(17)



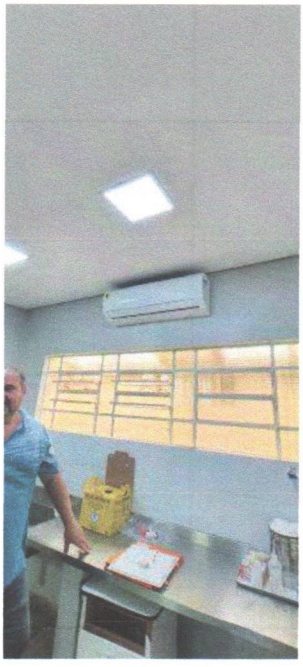
Troca plafom sala de medicação

(18)



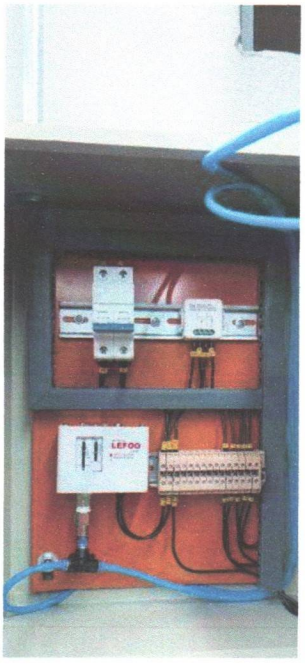
Troca plafom sala de medicação

(19)



Troca plafon sala de aerossol

(20)



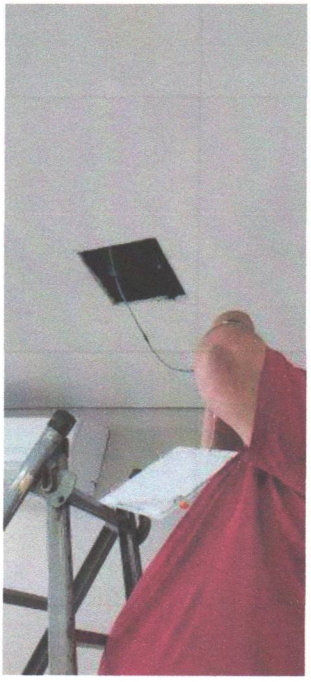
Painel de monitoramento da rede de gazes medicinal

ELÉTRO CESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-3605
Rua Ângelo Guidi, Nº 389
cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Junho
No. Items: 38

(21)



Troca plafon recepção principal

(22)



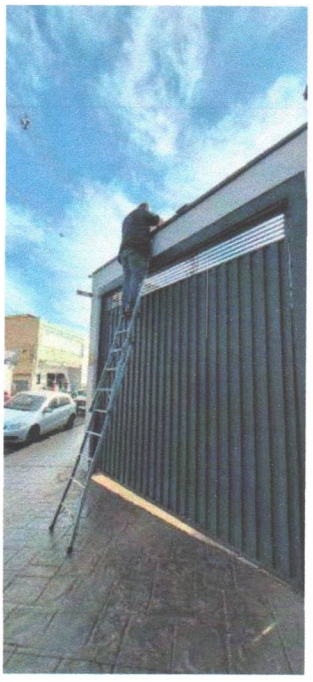
Troca de refletor varanda da capela

(23)



Troca de refletor externo banheiro ze da Amélia

(24)



Troca refletor porta da emergência

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

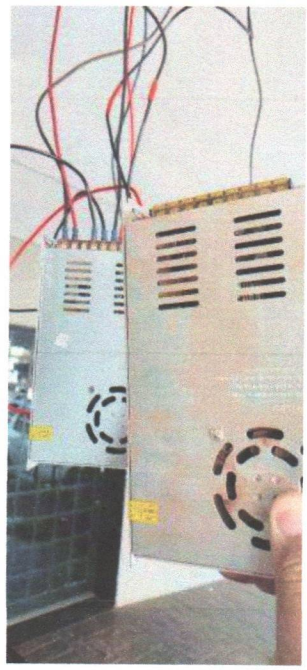
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Junho
No. Items: 38

(25)



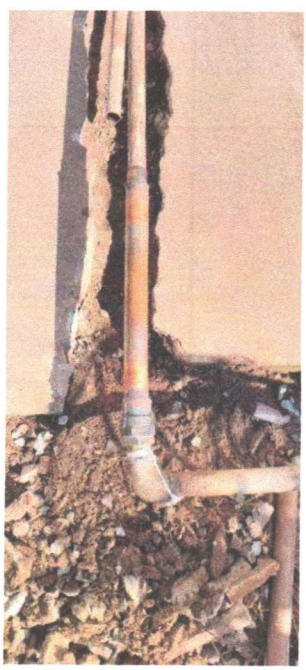
Troca plafon varanda ze da Amélia

(26)



Troca fonte varanda Zé da Amélia

(27)



Conserto tubulação de cobre descarga caldeira altoclave

(28)



Manutenção backup de oxigênio cilindros

ELÉTRO CESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-3665
Rua Ângelo Guidi, Nº 369
cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

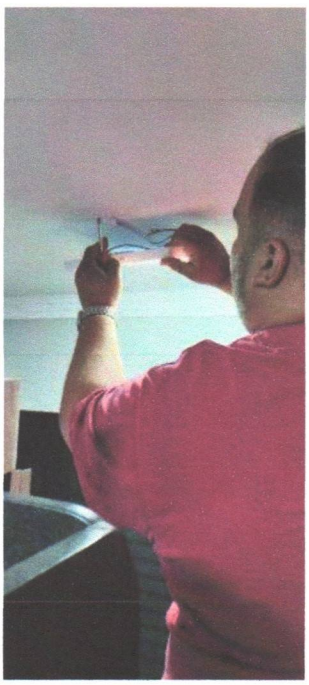
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Junho
No. Items: 38

(29)



Troca do regulador de pressão da rede

(30)



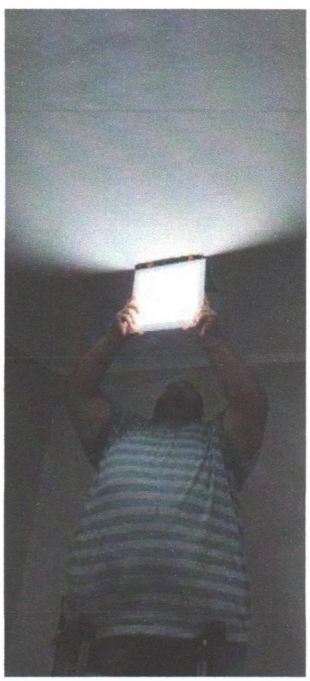
Troca plafon banheiro recepção principal

(31)



Troca de plafon recepção ultrassom

(32)



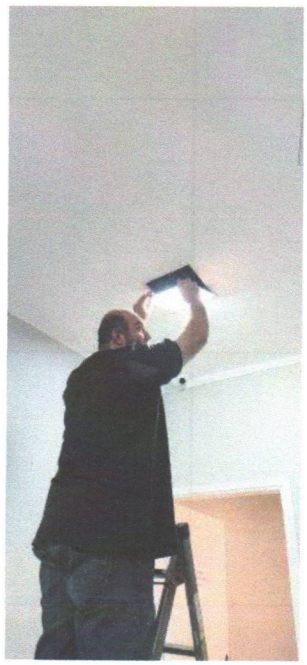
Troca de plafon recepção ultrassom

ELÉTROCESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-3685
Rua Ângelo Guidi, Nº 880
cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

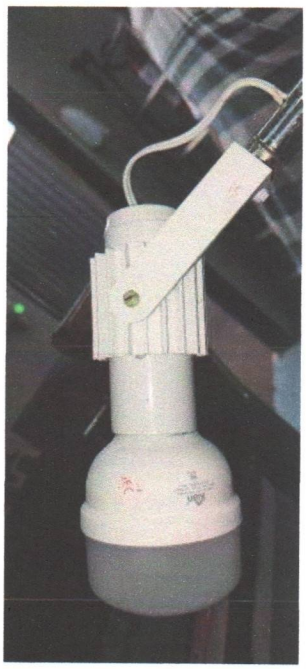
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Junho
No. Items: 38

(33)



Troca de plafon recepção ultrassom foram 3

(34)



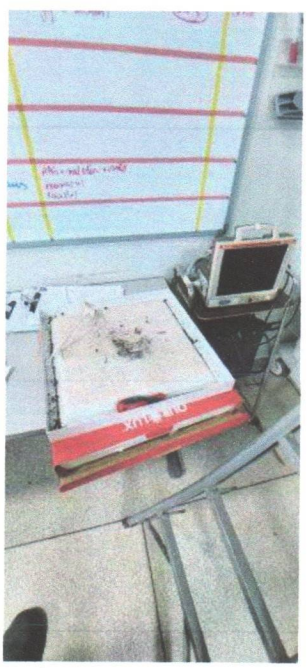
Conserto foco portátil

(35)



Manutenção para retirada de moeda valvula maquina de lavar roupas lavanderia

(36)



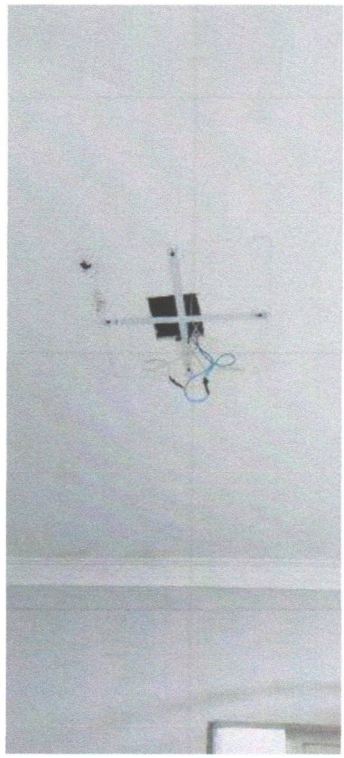
Troca plafon sala de urgência e emergência

ELÉTROCESAR
Instalações Elétricas - Manutenções de Geradores e Equipamentos Hospitalares
16 99242-5390 ou 16 99322-3685
Rua Ângelo Grild, Nº 659
cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

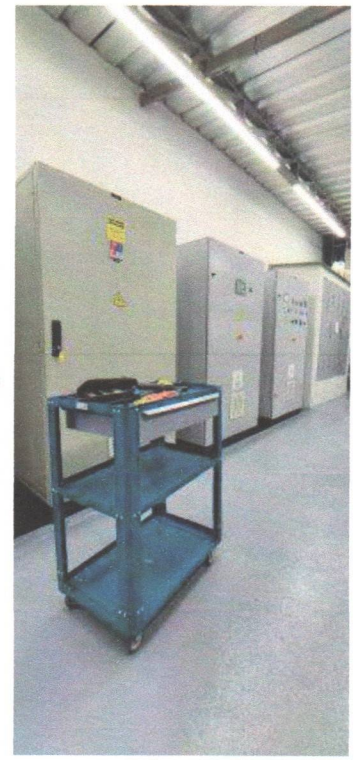
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Junho
No. Items: 38

(37)



Troca de plafon sala de urgência e emergência

(38)



Ajustes e verificação dos painéis

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01380.491587 83900.030004 9 11380000096000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA**
Nome/Razão Social:	**SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA**
CPF/CNPJ:	**10.424.438/0001-50**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	960,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	960,00
Valor Pago (R$):	960,00

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:14:19

Código da operação: 49541605904
Chave de segurança: AL57LE1UUFU60GM8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Franca
14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 06/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	41422	27/06/2025

SOLUÇÃO Contabilidade

SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753 - BAIRRO DA ESTAÇAO
FRANCA - SP - CEP: 14403-424
CNPJ/CPF:10.424.438/0001-50 Inscr. Estadual/RG:
Email: solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.com.br
Telefone: 1637221631 CCM 50357

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro 41422	Valor R$ 960,00	Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - Brasil - CEP: 14.180-000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso: NOVECENTOS E SESSENTA REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, SENDO 2 PONTOS P/ CONTABIL E 1 RP12. TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - T.A N° 11/2025 REF AO MES 05/2025 - VENCIMENTO 10/07/2025.	960,00	960,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 169,25 (17,63%) **Fonte:** IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		960,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		960,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,53 %	43,49
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	960,00

Esta é a chave de validação: EMGI-UMZJ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01380.491587 83900.030004 9 11380000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **17/07/2025**
Beneficiário **SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA** **CNPJ/CPF:** 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 01/07/2025	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. Presta##o	Aceite N	Data Processamento 01/07/2025	Nosso Número 157 / 00013804
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **960,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS USO SISTEMA MES 06/2025 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01380.491587 83900.030004 9 11380000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **17/07/2025**
Beneficiário **SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA** **CNPJ/CPF:** 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 01/07/2025	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. Presta##o	Aceite N	Data Processamento 01/07/2025	Nosso Número 157 / 00013804
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **960,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS USO SISTEMA MES 06/2025 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01380.561587 83900.030004 7 11380000600000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA**
Nome/Razão Social:	**SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA**
CPF/CNPJ:	**10.424.438/0001-50**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	6.000,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	6.000,00
Valor Pago (R$):	6.000,00

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:14:34

Código da operação: 49541644551
Chave de segurança: J12QS9H47UVWWQRV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **06/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	41423	**27/06/2025**

SOLUÇÃO Contabilidade

SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753 - BAIRRO DA ESTAÇAO
FRANCA - SP - CEP: 14403-424
CNPJ/CPF:10.424.438/0001-50 Inscr. Estadual/RG:
Email: solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.com.br
Telefone: 1637221631 CCM 50357

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro **41423**	Valor R$ **6.000,00**	Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - Brasil - CEP: 14.180-000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso SEIS MIL REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORARIOS CONTABEIS. TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - T.A N° 11/2025 REF AO MES 05/2025 - VENCIMENTO 10/07/2025	6.000,00	6.000,00

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		6.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,53 %	271,80
Desc. Condicionado		0,00

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

Esta é a chave de validação: HYOA-EKVP
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01380.561587 83900.030004 7 11380000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **17/07/2025**
Beneficiário **SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA** **CNPJ/CPF:** 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP						Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 01/07/2025	Núm. do documento 994/1		Espécie Doc. Presta##o	Aceite N	Data Processamento 01/07/2025	Nosso Número 157 / 00013805
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **6.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS MENSALIDADE MES 05/2025 - PROTESTAR EM 5 DIAS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01380.561587 83900.030004 7 11380000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **17/07/2025**
Beneficiário **SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA** **CNPJ/CPF:** 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP						Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 01/07/2025	Núm. do documento 994/1		Espécie Doc. Presta##o	Aceite N	Data Processamento 01/07/2025	Nosso Número 157 / 00013805
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **6.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS MENSALIDADE MES 05/2025 - PROTESTAR EM 5 DIAS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.017088 30009.683100 1 11420000038232
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP**
Nome/Razão Social:	**SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP**
CPF/CNPJ:	**01.055.651/0001-41**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	382,32
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	382,32
Valor Pago (R$):	382,32

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:13:48

Código da operação: 49541568284
Chave de segurança: WZ34JS788Z4F8351

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS nº. 92778 Série 1, Emitido 30/06/2025

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000087441 - 1	**ZTYPJWKR**	**26/06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA-EPP
CPF/CNPJ: 01055651000141 **IM:** 24174 **IE:** 4382713701 **Fone:** 1421055500
Endereço: RUA SÃO LUIZ
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@sofolha.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55110753000141 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS
Município: PONTAL **UF:** SP **E-mail:** financeiro@iscmpontal.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a cessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPessoal e SFADMDP, do mês de junho/2025.
CONVENIO Nº 001/2022-T.A N° 006/2024

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de Acordo com a L.C. 123/2006

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br	Situação de Tributação **TRIBUTADA NO PRESTADOR**

Código do Serviço
105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇAO.

I.N.S.S.	I.RENDA	PIS	COFINS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na Base de Cálculo

Deduções de Materiais	Base de Calculo	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
R$ 0,00	**R$ 382,32**	**R$ 5,00**	**R$ 0,00**	**R$ 382,32**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 382,32

Bradesco | **237-2** | **23790.00207 90000.017088 30009.683100 1 11420000038232**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
01/07/2025	0620252163	DS	N	25/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * *

JUROS DIA 0,20

APÓS 14.07.2025 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
06/2025	MENSALIDADE	382,32	0,00	0,00	382,32
				Total	382,32

SOFOLHA soluções corporativas

Vencimento	**14/07/2025**
Agência / Código do Beneficiário	**0002-7 / 0096831-5**
Nosso Número	**009 / 00000170830-1**
1 (=) Valor do Documento	**382,32**
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Sacado **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** **55.110.753/0001-41**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
PONTAL - SP 14180-041

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Sacado

- - - -

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000054947-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO
CPF/CNPJ:	02.804.520/0001-82
Valor:	R$ 4.153,30
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2078
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2025
Data / Hora da operação:	11/07/2025 14:20:47

Código da operação:	46406089
Chave de segurança:	31CQVG47FPT56QN3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
2078	01/07/2025	GVKS-INUD

IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO

14161185 - RUA PRIMO CHINAGLIA, 271 - JD 1 DE MAIO - Sertãozinho - SP - 14161185

CNPJ/CPF: 02.804.520/0001-82 Inscr. Estadual/RG:

Email: refrigeracao_real@yahoo.com.br

Telefone: (16) 3945-6734 Inscrição Municipal: 114644

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Competência: 07/2025
Simples Nacional: Sim
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 14.01 - Revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos,

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal Sub. Tributário: Não
Ananias da Costa Freitas, 753 - Jardim Res
PONTAL - SP - CEP: 14180-000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		• SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM APARELHOS DE AR CONDICIONADO REALIZADA MEDIANTE CONVÊNIO 001/2022 TERMO ADITIVO 11/2025 REFERENTE A PARCELA 05-12 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - DOC PARA O DIA 10/07/2025. BANCO SICOOB AGENCIA: 3214 C/C: 54947-9	4.153,30	4.153,30

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 791.20 Aliquota Imp. Aprox. : 19.05 Fonte Imp. Aprox.: IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
4.153,30	0,00	4.153,30	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	83,07	4.153,30

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

Recortar Aqui

Data Emissão **01/07/2025**	RECEBI DA EMPRESA IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **2078**	
Chave **GVKS-INUD**	Local / Data _____ Assinatura _____

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 02897.034514 64401.550005 9 11410000198262
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ZENAK COMERCIO M P E LTDA**
Nome/Razão Social:	**ZENAK COMERCIO M P E LTDA**
CPF/CNPJ:	**12.949.240/0001-16**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.982,62
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.982,62
Valor Pago (R$):	1.982,62

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:07:11

Código da operação: 49540872326
Chave de segurança: 6J9JG1JEM2NCE13G

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

ESCRITORIO LTDA

ZENAK

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 55269
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0612 9492 4000 0116 5500 1000 0552 6910 0055 3191

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA 6970	135251578710433 - 11/06/2025 08:50:41

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	11/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 .	CENTRO		14180-000	11/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-1716		08:50:37

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/07/2025	1.982,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
249,65	44,92	0,00	0,00	1.982,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.982,62**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00477	ENV SACO KRAFT NATU 250X353 80G PCT 10 UN SCRITY Valor BC ICMS ST Retido R$: 529.00 Valor ICMS ST Retido: R$ 39.00	48171000	060	5405	PCT	100,0000	4,00	0,00	400,00	0,00	0,00		0,00	
26339	CADERNO GRANDE BROCHURA CD 96F VERDE STIFF JANDAIA Valor BC ICMS ST Retido R$: 32.68 Valor ICMS ST Retido: R$ 2.00	48202000	060	5405	UN	4,0000	9,03	0,00	36,12	0,00	0,00		0,00	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000	000	5102	CX	10,0000	9,43	0,00	94,30	94,30	16,97		18,00	
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP Valor BC ICMS ST Retido R$: 7.22 Valor ICMS ST Retido: R$ 1.04	42021210	060	5405	PCT	2,0000	7,10	0,00	14,20	0,00	0,00		0,00	
19558	CLIPS 8/0 C/170 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000	000	5102	CX	5,0000	9,46	0,00	47,30	47,30	8,51		18,00	
18270	FITA PVC 45X40M TRANSPARENTE FIT-PEL	48114190	000	5102	RL	5,0000	2,46	0,00	12,30	12,30	2,21		18,00	
31738	BOBINA 80X40M 1V TERMICA BRANCA THERMOFLEXO	48119090	000	5102	UN	15,0000	3,75	0,00	56,25	56,25	10,12		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 11/2025 O PRAZO DE TROCA E DEVOLUCAO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME LEGISLACAO ESTADUAL "RICMS ARTIGO 313-O". Imposto Recolhido por Substituicao - Artigo do RICMS (Lei 6.374/89, art. 67, Io, e Ajuste SINIEF-4/93, clausula terceira, na redacao do Ajuste SINIEF-1/94). Val. aprox. Tributos Federal R$ 83,28 (4,20%) Estadual R$ 0,00 (0,00%) Municipal R$ 0,00 Importado R$ 0,00 (0,00%) (Fonte: IBPT 5oi7eW) Decreto 4.524 de 17/12/2002 - PIS aliquota de 0,65% e COFINS aliquota de 3,00%. Exclusao ICMS da BC do PIS/COFINS conf. decisao do Plenario STF, em 13.05.2021, tese repercussao (Tema 69), no julgamento do RE 574706 e considerando o parecer SEI No 7.698/21 promulgado pela PGFN em 25.05.2021 e parecer No 14.483/2021 de 29.09.2021. MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO. VENDEDOR: 006-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 6970	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 55269
SÉRIE 1

FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0612 9492 4000 0116 5500 1000 0552 6910 0055 3191

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135251578710433 - 11/06/2025 08:50:41

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20517	CANETA P/QUADRO BRANCO AZUL REC. MASTERPRINT	96082000	060	5405	UN	10,0000	2,22	0,00	22,20	0,00	0,00		0,00	
23714	ENV.OF.S/RPC 114X229MM 63G SCRITY PCT C/10 UN Valor BC ICMS ST Retido R$: 6.95 Valor ICMS ST Retido: R$ 0.50	48171000	060	5405	PCT	5,0000	1,15	0,00	5,75	0,00	0,00		0,00	
31660	CANETA MARCA TEXTO ROSA NEON BRW	96082000	060	5405	UN	5,0000	0,90	0,00	4,50	0,00	0,00		0,00	
31659	CANETA MARCA TEXTO AMARELO NEON BRW	96082000	060	5405	UN	5,0000	0,90	0,00	4,50	0,00	0,00		0,00	
09053	CARBONO CIS PAPEL AZUL C/100 Valor BC ICMS ST Retido R$: 53.85 Valor ICMS ST Retido: R$ 4.10	48099000	060	5405	CX	1,0000	52,20	0,00	52,20	0,00	0,00		0,00	
28786	PASTA POLIONDA 55MM DELLO AZUL Valor BC ICMS ST Retido R$: 60.00 Valor ICMS ST Retido: R$ 7.50	42021210	060	5405	UN	10,0000	5,35	0,00	53,50	0,00	0,00		0,00	
01511	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 CIS	83052000	000	5102	CX	10,0000	3,95	0,00	39,50	39,50	7,11		18,00	
22173	PAPEL A4 BRANCO 75G MAGNUM PCT C/500 FLS Valor BC ICMS ST Retido R$: 1008.80 Valor ICMS ST Retido: R$ 56.40	48025610	060	5405	PCT	40,0000	28,50	0,00	1.140,00	0,00	0,00		0,00	

RECEBIDO: Valéria

DATA: 11 / 06 / 2025

SETOR: Almoxarifado

Desenvolvido por: www.microrib.com.br

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

Beneficiario
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA — Agencia / Codigo do Beneficiario: **4516/44015-5**
RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — Nosso Numero: **109/00028970-3**

Vencimento	Numero do Documento	Especie Documento	Valor do Documento
13/07/2025	055269NF-A	DM	1.982,62

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

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

Data | Entregador

Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 02897.034514 64401.550005 9 11410000198262**

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

Agencia / Codigo do Beneficiario: **4516/44015-5** | Vencimento: **13/07/2025**

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

Nosso numero: **109/00028970-3** | (=) Valor do Documento: **1.982,62**
Data do Documento: **11/06/2025** | (-) Desconto
Numero do Documento: **055269NF-A** | (-) Outras Deducoes/Abatimentos
Especie Moeda: **R$** | (+) Multa/Juros
Quantidade Moeda | (X) Valor | (=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R$ 39,65 e juros de R$ 19,83 ao dia.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS

Pedido(s) de Compra:
6970

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

Autenticacao Mecanica — **RECIBO DO PAGADOR**

Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 02897.034514 64401.550005 9 11410000198262**

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

Parcela: **A** | Vencimento: **13/07/2025**

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

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

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento
11/06/2025	055269NF-A	DM	NÃO	11/06/2025

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

Nosso numero: **109/00028970-3**

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

Após o vencimento cobrar multa de R$ 39,65 e juros de R$ 19,83 ao dia.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS

(=) Valor do Documento: **1.982,62**
(-) Desconto
(-) Outras Deducoes/Abatimentos
(+) Multa/Juros
(=) Valor Cobrado

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

Autenticacao Mecanica — **FICHA DE COMPENSACAO**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/06/2025 15:21

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 6970

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 06/06/2025

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

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

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

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

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

54689- 1 BOBINA TERMICA 80MM X 40MM P/ TOTEM-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	15,0000	3,7500	0,0000	0,0000	56,2500
Complemento do item					
56819- 1 CADERNO CAPA DURA GRANDE C/96F				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	9,0300	0,0000	0,0000	36,1200
Complemento do item					
57782- 1 CANETA MARCA TEXTO AMARELA-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	0,9000	0,0000	0,0000	4,5000
Complemento do item					
57800- 1 CANETA MARCA TEXTO ROSA-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	0,9000	0,0000	0,0000	4,5000
Complemento do item					
57851- 1 CANETA QUADRO BRANCO COR AZUL-UND-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	2,2200	0,0000	0,0000	22,2000
Complemento do item					
59006- 1 CARBONO AZUL -UNIDADE-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	0,5220	0,0000	0,0000	52,2000
Complemento do item					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	9,4300	0,0000	0,0000	94,3000
Complemento do item					
62111- 3 CLIPS P/PAPEL 8/0 500G-CAIXA 500G-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	9,4600	0,0000	0,0000	47,3000
Complemento do item					
66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,1150	0,0000	0,0000	5,7500
Complemento do item					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1.000,00	0,4000	0,0000	0,0000	400,0000
Complemento do item					
70026- 1 FITA ADESIVA P/ESCRITORIO 45MMX45M-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	2,4600	0,0000	0,0000	12,3000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/06/2025 15:21

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Pedido 6970

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 06/06/2025

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

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

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

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

72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	3,9500	0,0000	0,0000		39,5000
Complemento do item CIS						
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	40,0000	28,5000	0,0000	0,0000		1.140,0000
Complemento do item						
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	0,7100	0,0000	0,0000		14,2000
Complemento do item						
80822- 1 PASTA POLIONDA GRANDE COM ELASTICO-					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	5,3500	0,0000	0,0000		53,5000
Complemento do item AZUL						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.982,6200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.982,6200	0,0000	0,0000	0,0000	1.982,6200

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

ADMINISTRAÇÃO



MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060
CNPJ: 48.017.909/0001-89 IE: 582121948117
Fone: (16) 2111-7896 Fax: (16) 3610-6368

****IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL****

ORÇAMENTO Nº 000001028149

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL
Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: (01)030. . . . . .
027 - 30 DIAS
Form.Pag.: 008 - FATURADO

Código: 00008887
Fone: (16) 3953-1716
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

ITEN	E/R	CÓDIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA	LEG	UNID.	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	E	0019503	100,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G OFFICE CHAMEX CHAMEX	G	PC	29,68	2.968,00
2	E	0015733	4,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	K	CX	97,92	391,68
3	E	0058151	6,00	PRANCHETA A4 ACRIL 138 ACRIMET CR 138.3 ACRIMET	D	UN	20,26	121,56
4	E	0007628	4,00	BROCHURAO CD 096F STIFF AZ JANDAIA	L	UN	10,57	42,28
5	E	0000348	10,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	N	CX	11,65	116,50
6	E	0004625	20,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	F	UN	0,78	15,60
7	E	0061245	6,00	TECLADO USB LOGITECH K120 PR 503010070202 LOGITECH	O	UN	104,17	625,02
8	E	0037584	2,00	GRAMP P/20F BAZZE METAL PR R.B5945 614533 BAZZE	Q	UN	11,23	22,46
9	E	0000376	5,00	CLIPS GALV 8/0 170 UN TOP TOP CLIPS	N	CX	11,83	59,15
10	E	0014325	5,00	FITA P/EMP 45X45 FIT PEL TR 10303201 FIT PEL	I	RL	3,11	15,55
11	E	0076897	1,00	PILHA ALC PAL C/16 AAA ELGIN ELGIN	S	UN	44,03	44,03
12	E	0038404	15,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	J	UN	5,88	88,20
13	E	0073098	2,00	TC 40ML BAZZE AZ R.900098 BAZZE	A	UN	5,16	10,32
14	E	0073099	2,00	TC 40ML BAZZE PR R.900111 BAZZE	A	UN	5,16	10,32
15	E	0001929	10,00	CAN MARC QUAD BR PILOT WBM-7 PR PILOT	U	UN	10,53	105,30
16	E	0009619	20,00	CAN ESF. BIC CRISTAL VM 835206 BIC	T	UN	1,15	23,00
17	E	0003759	4,00	PILHA ALC MED C/2 ENERGIZER MAX ********** ENERGIZER	R	CT	40,75	163,00
18	E	0004816	1,00	ENV OF 114X229 S/RPC CX100 2763 FORONI	K	UN	16,35	16,35
19	E	0066497	50,00	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ 835205 BIC	T	UN	0,89	44,50
20	E	0002324	10,00	CAN RETROP 2.0 PILOT AZ 1430007CX012AZ PILOT	U	UN	5,23	52,30
21	E	0041908	5,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT RS 309020003 MASTERPRINT	U	UN	1,27	6,35
22	E	0036104	5,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM 309020001 MASTERPRINT	U	UN	1,27	6,35
23	E	0000138	1,00	SACO PLAST OF 4F C/50 ACP 0.12 ACP	B	PC	16,74	16,74
24	E	0060576	100,00	CARBONO A4 PAPEL AZ UN CIS 30.2200 CIS	H	UN	0,52	52,00
25	E	0000455	2,00	ELASTICO 1KG N18 SAQ. AM PREMIER	E	PC	31,68	63,36
26	E	0008280	3,00	CAD 1/4 096F ESP MAIS TILIBRA TILIBRA	L	UN	6,26	18,78
27	E	0058999	10,00	PASTA POLIONDA 55MM POLIBRAS CRISTAL 20417 POLIBRAS	F	UN	5,77	57,70
28	E	0054943	10,00	LACRE SEG ESC NUM 16CM C/100 AZ HELOMAX	C	UN	29,88	298,80

TOTAL: 5.891,20

VALOR BRUTO: 5.898,74 DESCONTO TOTAL: 7,54

Vendedor: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD **Volume:** 111,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 5.891,20
Digitador: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD
Região: - **Data Previsão:** 06/06/2025 **Data Emissão:** 06/06/2025 **Hora:** 12:18:44
Classif. IPI: A: 32159000 B: 39232110 C: 39235000 D: 39269090 E: 40169990 F: 42021210 G: 48025610 H: 48099000 I: 48114190 J: 48119019 K:
Mensagem:

End.Entrega: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
Mens. Exp.:
A/C LUCIA FLORES

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
A)06/07/2025 5.891,20

• Papelaria
• Informática
MEC-TOCA

MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060
CNPJ: 48.017.909/0001-89 IE: 582121948117
Fone: (16) 2111-7896 Fax: (16) 3610-6368

****IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL****

ORÇAMENTO Nº 000001028149

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL
Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: (01)030. . . . . .
027 - 30 DIAS
Form.Pag.: 008 - FATURADO

Código: 00008887
Fone: (16) 3953-1716
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

ITEN	E/R	CÓDIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA	LEG	UNID.	VR. UNIT	VR. TOTAL
29	E	0074419	10,00	MOUSE 3 BOT 1200DPI USB MO390 SLIM VM MULTILASER	P	UN	38,85	388,50
30	E	0000674	10,00	GRAMPO 26/6 C/5000 EAGLE GALVANIZADO 179.5400 EAGLE	M	CX	4,75	47,50

TOTAL: 5.891,20

VALOR BRUTO: 5.898,74 DESCONTO TOTAL: 7,54

Vendedor: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD **Volume:** 111,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 5.891,20
Digitador: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD
Região: - **Data Previsão:** 06/06/2025 **Data Emissão:** 06/06/2025 **Hora:** 12:18:44
Classif. IPI: A: 32159000 B: 39232110 C: 39235000 D: 39269090 E: 40169990 F: 42021210 G: 48025610 H: 48099000 I: 48114190 J: 48119019 K:
Mensagem:

End.Entrega: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
Mens. Exp.:
A/C LUCIA FLORES

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
A)06/07/2025 5.891,20

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 068533

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)037 - 28
Forma Pg: 004 - BOLETO

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

1 068533 050021

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. ST.	TOTAL	
00477	ENV SACO KRAFT NATU 250X353 80G PCT 10 UN SCRI	48171000	SKN035	PCT		100,000	4,000	0,00	400,00	
30782	PRANCHETA CARBRINK OF ACRILICA CRISTAL	39269090	5048	PC		6,000	13,370	0,00	80,22	
26339	CADERNO GRANDE BROCHURA CD 96F VERDE STIFF	48202000	62-11	UN	VERDE	4,000	9,030	0,00	36,12	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		10,000	9,430	0,00	94,30	
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT	CRISTAL	2,000	7,100	0,00	14,20	
20419	TECLADO LOGITECH PRETO C/FIO USB K120	84716052	K120	UN		6,000	125,000	0,00	750,00	
00053	GRAMPEADOR 20 FOLHAS MP300 11,5CM MASTERPRI	84729040	304010001	UN		2,000	11,000	0,00	22,00	
19558	CLIPS 8/0 C/170 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		5,000	9,460	0,00	47,30	
18270	FITA PVC 45X40M TRANSPARENTE FIT-PEL	48114190	10303101	RL		5,000	2,460	0,00	12,30	
23507	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/16 UN DURACELL	85061019	9241	PCT		1,000	104,000	0,00	104,00	
31738	BOBINA 80X40M 1V TERMICA BRANCA THERMOFLEXC	48119090	104421	UN		15,000	3,750	0,00	56,25	

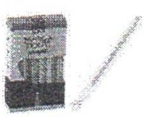
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 068533

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)037 - 28
Forma Pg: 004 - BOLETO

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

1 068533 050021

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. ST.	TOTAL	
19094	TINTA P/CARIMBO 40ML PRETA CARBRINK	32151900	PR 133 PRETA	UN		2,000	5,900	0,00	11,80	
19093	TINTA P/CARIMBO 40ML AZUL CARBRINK	32151900	PR 132	UN	AZUL	2,000	5,900	0,00	11,80	
20517	CANETA P/QUADRO BRANCO AZUL REC. MASTERPRI	96082000	619 AZ 309050	UN		10,000	2,220	0,00	22,20	
00214	CANETA ESF. VERMELHA 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	ERMELH	20,000	0,940	0,00	18,80	
03238	PILHA ALCALINA MEDIA C C/2 UN DURACELL	85061011	9202	PCT		2,000	38,800	0,00	77,60	
23714	ENV.OF.S/RPC 114X229MM 63G SCRITY PCT C/10 UN	48171000	COF020	PCT		5,000	1,150	0,00	5,75	
00056	CANETA ESF. AZUL 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	AZUL	50,000	0,860	0,00	43,00	
00234	CANETA RETRO PROJETOR AZUL 2.0 PILOT	96082000	1430007AZ	UN	AZUL	10,000	4,800	0,00	48,00	
31660	CANETA MARCA TEXTO ROSA NEON BRW	96082000	CA2202	UN		5,000	0,900	0,00	4,50	
31659	CANETA MARCA TEXTO AMARELO NEON BRW	96082000	CA2201	UN		5,000	0,900	0,00	4,50	
27384	ENV PLASTICO A4 4 FUROS 0.10 C/50 ACP	39232110	010/504F A4	PCT		1,000	12,120	0,00	12,12	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 068533

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)037 - 28
Forma Pg: 004 - BOLETO

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

1 068533 050021

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. ST.	TOTAL	
09053	CARBONO CIS PAPEL AZUL C/100	48099000	302200	CX	AZUL	1,000	52,200	0,00	52,20	
04399	ELASTICO LATEX PREMIER N.18 C/ 1KG	40161090		PCT		2,000	30,320	0,00	60,64	
01258	CADERNO PEQUENO ESPIRAL CM 48F TILIBRA MAIS	48202000	114758	UN		3,000	3,200	0,00	9,60	
28788	PASTA POLIONDA 55MM DELLO VERDE	42021210	0963.T.0010	UN		5,000	5,420	0,00	27,10	
28786	PASTA POLIONDA 55MM DELLO AZUL	42021210	0963.C.0010	UN		5,000	5,350	0,00	26,75	
29355	LACRE DE SEG 16CM AZ PCT C/100 ESPINHA APES BF	39235000	ESPINHA	PCT	AZUL	10,000	14,950	0,00	149,50	
18948	MOUSE COM FIO 3 BOT.USB BRIGHT ESPANHA PR 01(	84716053	0106	UN		10,000	8,860	0,00	88,60	
01511	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 CIS	83052000	1795402	CX		10,000	3,950	0,00	39,50	
22173	PAPEL A4 BRANCO 75G MAGNUM PCT C/500 FLS	48025610		PCT		100,000	28,500	0,00	2.850,00	

TOTAL: 0,00 5.180,65

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

TOTAL + Frete: 5.180,65

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02209.672001 00906.419171 5 11420000063992
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA**
Nome/Razão Social:	**EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA**
CPF/CNPJ:	**03.498.812/0001-05**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	639,92
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	639,92
Valor Pago (R$):	639,92

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:04:55

Código da operação: 49540746063
Chave de segurança: XQF9PW7CLQ82K5QN

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 EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 03498812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e

DATA DO RECEBIMENTO	NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR

NF-E
Nº **1488148**
SÉRIE **0**

EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO A1
AVELINO ALVES PALMA
RIBEIRAO PRETO - SP
14070-730 (16) 3512-3000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1488148
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0603 4988 1200 0792 5500 0001 4881 4817 0481 0404

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 MERC. ADQ. TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
797178297111		03.498.812/0007-92

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251637867651 16/06/2025 19:59:27-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	16/06/2025
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO		16/06/2025
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	14180-000	16992710860	SP	19:58:46

FATURA / DUPLICATA

SEISCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/07/2025	639,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**639,92**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**639,92**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	0 - Remetente				03.498.812/0007-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G	RIBEIRAO PRETO			SP	797178297111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				**17,840**	**17,840**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
77523	COLHER FACILITA PRONTO MASTER TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX10	8,0000	79,9900	639,92	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Titulo s em cobranca entregue com os produtos para pagamento no vencimento. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-Z15 DO RICMS/SP. - NroCarga: 482296 B.Calc.ST: 624.47 ICMS ST: 41.23 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 200.23(31.29%)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Carla

DATA: 17/06/25

SETOR: SND

BRASIL **001-9** **Comprovante de Entrega**

Beneficiário EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO A RIBEIRAO PRETO - SP - 14070 - 730	Agência /Código Beneficiário 5113-6/005480-1	Observações:
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO PONTAL SP	Nosso Número 22096720000906419 Data de Vencimento **14/07/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
16/06/2025	DM	1488148	**Parcela 1**	**639,92**		

Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura do Pagador

Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.
Multa 2 % após Vencimento Multa de R$ 12,80
Mora/dia de R$ 2,13
Título: 1488148/1
Documento: 1488148
RC: 1358 CLI: 79556 Carga: 482296

196344644

BRASIL **001-9** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **14/07/2025**

Beneficiário
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 03.498.812/0007-92
VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO ALVES PALMA
RIBEIRAO PRETO - SP - 14070 - 730

Agência/Código Beneficiário: 5113-6/005480-1

Nosso Número: 22096720000906419

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/06/2025	1488148/1	DM	N	16/06/2025

(=) Valor do Documento: **639,92**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.
Multa 2 % após Vencimento Multa de R$ 12,80
Mora/dia de R$ 2,13
Título: 1488148/1
Documento: 1488148
RC: 1358 CLI: 79556 Carga: 482296

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

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

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

BRASIL **001-9** 00190.00009 02209.672001 00906.419171 5 11420000063992

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **14/07/2025**

Beneficiário
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 03.498.812/0007-92

Agência/Código Beneficiário: 5113-6/005480-1

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/06/2025	1488148/1	DM	N	16/06/2025

Nosso Número: 22096720000906419

(=) Valor do Documento: **639,92**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.
Multa 2 % após Vencimento Multa de R$ 12,80
Mora/dia de R$ 2,13
Título: 1488148/1
Documento: 1488148
RC: 1358 CLI: 79556 Carga: 482296

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

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

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CC-e



CNPJ

03498812000792

CHAVE DE ACESSO

35250603498812000792550000014852951426574602

LOTE	ORGÃO	EVENTO	TIPO EVENTO	SEQ. EVENTO	VERSÃO EVENTO
ID110110352506034988120007925500000148	35	Carta de Correcao	110110	1	1.00

CORREÇÃO

TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T.A N 11 2025

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.

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/06/2025 09:37

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 6993

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI **Data Ped:** 06/06/2025

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

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
62571- 3 COLHER DESC.REFEIÇAO(10X50UN)-PT C/50 UN-	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				80,0000	7,9990	0,0000	0,0000	639,9200

Observação do Pedido

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	639,9200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
639,9200	0,0000	0,0000	0,0000	639,9200

Darci F. Silva
Supervisor SND
CRM-3 101436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

79556 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41

Número do Pedido: 16203

Pedido feito em: 5/6/2025 2:26:00 PM

EBEG

ENDEREÇO DE ENTREGA

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14180000
FONE: 16-992710860

VENDEDOR

RENATA SILVA
974054998 /
representacao.renatasilva@gmail.com

Filial: 12 - EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 03.498.812/0007-92
Plano de pagamento: 28 DIAS
Cobrança: BOLETO

ORÇAMENTO

#	COD.	DESCRIÇÃO	EMB.		COD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN.	PREÇO
2	94335	BAND BOM APETITE EPS B1 FUNDA BR 15X15X2,9	FD	400	17898681780201	2	$43.20	$86.40
7	77523	COLHER FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50	CX	10	17898613180420	8	$79.99	$639.92
8	77520	COLHER FACILITA & PRONTO SOBREMESA TRANSP C/50	CX	20	17898613180390	1	$52.20	$52.20
6	107421	COPO EPS ULTRA 120ML C/25 (sem cavalado)	CX	40	17898339101273	2	$137.58	$275.16
3	107422	COPO EPS ULTRA 240ML C/25	CX	40	17898339101174	2	$248.70	$497.40
15	1083	EMB GALVANOTEK G 640 RED UM DOCE TRAN 170ML	CX	300	1000000008609	6	$75.41	$452.46
16	100749	ESTOJO FIBRAFORM EPS HF70 S/TP 17X12,3X4,8	FD	400	7898947038926	2	$119.45	$238.90
11	115726	FILME PVC EASYFILM 380 X 800 MTS	UN	1	7898969436328	3	$69.80	$209.40
9	77522	GARFO FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50	CX	10	17898613180413	6	$79.99	$479.94
12	93673	GARRAFA PLAST USICOMP PET TP PR 1000ML	FD	100	56144924810880	1	$137.80	$137.80
10	114979	GUARDANAPO PEROLA 18X20 C/100	PC	1	7897794900134	100	$1.49	$149.00
13	94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2	FD	100	17898681780522	30	$16.90	$507.00
17	100754	TAMPA ESTOJO FIBRAFORM EPS HF70TP	FD	400	7898947038933	2	$94.80	$189.60
14	94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	FD	100	7898681780372	30	$15.89	$476.70
18	94490	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 100 A 200ML C/50	CX	40	17898918330612	2	$108.50	$217.00
4	115359	TAMPA PP COPO EPS ULTRA 200 A 300ML C/50	CX	20	17898339101921	2	$65.86	$131.72
					Total	199		$4,740.60

(Assinatura do Cliente)

Chave de autenticação: 68700ee7-d3d3-4754-846a-1dbd7b014dd2
Processado por ION Sistemas - www.ionsistemas.com.br

COTAÇÃO DE VENDA

Cotação de Venda
20011177
Emissão: 04.06.2025

VENDEDOR
VENDAS INTERNA
(+5) 5164-0096

Cacola Embalagens Ltda

Endereço: RUA GETULINO DE CARVALHO 780, JARDIM LARA
RIBEIRAO PRETO - SP - 14078-810
Telefone/Fax: (16) 3434-6924
CNPJ: 49.236.748/0001-87
.E: 582.076.924.113

Termo de pesquisa: STA CASA DE M PONTAL |
Emissor da Cotação: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL **Centro:** 1100 **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **Email/Cont:** dpcompras@iscmontal.com.br
Lagradouro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS **Cidade / Est:** PONTAL/SP **CEP:** 14180-000

Recebedor da Fatura: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **CEP:** 14180-000
Lagradouro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS **Cidade / Est:** PONTAL/SP

Pagador da Fatura: **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **CEP:** 14180-000
Lagradouro: **Cidade / Est:** /

Recebedor Merc.: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **CEP:** 14180-000
Lagradouro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS **Cidade / Est:** PONTAL/SP

Tipo de Frete: CIF **Descarga:** **Restrição Entrega:**
Msg. Ordem de Venda: **Data de remessa:** 04.06.2025
Forma de Pagamento: Boleto Receber **Cond. Pagto.:** 28 dias **Criado por:** CSANTOS

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
2.000	PAC	258		BANDEJA M- 1 U 15 X 15 C/ 400 PC	MEIWA	43.76	87.52
2.000	CX	719		COPO 250 ML ISOPOR C/ 25 PC	MEIWA	182.99	365.98
2.000	CX	2314		TP TP-D CPS2 150 / 250 / 300 ML C/60	MEIWA	117.41	234.82
2.000	CX	715	281	COPO 100 ML ISOPOR C/ 25 PC CP100	MEIWA	137.74	275.48
2.000	CX	2291		TAMPA TPCP 100 ML C/ 100 PC	MEIWA	105.70	211.40
8.000	CX	11486	1288	CF-501 COLHER FORTE CRISTAL COM 10X50 PC	CROPAC	62.28	498.24
1.000	CX	569		COLHER SOBREMESA PRAFESTA CRISTAL C/ 1000 PC	PRAFESTA	45.68	45.68
6.000	CX	11330	3247	GARFO MASTER PRETA SILVA BRASIL 50 PC	SILVA BRASIL	52.87	317.22
2.000	CX	1158		GUARD 33X30 SANTEPEL GST33 50 PC	SANTHER	166.28	332.56
3.000	PC	3322		FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M	DISPAFILM	83.28	249.84
3.000	PC	10826	154	G-3500 GARRAFA PET 1000 ML COM TP 35 PC REF 573950	GALVANOTEK	62.24	186.72
30.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEIWA	59.91	1797.30
6.000	CX	843		G-640 EMBALAGEM 1 DOCE REDONDO C/ 300 PC	GALVANOTEK	71.07	426.42
2.000	PAC	73		BANDEJA MO 70-1 C/ 200 PC	MEIWA	82.11	164.22
2.000	CX	2317		TAMPA P/ BANDEJA MO 70 C/ 200 PC	MEIWA	48.71	97.42
1.000	CX	5573		TAMPA 100/150/180/200 ML ALTACOPPO C/ 50 PC TPL 100 TRANSPARENTE	ALTACOPPO	104.06	104.06

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação **Pagador da Fatura**

Quantidade		**Total Mercadoria:**	*5.394,88*	**Despesas:**	*0,00*
Peso Total:	*144,87*	**Qtd. Itens OV:**	*16*	**Frete:**	*0,00*
				Desconto:	*0,00*

Total da Ordem de Venda	**5.394,88**

PONTAL EMBALAGENS & CIA

RUA MANOEL VASCONCELOS MARTINS 109 - CENTRO
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-5835
pontal.embalagenscia@gmail.com

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — **VENDA Nº: 88239**

CNPJ: 55.110.753/0001-41 **IE:** **VENDEDOR:** ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753 **BAIRRO:** CENTRO **PORT/ ESPÉCIE:**
CIDADE: PONTAL **FONE:** ( ) - R **EMISSÃO:** 06/06/2025 - 15:03:49
REGIÃO: **CELULAR:** ( ) - **COND. PGTO:**
TRANSPORTADOR: **O.S:** **E-MAIL:**

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
235	000000000000000564	GARFO MASTER 10X50	6,000	68,00	0,00	408,00
235	000000000000000564	COLHER SOBREMESA 20X50	1,000	70,00	0,00	70,00
865	000000000000003100	TAMPA ISOPOR H70 RETANGULAR FIBRAFORM	2,000	117,50	0,00	235,00
865	000000000000003100	GARRAFA PLASTICA 1000ML CX 100UN	1,000	122,50	0,00	122,50
865	000000000000003100	TAMPA 100ML 10X100	2,000	132,00	0,00	264,00
865	000000000000003100	POTE ISOPOR 100ML GEN 40X25	2,000	165,00	0,00	330,00
865	000000000000003100	TAMPA PP ISOPOR UTRA 200ML A 300ML 20X50	2,000	85,00	0,00	170,00
865	000000000000003100	POTE REDONDO 170ML DONA RITA CX 300 UN	6,000	79,00	0,00	474,00
865	000000000000003100	ESTOJO ISOPOR H70 RETANGULAR FIBRAFORM	2,000	149,90	0,00	299,80
865	000000000000003100	TAMPA P/COPO ISOPOR 120ML 10X100	2,000	93,36	0,00	186,72
2315	000000000000005389	COLHER MASTER SILVAPLAST 10X50	8,000	68,00	0,00	544,00
3492	1056000	MARMITA+TAMPA 750ML C/100 BOM APETITE	30,000	39,90	0,00	1.197,00
3790	000000000000000695	COPO ISOPOR 120ML TOLTALPLAST 50X20	2,000	163,00	0,00	326,00
3790	000000000000000695	COPO ISOPOR 240ML TOTALPLAST 50X20	2,000	255,00	0,00	510,00
3803	000000000000000256	BANDEJA ISO B2 RASA BRANCA C/400	2,000	46,80	0,00	93,60
4164	02925	FILME PVC 28X3000M GUARUFILM	3,000	29,90	0,00	89,70
4467	2865457	TAMPA 100ML ULTRA 50X40	2,000	218,00	0,00	436,00
4659	1042100	GUARDANAPO PEROLA 18X20CM 50X100	2,000	84,00	0,00	168,00

PESO BRUTO TOTAL:	0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	0,00	77,000

ITENS:	5.924,32
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	5.924,32

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R$ 1.120,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1114
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2025
Data / Hora da operação:	11/07/2025 14:15:28

Código da operação:	45957673
Chave de segurança:	ZXWXW3TCKAXVV38L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 1114

Dados do Prestador de Serviço

Mazer Comercio e Manutencao de Equipamento Hospita Lar Ltda
Novamed Hospitalar
Rua Visconde de Inhaúma,2108 - Jardim Sumaré
CEP 14025-100 - Fone: (01)03942-3758 - Ribeirão Preto/ SP
escritorioconti@uol.com.br
Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07

Data de Geração da NFS-e: **30/06/2025 11:35:41**
Data de Competência: **30/06/2025**
Cód. de Autenticidade: **56C906C14**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14180-039 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTO HOSPITALAR

O.S. 1302 - MONITOR RD12 R&D MEDIQ - Nº SÉRIE: 20320479
MANUTENÇÃO CORRETIVA / TESTE DE SEGURANÇA ELETRICO / CALIBRAÇÃO
VALOR - R$ 1.120,00
VENCIMENTO: 10/07/2025
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER AG:0288 C/C:13006353-7
Convênio 001/2022 Termo Aditivo 11/2025

ISS SERÁ RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140111 - Conserto, Restauracao de Aparel. Eletricos, Eletroni...				**4,32**	1401		3312103
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.120,00		R$ 48,38	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **1.120,00**

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."

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Orçamento de Serviço Nº 1302
18/06/2025

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: SANTA CASA PONTAL
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: MONITOR MULTIPARÂMETRO **Nº de Série:** 20320479
Modelo: RD12
Fabricante: R&D MEDIQ

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	**Serviços**	**Garantia(dias)**	**Valor(R$)**
1	Calibração de Monitor	365	280.00
2	Manutenção Corretiva Monitor	90	690.00
3	Teste de Segurança Elétrica em monitor	365	150.00

Peças					
Item	**Peça**	**Modelo / Código / Fabricante**	**Qtde**	**Valor Un.**	**Valor**
1	619 CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA EPX-C501-N	- / - / -	1	488.00	488.00
2	271 BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12 - 2,3 (12V-2,3AH)	- / - / -	1	379.50	379.50
3	336 BRACADEIRA ADULTO 1 VIA S/ CONECTOR	- / - / R1880NS	1	110.00	110.00
4	12 CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/ EXTENSAO PNI (FEMEA)	- / - / BP15	1	72.00	72.00
5	14 CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/ EXTENSAO PNI (MACHO)	- / - / BP12	1	72.00	72.00
6	127 CABO EXTENSOR 1 VIA DE PNI 3 MT	- / - / -	1	510.00	510.00
7	NAT SENSOR SPO2 ADULTO	- / - / -	1	515.00	515.00
8	PÉ DE BORRACHA	- / - / -	1	28.00	28.00

Total Serviços + Peças:	R$ 3294.50

Dados do Orçamento

Responsável: ADM AT - MARIANNE **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 15 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 10 dias
Número da OS: 6928

Observações

Pagamento

Forma de Pagamento:	Pagamento Faturado
Modo de Pagamento:	Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela:	28 dias
Número de Parcelas:	1
Periodo entre parcelas:	28 dias
Valor da parcela:	R$ 3294.5
Valor total:	R$ 3294.50

Autorização para realização do serviço

ADM AT - MARIANNE
Responsável Orçamentista

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Aprovado por

LIFETEC HOSPITALAR

PROPOSTA
Nº 250630-PM03

Representante Comercial de Serviços: João Paulo dos Santos
Cel.: (34) 99988-1733
E-mail: joao.santos@lifetechospitalar.com.br

Cliente: Irmandade da Santa Casa de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **Bairro:** Jd. Res.
Cidade: Pontal **Estado:** São Paulo

EMISSÃO:30/06/2025 **VALIDADE**: 5 Dias
FRETE: FOB **PRAZO DE ENTREGA:** 30 Dias

Pagamento: À Vista

1. ORÇAMENTO: MONITOR R&D MEDIQ Nº SÉRIE: 20320479

Item	Unid.	Quant.	Especificação do Material	Valor Unitário	Valor Total
01	SERVIÇO	01	MANUTENÇÃO CORRETIVA	R$ 793,00	R$ 793,00
02	SERVIÇO	01	CALIBRAÇÃO	R$ 322,00	R$ 322,00
03	SERVIÇO	01	TESTE ELÉTRICO	R$ 172,00	R$172,00
04	PEÇA	01	BATERIA	R$ 436,45	R$ 436,45
05	PEÇA	01	CABO PACIENTE 5 VIAS	R$ 561,20	R$ 561,20
06	PEÇA	01	Braçadeira Adulto + Conectores Macho/ Femea	R$ 293,00	R$ 293,00
07	PEÇA	01	Cabo extensor PNI	R$ 586,50	R$ 586,50
08	PEÇA	01	Sensor SPO2 Adulto	R$ 592,25	R$ 592,25
09	PEÇA	01	Pé de Borracha	R$ 33,00	R$ 33,00

TOTAL	R$ 3.789,40

APROVAÇÃO:

João Paulo dos Santos

Representante Comercial de Serviços

LTDA
eme equipment
Equipamentos para Bancos de Leite Humano

RHJ INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS

CNPJ: 07.573.656/0001-42

EMPRESA NACIONAL DE EQUIPAMENTOS PARA BANCOS DE LEITE HUMANO
CERTIFICADA PELA NBR ISO 13485:2016 - Padrão de Gestão da Qualidade para Dispositivos Médicos

---

CLIENTE:
Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753
Bairro: Jardim Res - Pontal /SP

EQUIPAMENTO:
Monitor R&D Mediq Nº Série: 20320479

- Serviços:
  Manutenção Corretiva – R$ 772,00
  Teste Elétrico – R$ 168,00
  Calibração – R$ 313,00
- Peças:
  Bateria – R$ 425,04
  Cabo Paciente 5 vias – R$ 546,56

Braçadeira Adulto + Conectores Macho/ Femea – R$ 285,00
Cabo extensor PNI – R$ 571,20
Sensor SPO2 Adulto – R$ 576,80
Pé de Borracha – R$ 31,36

TOTAL: R$ 3.688,96

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R$ 2.174,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1978
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2025
Data / Hora da operação:	11/07/2025 14:15:10

Código da operação:	45904009
Chave de segurança:	3MTMYCJLPX3GUQ84

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 30/06/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 2.174,50		NF-e **Nº 000.001.978** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA

RUA VISCONDE DE INHAUMA, 2108 - JARDIM SUMARE - CEP:14025-100 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3235-1430
SITE: www.novamedhospitalar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.978 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0629 3920 9700 0107 5500 1000 0019 7811 0001 9786

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	135251774821189 30/06/2025 11:48:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797344373112		29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	30/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	30/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	(16)98163-2345	SP		11:37:19

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2025	2.174,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	98,92	2.174,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.174,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000271	BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12 - 2, 3 (12V-2,3AH)	85072010	2102	5102	UN	1	379,50	379,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000619	CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA EPEX 6P PRETO	90189099	0102	5102	UN	1	488,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000336	BRACADEIRA ADULTO 27,5-36,5 CM 1 VIA RTC S/ CONECTOR	90181990	0102	5102	UN	1	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000012	CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA - EXT PNI RTC (FEMEA)	90181990	0102	5102	UN	1	72,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000014	CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA-EXTENSAO PNI RTC (MACHO)	90181990	0102	5102	UN	1	72,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000618	SENSOR SPO2 ADULTO CLIP EPX 116 5P	90189099	0102	5102	UN	1	515,00	515,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000127	CABO EXTENSOR PNI 1 VIA RTC	90181990	0102	5102	UN	1	510,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000170	PE DE BORRACHA	90192010	0102	5102	UN	1	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-Valor aproximado dos tributos R$ 98.92 (4.55%) fonte IBPT. - O.S.1302 - PECAS DO MONITOR R&D MEDIQ NS:20320479 - DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER AG:0288 C/C:13006353-7 - Convenio 001/2022 Termo Aditivo 11/2025 -DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

NOVAMED HOSPITALAR

Orçamento de Serviço Nº 1302
18/06/2025

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: SANTA CASA PONTAL
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: MONITOR MULTIPARÂMETRO **Nº de Série:** 20320479
Modelo: RD12
Fabricante: R&D MEDIQ

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	**Serviços**	**Garantia(dias)**	**Valor(R$)**
1	Calibração de Monitor	365	280.00
2	Manutenção Corretiva Monitor	90	690.00
3	Teste de Segurança Elétrica em monitor	365	150.00

Peças					
Item	**Peça**	**Modelo / Código / Fabricante**	**Qtde**	**Valor Un.**	**Valor**
1	619 CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA EPX-C501-N	- / - / -	1	488.00	488.00
2	271 BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12 - 2,3 (12V-2,3AH)	- / - / -	1	379.50	379.50
3	336 BRACADEIRA ADULTO 1 VIA S/ CONECTOR	- / - / R1880NS	1	110.00	110.00
4	12 CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/ EXTENSAO PNI (FEMEA)	- / - / BP15	1	72.00	72.00
5	14 CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/ EXTENSAO PNI (MACHO)	- / - / BP12	1	72.00	72.00
6	127 CABO EXTENSOR 1 VIA DE PNI 3 MT	- / - / -	1	510.00	510.00
7	NAT SENSOR SPO2 ADULTO	- / - / -	1	515.00	515.00
8	PÉ DE BORRACHA	- / - / -	1	28.00	28.00

Total Serviços + Peças:	R$ 3294.50

Dados do Orçamento

Responsável: ADM AT - MARIANNE **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 15 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 10 dias
Número da OS: 6928

Observações

Pagamento

Forma de Pagamento:	Pagamento Faturado
Modo de Pagamento:	Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela:	28 dias
Número de Parcelas:	1
Periodo entre parcelas:	28 dias
Valor da parcela:	R$ 3294.5
Valor total:	R$ 3294.50

Autorização para realização do serviço

ADM AT - MARIANNE
Responsável Orçamentista

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Aprovado por

LIFETEC HOSPITALAR

PROPOSTA
Nº 250630-PM03

Representante Comercial de Serviços: João Paulo dos Santos

Cel.: (34) 99988-1733

E-mail: joao.santos@lifetechospitalar.com.br

Cliente: Irmandade da Santa Casa de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **Bairro:** Jd. Res.

Cidade: Pontal **Estado:** São Paulo

EMISSÃO:30/06/2025 **VALIDADE**: 5 Dias

FRETE: FOB **PRAZO DE ENTREGA:** 30 Dias

Pagamento: À Vista

1. ORÇAMENTO: MONITOR R&D MEDIQ Nº SÉRIE: 20320479

Item	Unid.	Quant.	Especificação do Material	Valor Unitário	Valor Total
01	SERVIÇO	01	MANUTENÇÃO CORRETIVA	R$ 793,00	R$ 793,00
02	SERVIÇO	01	CALIBRAÇÃO	R$ 322,00	R$ 322,00
03	SERVIÇO	01	TESTE ELÉTRICO	R$ 172,00	R$172,00
04	PEÇA	01	BATERIA	R$ 436,45	R$ 436,45
05	PEÇA	01	CABO PACIENTE 5 VIAS	R$ 561,20	R$ 561,20
06	PEÇA	01	Braçadeira Adulto + Conectores Macho/ Femea	R$ 293,00	R$ 293,00
07	PEÇA	01	Cabo extensor PNI	R$ 586,50	R$ 586,50
08	PEÇA	01	Sensor SPO2 Adulto	R$ 592,25	R$ 592,25
09	PEÇA	01	Pé de Borracha	R$ 33,00	R$ 33,00
TOTAL				R$ 3.789,40	

APROVAÇÃO:

João Paulo dos Santos

Representante Comercial de Serviços

LTDA
eme equipment
Equipamentos para Bancos de Leite Humano

RHJ INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS

CNPJ: 07.573.656/0001-42

EMPRESA NACIONAL DE EQUIPAMENTOS PARA BANCOS DE LEITE HUMANO
CERTIFICADA PELA NBR ISO 13485:2016 - Padrão de Gestão da Qualidade para Dispositivos Médicos

---

CLIENTE:
Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753
Bairro: Jardim Res - Pontal /SP

EQUIPAMENTO:
Monitor R&D Mediq Nº Série: 20320479

- Serviços:
  Manutenção Corretiva – R$ 772,00
  Teste Elétrico – R$ 168,00
  Calibração – R$ 313,00
- Peças:
  Bateria – R$ 425,04
  Cabo Paciente 5 vias – R$ 546,56

Braçadeira Adulto + Conectores Macho/ Femea – R$ 285,00
Cabo extensor PNI – R$ 571,20
Sensor SPO2 Adulto – R$ 576,80
Pé de Borracha – R$ 31,36

TOTAL: R$ 3.688,96

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R$ 1.638,28
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1976
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2025
Data / Hora da operação:	11/07/2025 14:14:49

Código da operação:	45844488
Chave de segurança:	Z5UE8L30F6UN5ZRS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 30/06/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 1.638,28		NF-e **Nº 000.001.976** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA

RUA VISCONDE DE INHAUMA, 2108 -
JARDIM SUMARE - CEP:14025-100 -
RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3235-1430
SITE: www.novamedhospitalar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.976 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0629 3920 9700 0107 5500 1000 0019 7611 0001 9765

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	135251773922344 30/06/2025 10:51:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797344373112		29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	30/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	30/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	(16)98163-2345	SP		10:41:13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2025	1.638,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	68,81	1.638,28
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.638,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000086	PACK DE BATERIA EX-POWER NI-MH 8,4V 2200MAH	85076000	0102	5102	UN	1	387,66	387,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000170	MODULO CARRO DE FORcA DA SERINGA	90192010	0102	5102	UN	1	1.250,62	1.250,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-Valor aproximado dos tributos R$ 68.81 (4.20%) fonte IBPT. - O.S.1310 - PECAS DA BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC NS:32635Q/00 - DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER AG:0288 C/C:13006353-7 - Convenio 001/2022 Termo Aditivo 11/2025 -DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

NOVAMED HOSPITALAR

Orçamento de Serviço Nº 1310
27/06/2025

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: SANTA CASA PONTAL
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE SERINGA
Modelo: ST7000
Fabricante: SAMTRONIC
Nº de Série: 32635Q/00

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	**Serviços**	**Garantia(dias)**	**Valor(R$)**
1	Manutenção Corretiva Bomba de Infusão	90	610.00
2	Calibração BOMBA DE INFUSÃO	90	220.00
3	Teste de Segurança Elétrica em Bomba de Infusão	1	150.00

Peças					
Item	**Peça**	**Modelo / Código / Fabricante**	**Qtde**	**Valor Un.**	**Valor**
1	86 BATERIA PACK NI-MH AA 8,4V 1800MAH	- / - / -	1	387.66	387.66
2	MODULO CARRO DE FORÇA DE SERINGA	ST7000 / - / -	1	1250.62	1250.62

Total Serviços + Peças:	R$ 2618.28

Dados do Orçamento

Responsável: ADM AT - MARIANNE
Prazo de Entrega: 15 dias
Validade da proposta: 10 dias
Número da OS: 6926
Frete: FOB
Estado: Pendente

Observações

- SUBSTITUIÇÃO DA BATERIA, ELIMINAÇÃO DOS MAL CONTATOS E LIMPEZA DOS CONECTORES.

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela: 28 dias
Número de Parcelas: 1
Periodo entre parcelas: 28 dias
Valor da parcela: R$ 2618.28
Valor total: R$ 2618.28

NOVAMED HOSPITALAR

Orçamento de Serviço Nº 1310
27/06/2025

Autorização para realização do serviço

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADM AT - MARIANNE
Responsável Orçamentista

Aprovado por 30/06/25

LIFETEC HOSPITALAR

PROPOSTA
Nº 250630-PM01

Representante Comercial de Serviços: João Paulo dos Santos
Cel.: (34) 99988-1733
E-mail: joao.santos@lifetechospitalar.com.br

Cliente: Irmandade da Santa Casa de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **Bairro:** Jd. Res.
Cidade: Pontal **Estado:** São Paulo

EMISSÃO:30/06/2025 **VALIDADE**: 5 Dias
FRETE: FOB **PRAZO DE ENTREGA:** 30 Dias

Pagamento: À Vista

1. ORÇAMENTO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC – ST7000 Nº SÉRIE: 32635Q/00

Item	Unid.	Quant.	Especificação do Material	Valor Unitário	Valor Total
01	SERVIÇO	01	MANUTENÇÃO CORRETIVA	R$ 700,00	R$ 700,00
02	SERVIÇO	01	CALIBRAÇÃO	R$ 253,00	R$ 253,00
03	SERVIÇO	01	TESTE ELÉTRICO	R$ 172,00	R$172,00
04	PEÇA	01	BATERIA	R$ 455,80	R$ 455,80

TOTAL	R$ 1.580,80

APROVAÇÃO:

João Paulo dos Santos

Representante Comercial de Serviços

LTDA
eme equipment
Equipamentos para Bancos de Leite Humano

RHJ INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS

CNPJ: 07.573.656/0001-42

EMPRESA NACIONAL DE EQUIPAMENTOS PARA BANCOS DE LEITE HUMANO
CERTIFICADA PELA NBR ISO 13485:2016 - Padrão de Gestão da Qualidade para Dispositivos Médicos

---

CLIENTE:
Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753
Bairro: Jardim Res - Pontal /SP

EQUIPAMENTO:
Bomba de Seringa Samtronic – ST7000 Nº Série: 32635Q/00

- Serviços:
  Manutenção Corretiva – R$ 683,00
  Teste Elétrico – R$ 168,00
  Calibração – R$ 246,00
- Peças:
  Bateria – R$ 434,18
  Modulo da Seringa – R$ 2.650,00

TOTAL: R$ 4.181,48

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMEN
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R$ 980,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1113
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2025
Data / Hora da operação:	11/07/2025 14:14:15

Código da operação:	45431784
Chave de segurança:	CQJG26N8FFMP18S7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 1113

Dados do Prestador de Serviço

Mazer Comercio e Manutencao de Equipamento Hospita Lar Ltda
Novamed Hospitalar
Rua Visconde de Inhaúma,2108 - Jardim Sumaré
CEP 14025-100 - Fone: (01)03942-3758 - Ribeirão Preto/ SP
escritorioconti@uol.com.br
Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07

Data de Geração da NFS-e: **30/06/2025 10:39:11**
Data de Competência: **30/06/2025**
Cód. de Autenticidade: **1371F6C63**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14180-039 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTO HOSPITALAR

O.S. 1311 - BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC - Nº SÉRIE:32276Q/00
MANUTENÇÃO CORRETIVA / CALIBRAÇÃO / TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA
VALOR - R$ 980,00
VENCIMENTO: 10/07/2025
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG:0288 C/C:13006353-7
Convênio 001/2022 Termo Aditivo 11/2025

ISS SERÁ RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140111 - Conserto, Restauracao de Aparel. Eletricos, Eletroni...				**4,32**	1401		3312103
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 980,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,00		R$ 42,34	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 980,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Orçamento de Serviço Nº 1311
17/06/2025

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: SANTA CASA PONTAL
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE SERINGA
Modelo: ST7000
Fabricante: SAMTRONIC
Nº de Série: 32276Q/00

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	**Serviços**	**Garantia(dias)**	**Valor(R$)**
1	Manutenção Corretiva Bomba de Infusão	90	610.00
2	Teste de Segurança Elétrica em Bomba de Infusão	1	150.00
3	Calibração em Bomba de Infusão	1	220.00

Peças					
Item	**Peça**	**Modelo / Código / Fabricante**	**Qtde**	**Valor Un.**	**Valor**
1	86 BATERIA PACK NI-MH AA 8,4V 1800MAH	- / - / -	1	387.66	387.66

Total Serviços + Peças:	R$ 1367.66

Dados do Orçamento

Responsável: ADM AT - MARIANNE
Prazo de Entrega: 15 dias
Validade da proposta: 10 dias
Número da OS: 6932
Frete: FOB
Estado: Pendente

Observações

- LIMPEZA DOS COMPONENTES E CONECTORES, SUBSTITUIÇÃO DA BATERIA

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela: 28 dias
Número de Parcelas: 1
Periodo entre parcelas: 28 dias
Valor da parcela: R$ 1367.66
Valor total: R$ 1367.66

Autorização para realização do serviço

ADM AT - MARIANNE
Responsável Orçamentista

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Aprovado por 30/06/25

LTDA
eme equipment
Equipamentos para Bancos de Leite Humano

RHJ INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS

CNPJ: 07.573.656/0001-42

EMPRESA NACIONAL DE EQUIPAMENTOS PARA BANCOS DE LEITE HUMANO
CERTIFICADA PELA NBR ISO 13485:2016 - Padrão de Gestão da Qualidade para Dispositivos Médicos

---

CLIENTE:
Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753
Bairro: Jardim Res - Pontal /SP

EQUIPAMENTO:
Bomba de Seringa Samtronic – ST7000 Nº Série: 3227Q/00

- Serviços:

Manutenção Corretiva – R$ 683,00
Teste Elétrico – R$ 168,00
Calibração – R$ 246,00

- Peças:

Bateria – R$ 434,18

TOTAL: R$ 1.531,48

LIFETEC HOSPITALAR

PROPOSTA
Nº 250630-PM01

Representante Comercial de Serviços: João Paulo dos Santos
Cel.: (34) 99988-1733
E-mail: joao.santos@lifetechospitalar.com.br

Cliente: Irmandade da Santa Casa de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **Bairro:** Jd. Res.
Cidade: Pontal **Estado:** São Paulo

EMISSÃO:30/06/2025 **VALIDADE**: 5 Dias
FRETE: FOB **PRAZO DE ENTREGA:** 30 Dias

Pagamento: À Vista

1. ORÇAMENTO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC – ST7000 Nº SÉRIE: 32635Q/00

Item	Unid.	Quant.	Especificação do Material	Valor Unitário	Valor Total
01	SERVIÇO	01	MANUTENÇÃO CORRETIVA	R$ 700,00	R$ 700,00
02	SERVIÇO	01	CALIBRAÇÃO	R$ 253,00	R$ 253,00
03	SERVIÇO	01	TESTE ELÉTRICO	R$ 172,00	R$172,00
04	PEÇA	01	BATERIA	R$ 455,80	R$ 455,80
05	PEÇA	01	MODULO DA SERINGA	R$ 1.437,50	R$ 1.437,50
TOTAL				R$ 3.018,30	

APROVAÇÃO:

João Paulo dos Santos

Representante Comercial de Serviços

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R$ 387,66
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1977
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2025
Data / Hora da operação:	11/07/2025 14:13:58

Código da operação:	45512455
Chave de segurança:	HAVE6L5GWXQHU2ZU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 30/06/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 387,66		NF-e **Nº 000.001.977** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA

RUA VISCONDE DE INHAUMA, 2108 - JARDIM SUMARE - CEP:14025-100 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3235-1430
SITE: www.novamedhospitalar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.001.977 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0629 3920 9700 0107 5500 1000 0019 7711 0001 9770

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	135251773919039 30/06/2025 10:51:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797344373112		29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	30/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO		14180-000	30/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	(16)98163-2345	SP			10:44:59

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2025	387,66									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16,28	387,66
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	387,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000086	PACK DE BATERIA EX-POWER NI-MH 8,4V 2200MAH	85076000	0102	5102	UN	1	387,66	387,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-Valor aproximado dos tributos R$ 16.28 (4.20%) fonte IBPT. - O.S.1311 - PECAS DA BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC NS:32276Q/00 - DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER AG:0288 C/C:13006353-7 - Convenio 001/2022 Termo Aditivo 11/2025 -DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Orçamento de Serviço Nº 1311
17/06/2025

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: SANTA CASA PONTAL
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE SERINGA
Modelo: ST7000
Fabricante: SAMTRONIC
Nº de Série: 32276Q/00

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	**Serviços**	**Garantia(dias)**	**Valor(R$)**
1	Manutenção Corretiva Bomba de Infusão	90	610.00
2	Teste de Segurança Elétrica em Bomba de Infusão	1	150.00
3	Calibração em Bomba de Infusão	1	220.00

Peças					
Item	**Peça**	**Modelo / Código / Fabricante**	**Qtde**	**Valor Un.**	**Valor**
1	86 BATERIA PACK NI-MH AA 8,4V 1800MAH	- / - / -	1	387.66	387.66

Total Serviços + Peças:	R$ 1367.66

Dados do Orçamento

Responsável: ADM AT - MARIANNE
Prazo de Entrega: 15 dias
Validade da proposta: 10 dias
Número da OS: 6932
Frete: FOB
Estado: Pendente

Observações

- LIMPEZA DOS COMPONENTES E CONECTORES, SUBSTITUIÇÃO DA BATERIA

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela: 28 dias
Número de Parcelas: 1
Periodo entre parcelas: 28 dias
Valor da parcela: R$ 1367.66
Valor total: R$ 1367.66

Autorização para realização do serviço

ADM AT - MARIANNE
Responsável Orçamentista

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Aprovado por 30/06/25

LTDA
eme equipment
Equipamentos para Bancos de Leite Humano

RHJ INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS

CNPJ: 07.573.656/0001-42

EMPRESA NACIONAL DE EQUIPAMENTOS PARA BANCOS DE LEITE HUMANO
CERTIFICADA PELA NBR ISO 13485:2016 - Padrão de Gestão da Qualidade para Dispositivos Médicos

---

CLIENTE:
Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753
Bairro: Jardim Res - Pontal /SP

EQUIPAMENTO:
Bomba de Seringa Samtronic – ST7000 Nº Série: 3227Q/00

- Serviços:

Manutenção Corretiva – R$ 683,00
Teste Elétrico – R$ 168,00
Calibração – R$ 246,00

- Peças:

Bateria – R$ 434,18

TOTAL: R$ 1.531,48

LIFETEC HOSPITALAR

PROPOSTA
Nº 250630-PM01

Representante Comercial de Serviços: João Paulo dos Santos

Cel.: (34) 99988-1733

E-mail: joao.santos@lifetechospitalar.com.br

Cliente: Irmandade da Santa Casa de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **Bairro:** Jd. Res.

Cidade: Pontal **Estado:** São Paulo

EMISSÃO:30/06/2025 **VALIDADE**: 5 Dias

FRETE: FOB **PRAZO DE ENTREGA:** 30 Dias

Pagamento: À Vista

1. ORÇAMENTO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC – ST7000 Nº SÉRIE: 32635Q/00

Item	Unid.	Quant.	Especificação do Material	Valor Unitário	Valor Total
01	SERVIÇO	01	MANUTENÇÃO CORRETIVA	R$ 700,00	R$ 700,00
02	SERVIÇO	01	CALIBRAÇÃO	R$ 253,00	R$ 253,00
03	SERVIÇO	01	TESTE ELÉTRICO	R$ 172,00	R$172,00
04	PEÇA	01	BATERIA	R$ 455,80	R$ 455,80
05	PEÇA	01	MODULO DA SERINGA	R$ 1.437,50	R$ 1.437,50
TOTAL				R$ 3.018,30	

APROVAÇÃO:

João Paulo dos Santos

Representante Comercial de Serviços

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01333.793006 00004.663175 4 11420000764122
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME**
Nome/Razão Social:	**S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME**
CPF/CNPJ:	**07.640.740/0001-31**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	7.641,22
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	7.641,22
Valor Pago (R$):	7.641,22

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:08:15

Código da operação: 49541532016
Chave de segurança: WWKP08730HH8HNT0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME
CNPJ : 07.640.740/0001-31
INSCRIÇÃO ESTADUAL : 582717840112
RUA REGINA, 322 - - JARDIM MACEDO
RIBEIRÃO PRETO - SP - Cep : 14091120
Fone : (16) 3624-1881 **Site :**
E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Fatura de Locação :
R03593

Emissão :
24/06/2025

DESTINATÁRIO DA LOCAÇÃO :

Nome / Razão Social do Cliente :
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF / CNPJ do Cliente :
55.110.753/0001-41

Inscrição Estadual :
ISENTO

Endereço :
ANANIAS COSTA FREITAS

Número: 753

Complemento:

Bairro :
CENTRO

Cep :
14.180-000

Municipio :
PONTAL

Telefone :
16039539100

UF :
SP

Inscrição Municipal

Classificação do Contrato:
STA CASA PONTAL

Site :

E-Mail :
administrador@iscmpontal.com.br; financeiro@iscmpontal.com.br; cpd@iscmpontal.com.br

FATURA :

Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor
R03593-1	14/07/2025	R$ 7.641,22									

Código	Descrição da Locação :	UN	Quantidade	Valor Item	Valor Total Item
00023	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS MULTIFUNCIONAIS	UN	1	5940,59984	5.940,600
00030	C. TIRADAS COLOR	UN	1	705,92670	705,927
00486	C. EXCEDENTE A3 COLOR	UN	1	994,69636	994,696

Valor PIS Retido	Valor CSLL Retido	Valor Caução	Total da Fatura
0,00	0,00	0,00	7.641,22
Valor COFINS Retido	**Valor IR Retido**	**Valor do Desconto**	**Total da Fatura - Retenções - Descontos**
0,00	0,00	0,00	**7.641,22**

EQUIPAMENTO(S) INSTALADO(S) EM: PONTAL-SP,
CONTRATO: 0524-01
REFERENTE: 06/2025
É DISPENSADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ITEM 3.01
LOCAÇÃO LEI FEDERAL N. 8846 DE 21/01/1994.

CONVENIO 001/22 TA 00/24

Fatura de Locação :
R03593

Estamos de Acordo com a Emissão desta Fatura :

RIBEIRÃO PRETO, ____/____ /_____ **Assinatura:**_____

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário
SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31	3235-2/19252-0
Pagador	Nosso Número
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA	13337930000004663

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
14/07/2025	**R03593-1**	**R$**	**7.641.22**

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)

Recebemos o Titulo com as caracteristícas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Data do Processamento
24/06/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
14/07/2025

Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31
RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120

Agência / Código Beneficiário
3235-2/19252-0

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
24/06/2025	R03593-1	DM	N	24/06/2025

Nosso Número
13337930000004663

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento
7.641.22

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Cobrar juros de R$ 2,29 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/07/2025
Cobrar Multa de R$ 152,82 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180000 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ
55110753000141
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01333.793006 00004.663175 4 11420000764122

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
14/07/2025

Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31
RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120

Agência / Código Beneficiário
3235-2/19252-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
24/06/2025	R03593-1	DM	N	24/06/2025

Nosso Número
13337930000004663

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento
7.641.22

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Cobrar juros de R$ 2,29 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/07/2025
Cobrar Multa de R$ 152,82 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180000 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ
55110753000141
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Databit Tecnologia e Sistemas LTDA - www.databit.com.br



SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

RUA REGINA 322

JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO

SP 14091120 Situação do Contrato:

Fone : 1636241881

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Data: 24/06/2025
Hora: 16:24
Usuário: FABRICIO.RO

Mês de Referência
06/2025

Ref. Usuário:

CNPJ : 07640740000131

I.E.: 582717840112

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato: 0524-01 **Situação Atual:** **Data de Vencimento do Contrato:** 31/05/2028

Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Representante/Vendedor:** UNICO

ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO **Contato do Cliente:**

PONTAL SP 14180000 **Telefone:** 16039539100

CNPJ : 55110753000141

I.E.: ISENTO

Classificação: STA CASA PONTAL

EQUIPAMENT	NUM. SERIE	DESC.DEPTO.	ANT.PB	ATU.PB	TOTAL .PB	ANT.COR	ATU.COR	TOTAL	ANT.A3 PB	ATU.A3 PB	TOTAL.A3	ANT	ATU.A3	SALDO.A3
C911MDI	AL95040666	RAIO X	0	0	0	25.842	26.573	731	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028B4N217818	RECEPÇÃO RAIO X	8.269	8.775	506	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028B4N217836	GERENCIA	7.369	7.865	496	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028B4N217853	FAT SUS	15.908	17.063	1.155	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028B4N217905	RH	20.937	22.334	1.397	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028C4N229509	RECEPÇÃO SANTA	131.812	141.077	9.265	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028C4N229519	CPD	4.019	4.407	388	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028C4N229523	FAT.	10.513	11.499	986	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028G3N144751	RECEPÇÃO	11.533	12.289	756	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028H3N153792	RECEPÇÃO SERMED	23.075	25.354	2.279	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167311	COPA	8.540	9.536	996	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167316	EMG	31.567	33.896	2.329	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167317	C.O	17.957	19.299	1.342	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167322	ADMINISTRATIVO	48.080	48.080	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167323	C.C MÉDICOS	10.758	12.016	1.258	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244036	STA CASA	72.631	82.199	9.568	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244038	STA CASA	9.545	17.474	7.929	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244039	SERMED CONSULT	24.496	26.722	2.226	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244040	STA CASA	94.138	103.100	8.962	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244042	SERMED CONSULT	4.724	5.107	383	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244044	COORDENADORA	9.379	10.952	1.573	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244045	FARMÁCIA	4.117	4.841	724	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244047	STA CASA	101.349	106.729	5.380	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244048	POSTO B	20.083	22.279	2.196	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244049	PEDIATRIA	14.226	15.897	1.671	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244051	PEDIATRIA	18.864	20.622	1.758	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244053	SALA DE GESSO	5.308	5.417	109	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032M3N261553	SALA DA	93.530	95.365	1.835	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032M3N261577	RECEPÇÃO	18.697	20.362	1.665	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C5890 PRO	XBJZ014894	ADMINISTRAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23.21	25.632	2.420
C5890 PRO	XBJZ026247	SEM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	306	1.005	699
GA 2408T IMP.	GA1FE230901000987	RECEPÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901000988	PORTARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901000989	RECEPÇÃO RX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901000990	SEM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901001031	RECEPÇÃO SERMED	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901001033	POSTO B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901001034	RECEPÇÃO SANTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL :			841.424	910.556	69.132	25.842	26.573	731	0	0	0	23.51	26.637	3.119

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

RUA REGINA 322

JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO

SP 14091120

Fone : 1636241881

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Data: 24/06/2025

Hora: 16:24

Usuário: FABRICIO.RO

Situação do Contrato:

Mês de Referência 06/2025

Ref. Usuário:

CNPJ : 07640740000131

I.E.: 582717840112

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato: 0524-01 **Situação Atual:**

Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO

PONTAL SP 14180000

CNPJ : 55110753000141

I.E.: ISENTO

Classificação: STA CASA PONTAL

Data de Vencimento do Contrato: 31/05/2028

Representante/Vendedor: UNICO

Contato do Cliente:

Telefone: 16039539100

EQUIPAMENT	NUM. SERIE	DESC.DEPTO.	ANT.PB	ATU.PB	TOTAL .PB	ANT.COR	ATU.COR	TOTAL	ANT.A3 PB	ATU.A3 PB	TOTAL.A3	ANT	ATU.A3	SALDO.A3

Totalizador Mensal	A4 P&B	A4 Color	Digitalização	A3 P&B	A3 Color	Total
1 - Valor da Locação Fixa						**5.940,60000**
2 - Franquia Mensal Contratada	70.000	0	0	0	500	**70.000**
3 - Valor Unitário da Locação Excedente à Franquia	0,00000	0,96570	0,00000	0,00000	0,37980	**0,00000**
4 - Produção de Cópias/Impressõs no Mês	69.132	731	0	0	3.119	**72.982**
5 - Cópias/Impressões Excedentes (4 - 2)	0	731	0	0	2.619	**3.350**
6 - Valor Total da Locação Excedente (5 x 3)	0,00000	705,92670	0,00000	0,0000	994,6962	**1.700,62290**
7 - Descontos						**0,00**
8 - Acréscimos						**0,00**
9 - Serviços						**0,00000**
Total a Pagar no Mês (1 + 6 - 7 + 8 + 9)						**7.641,22**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02429.615004 00000.061176 5 11430001790650
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUTENCAO DE EQUIPAM**
Nome/Razão Social:	**FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUTENCAO DE EQUIPAM**
CPF/CNPJ:	**07.759.127/0001-38**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	17.906,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	17.906,50
Valor Pago (R$):	17.906,50

Data/hora da operação: 11/07/2025 14:04:35

Código da operação: 49540704000
Chave de segurança: NKPMJ6X8V4CPGG9J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 903.60659-20 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA BOM JESUS DE IGUAPE, 5030 - BOQUEIRAO
Curitiba - PR - CEP: 81730-020
Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001584

Emissão: Curitiba (PR), 16 de Junho de 2025.

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-000
Telefone: (16) 3953-2012

jbcirur@gmail.com
financeiro@iscmpontal.com.br
financeiro@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição	Valor Total
LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40 ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO: CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%) PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA 4.380 M³/MÊS ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1 TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ	17.906,50

REFERENTE AO MÊS DE JUNHO /2025.
VENCIMENTO: 11/07/2025

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL, CONVÊNIO Nº 001/2022 - T A Nº 006/2024

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE EMPRESA:
FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.
BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4
CONTA CORRENTE: 24868-1
CNPJ: 07 759 127/0001-38

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
17.906,50	0,00	17.906,50

Vencimento: dia 10/07/2025 no valor de R$ 17.906,50

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02429.615004 00000.061176 5 11430001790650

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD RUA BOM JESUS DE IGUAPE , 5030 - CEP: 81730-020 - BOQUEIRAO - Curitiba - PR	4500-4 / 00024868-1	R$		24296150000000061

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1584	18920888	07.759.127/0001-38	15/07/2025	17.906,50

(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - Pontal - SP - CEP: 14180-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02429.615004 00000.061176 5 11430001790650

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco

Vencimento
15/07/2025

Beneficiário
FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD - 07.759.127/0001-38

Agência/Código do Beneficiário
4500-4 / 00024868-1

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
16/06/2025	1584	DS	N	10/07/2025	24296150000000061

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17	R$			17.906,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Ordem de Serviço 667. Refere-se ao documento 1584.
- Após o vencimento, cobrar multa e juros
- Não receber após 5 dias de atraso
- Após 5 dias de atraso, o boleto poderá ser enviado para cartório

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-000

Beneficiário Final

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Férias Valéria Pereira

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.203,36

Data de débito:	11/07/2025
Data/hora da operação:	11/07/2025 14:21:32

Código da operação:	055051040
Chave de segurança:	4M4NX8N3YKZ7QKM4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
38727	11/07/2025	1.203,36	VALERIA DA SILVA PEREIRA	

ıpresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

ıpregado: 149 - VALERIA DA SILVA PEREIRA CPF: 306.143.588.33

eriodo de Aquisicao...: 23/12/2023 a 22/12/2024
eriodo das Férias.....: 16/07/2025 a 30/07/2025

Série CTPS.: 00225
Número CTPS: 0011594
Dias Férias.: 15

etorno ao Trabalho....: 31/07/2025
agamento do Recibo....: 14/07/2025
alário Base.....: R$ 1.945,88

Dias Abono..: 0

ubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,75	2,75	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	325,23	
8783	DIAS FERIAS	15,00	972,94	
812	INSS FERIAS	7,50		97,56
		Totais.....:	1.300,92	97,56
		Líquidos....:	1.203,36	

ecebi a importância de (um mil e duzentos e três reais e trinta e seis centavos)
eferente quitação das férias.

PONTAL, 14 de Julho de 2025

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

VALERIA DA SILVA PEREIRA

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03066.370002 00238.729172 8 11490000045594
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:	21/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	455,94
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	455,94
Valor Pago (R$):	455,94

Data/hora da operação: 15/07/2025 11:15:54

Código da operação: 49700717066
Chave de segurança: 4L2S02EAZ3084528

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II
AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 68
CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14180-000
Fone: (19) 3429-1229

6978

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA [1]

NR.: 9.691

SÉRIE: 2

Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0654 3756 4702 5707 5500 2000 0096 9115 8463 8569

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe-fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 001	135251583651551 11/06/2025 15:00:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
550051058112		54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL	55.110.753/0001-41	11/06/2025 15:00:19

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	11/06/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	SP	3953-9100		15:00:19

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=21/07/2025 Valor=R$ 455,94]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	135,06	0,00	0,00	0,00	455,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
49660	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML(G)EURO Lote=11180 Val=28/02/2027 Qtde=4.000 Reg. ANVISA=1004310810017 PMC=34.17 ST ST Art. 274, RICMS-SP MVA PORTARIA SRE N 064 Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 - - VALOR LIQUIDO UNITARIO 33.30	30042029	060	5405	UN	4	34,17	136,68	3,48					
37602	DESLORATADINA XAROPE 60ML(G)MEDLEY Lote=ERA00915 Val=28/02/2026 Qtde=6.000 Reg. ANVISA=1832600630026 PMC=48.16 ST MVA PORTARIA SRE N 064 ST Art. 274, RICMS-SP Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 - - VALOR LIQUIDO UNITARIO 31.89 - PMPF 29.350	30049063	560	5405	UN	6	48,16	288,96	97,62					
70529	APRESOLINA 25MG 60CPR REV Lote=2443259 Val=30/09/2026 Qtde=3.000 Reg. ANVISA=1049715390056 PMC=31.66 ST ST Art. 274, RICMS-SP MVA PORTARIA SRE N 064 Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 - - VALOR LIQUIDO UNITARIO 25.74	30049069	060	5405	UN	3	31,66	94,98	17,76					
66675	BENEUM 300MG 30CPR REV NV Lote=43770364 Val=31/12/2026 Qtde=2.000 Reg. ANVISA=1037002610048 PMC=35.19 ST ST Art. 274, RICMS-SP MVA PORTARIA SRE N 064 Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 - - VALOR LIQUIDO UNITARIO 27.09 - PMPF 27.430	30045090	560	5405	UN	2	35,19	70,38	16,20					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORCAMENTO 82297 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022 TA N 11/2025 - MVA PORTARIA SRE N 064 ST ART. 274, RICMS-SP IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO PIS/COFINS ALQ. ZERO ART. 457, IN 2121/2022 ST ART. 274, RICMS-SP MVA PORTARIA SRE N 064 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 12/06/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

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.) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Endereço Insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)
Sacado IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL 55.110.753/0001-41		Nosso Número 17/30663700-9	
Vencimento 21/07/2025	Nº do Documento 9691/001	Espécie da Moeda R$	Valor do Documento 455,94

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.

Data do Processamento: **12/06/2025**

Comprovante de entrega

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 03066.370002 00238.729172 8 11490000045594

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 11/06/2025	Nº do Documento 9691/001	Espécie do Documento DM	Aceite A	Data do Processamento 12/06/2025	
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)

Apos o vencimento cobrar 2% de multa
Após o vencimento cobrar R$0,15 por dia de atraso.

Retenções:

PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00

Vencimento 21/07/2025
Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7
Nosso Número 17/30663700-9
1 (=) Valor do Documento 455,94
2 (-) Desconto/Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora/Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Sacado **IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL** 55.110.753/0001-41
RUA R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO

14.180-000 **PONTAL-SP**

Sacado Avalista

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 03066.370002 00238.729172 8 11490000045594

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.

Cedente **DROGALFARMACEUTICA MATRIZ** 54.375.647/0001-27

Data do Documento 11/06/2025	Nº do Documento 9691/001	Espécie do Documento DM	Aceite A	Data do Processamento 12/06/2025	
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)

Apos o vencimento cobrar 2% de multa
Após o vencimento cobrar R$0,15 por dia de atraso.

Vencimento 21/07/2025
Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7
Nosso Número 17/30663700-9
1 (=) Valor do Documento 455,94
2 (-) Desconto/Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora/Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Sacado **IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL** 55.110.753/0001-41
RUA R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO

14.180-000 **PONTAL-SP**

Sacado Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/06/2025 07:41

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 6978

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 274 - DROGAL FARMECEUTICA LTDA FL 223 **Data Ped:** 10/06/2025

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 001/2022-T. A Nº 11/2025	

13432- 3 AZITROMICINA 600MG SUSP FR 15ML-FRASCO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	33,3000	0,0000	0,0000	133,2000
Complemento do item					
19781- 2 DESLORATADINA 0,5 MG/ML XPE 60ML -FRASCO			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	6,0000	31,8900	0,0000	0,0000	191,3400
Complemento do item					
26943- 1 HIDRALAZINA 25MG CP-CPR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	180,0000	0,4290	0,0000	0,0000	77,2200
Complemento do item					
43175- 1 TIAMINA 300MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,9030	0,0000	0,0000	54,1800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	455,9400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
455,9400	0,0000	0,0000	0,0000	455,9400

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Drogal

Orçamento Nro - 82297

Data/hora Impressão 10/06/2025 14:19:40

Data: 10/06/2025

Validade orçamento: 17/06/2025

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
70529	APRESOLINA 25MG 60CPR REV	3	R$ 94,98	R$ 17,76	R$ 77,22
23221	ATENSINA 150MG 30CPR	6	R$ 80,04	R$ 3,00	R$ 77,04
49660	**AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML(G)EURO	4	R$ 136,68	R$ 3,48	R$ 133,20
66675	BENEUM 300MG 30CPR REV NV	2	R$ 70,38	R$ 16,20	R$ 54,18
37602	DESLORATADINA XAROPE 60ML(G)MEDLEY	6	R$ 288,96	R$ 97,62	R$ 191,34
58695	MALEATO DEXCLOR+BET XAROPE 120ML(G)CIMED	20	R$ 300,00	R$ 15,00	R$ 285,00
53358	MALEATO ENALAPRIL 10MG 30CPR(G)CIMED	4	R$ 79,84	R$ 28,40	R$ 51,44
	Totais	**45**	**R$ 1.050,88**	**R$ 181,46**	**R$ 869,42**

Valor a Pagar: 869,42

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

AZITROMICINA 600MG SUSPENSAO 15ML EUROFARMA	36,90 CADA	4 CXS	147,60
DESLORATADINA 0,5MG/ML 100ML EUROFARMA	51,73 CADA	6 CXS	310,38
DEXCLORFENIRAMINA+ BETAMETASONA 120ML CIMED	12,88 CADA	20 CXS	257,60
ATENSINA 150MCG 30CPR BOEH	12,01 CADA	6 CXS	72,06
ENALAPRIL 10MG 30CPR EMS	3,99 CADA	4 CXS	15,96
APRESOLINA 25MG 20DRG	9,48 CADA	9 CXS	85,32
BENERVA 300MG 30CPR	31,70 CADA	2 CXS	63,40
TOTAL----------			952,32

PONTAL, 10 DE JUNHO 2025.

Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido brevemente.

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

Cotação # 397878

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

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

Tipo Operação Receptivo **Data Cotacao** 10/06/2025 **Situação** VALIDA

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

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	100,000	R$ 11,00	R$ 1.100,00
2	18359	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP MAYBEN FR COM 1 FR	15,000	R$ 3,99	R$ 59,85
3	4024	LORATADINA 1MG/ML XPE 100 ML (G) VP PRATI DONADUZZ FR COM 1 FR	50,000	R$ 3,50	R$ 175,00
4	911	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) VP BRAINFARMA TB COM 1 TB	50,000	R$ 7,11	R$ 355,50
5	14982	CARVEDILOL 3,125MG COMP (G) (I) VP ZYDUS CP COM 1 CP	60,000	R$ 0,0900	R$ 5,40
6	19196	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) BLAU AP COM 1 AP	25,000	R$ 8,00	R$ 200,00
7	14767	FENTANILA 50MCG/ML AMP 10 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R$ 3,60	R$ 720,00
8	476	AMOX+AC CLAVUL 1000+200MG FA INJ (S) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R$ 10,50	R$ 3.150,00
9	515	PENICILINA BENZAT 1200000UI S/DIL (S) VP TEUTO FR COM 1 FR	100,000	R$ 8,20	R$ 820,00
10	2641	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R$ 0,2200	R$ 88,00
11	508	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	300,000	R$ 0,9500	R$ 285,00
12	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) VP SANTISA AP COM 1 AP	1.900,000	R$ 0,5500	R$ 1.045,00

Valor Total Itens **R$ 8.003,75** **Valor Imposto** **R$ 0,0000** **Valor Total** **R$ 8.003,75**
Tipo Entrega **Sem Frete** **Valor Frete** **R$ 0,00**

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

Rioclarense

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

Orçamento: A1Y1QD/1
Terça-feira, 10 de junho de 2025 - 10:53:29

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	035593	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 5ML GEN - 173	VOLPHARMA DISTR	CX	Caixas	10	R$ 9,3469	R$ 93,4690	R$ 934,69
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.9357.0007.001-5				
2	026214	LEVOTAC 5MG/ML CX C/6BOL X 100ML	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 9,3099	R$ 55,8594	R$ 335,16
Principio Ativo:		LEVOFLOXACINO 5MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0303.013-8				
3	035739	LACTBEN 667MG/ML CX C/50FR X 120ML SABOR AMEIXA	MAYBEN	CX	Caixas	1	R$ 4,4711	R$ 223,5550	R$ 223,56
Principio Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
4	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 1,4020	R$ 140,2000	R$ 140,20
Principio Ativo:		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
5	022506	DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FR X 10ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,9960	R$ 99,6000	R$ 99,60
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML			Reg. MS: 1.1085.0030.002-7				
6	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 11,7800	R$ 117,8000	R$ 235,60
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
7	011763	XYLESTESIN 2% CX C/10BG X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 6,9406	R$ 69,4060	R$ 138,81
Principio Ativo:		LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.011-6				

8	027500	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM PT X 400GR GEN	NATIVITA	PT	Caixas	6	R$ 32,1300	R$ 32,1300	R$ 192,78
Principio Ativo:		SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR			Reg. MS: 1.4761.0023.004-1				
9	032345	CARVEDILOL 3,125MG CX C/1BL X 30CP GEN 1006596	ACHE	CX	Caixas	2	R$ 0,4336	R$ 13,0080	R$ 26,02
Principio Ativo:		CARVEDILOL 3,125MG			Reg. MS: 1.0573.0594.006-5				
10	032347	CARVEDILOL 6,25MG CX C/1BLT X 30CPR GEN 1006607	ACHE	CX	Caixas	2	R$ 0,5462	R$ 16,3860	R$ 32,77
Principio Ativo:		CARVEDILOL 6,25MG			Reg. MS: 1.0573.0594.007-3				
11	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,1821	R$ 5,4630	R$ 10,93
Principio Ativo:		ESPIRONOLACTONA 25MG			Reg. MS: 1.5423.0266.004-9				
12	032476	FUROSEMIDA 40MG CX C/ 2BLTX 15CPR GEN 1006283	ACHE	CX	Caixas	1	R$ 0,2372	R$ 7,1160	R$ 7,12
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 40MG			Reg. MS: 1.0573.0582.001-9				
13	010767	ETOMIDATO 2MG/ML CX C/25AP X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 10,7100	R$ 267,7500	R$ 267,75
Principio Ativo:		ETOMIDATO 2MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0262.002-0				
14	021942	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 2,6818	R$ 134,0900	R$ 536,36
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE			Reg. MS: 1.1343.0151.004-7				
15	017434	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,1420	R$ 107,1000	R$ 214,20
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN			Reg. MS: 1.1343.0151.002-0				
16	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	4	R$ 2,3562	R$ 117,8100	R$ 471,24
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG			Reg. MS: 1.0370.0636.019-4				
17	028827	QUETIPIN 25MG CX C/3BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 0,2069	R$ 6,2070	R$ 12,41
Principio Ativo:		QUETIAPINA 25MG, HEMIFUMARATO			Reg. MS: 1.0298.0380.010-3				
18	021087	TRAMADOL 50MG/ML CX C/60AP X 1ML GEN - 9068	TEUTO	CX	Caixas	5	R$ 0,8568	R$ 51,4080	R$ 257,04

Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0370.0502.003-9				
19	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL - 2505	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 5,9767	R$ 298,8350	R$ 597,67
Principio Ativo:	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL				Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
20	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				
21	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1782	R$ 117,8200	R$ 117,82
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG				Reg. MS: 1.0387.0025.002-9				
22	019724	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200AP PLAS	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 0,2504	R$ 50,0800	R$ 100,16
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML				Reg. MS: 1.0311.0159.003-8				
23	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9663	R$ 96,6300	R$ 289,89
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1134301990022				
24	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 1,3923	R$ 139,2300	R$ 417,69
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML				Reg. MS: 1.1343.0121.003-5				
25	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	R$ 730,00
Principio Ativo:	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE				Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
26	002886	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AP X 2,5ML GEN - 5198	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 0,8366	R$ 100,3920	R$ 200,78
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML				Reg. MS: 1.0370.0287.012-0				
27	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 0,4968	R$ 59,6160	R$ 59,62
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML				Reg. MS: 1.0370.0470.005-2				

Total Orçamento : R$ 7.081,87

Condiçao de Pagamento: 28 DIAS **Previsao de Entrega: 11/06/2025** **Validade da Proposta: 13/06/2025**

Observações:

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

Atenciosamente,

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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 6977

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 10 de junho de 2025 às 17:24
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde,
pedido em andamento.
tivemos a falta do seguinte item: LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML
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!

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 2767119 **10 DE JUNHO DE 2025**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56231	ROCURÔNIO 50MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	100	9,7040	970,40
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0002	56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	CX-50	FR	50	3,7100	185,50
LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML							
0003	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	20	1,6000	32,00
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0004	40263	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE	EE-100	FR	20	1,0800	21,60
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL OR 10ML							
0005	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	20	11,0500	221,00
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0006	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB	EE-100	BG	20	4,7500	95,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G							
0007	47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G/NATIVITA	EE-24	PT	6	35,1000	210,60
SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREM DERM 400G							
0008	55610	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/GEOLAB	EE-1800	CP	60	0,2100	12,60
ESPIRONOLACTONA 25MG							
0009	20600	ETOMIDATO 20MG (2MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV CX C/25 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	25	9,8500	246,25
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML							
0010	37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1000	AP	200	3,0000	600,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML							

0011	48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	200	2,5377	507,54
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML							
0012	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	300	0,7100	213,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							
0013	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	100	6,3000	630,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0014	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	400	1,4300	572,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0015	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	120	0,9900	118,80
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							
0017	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	400	0,2300	92,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0019	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	1,0300	309,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0020	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,9500	795,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0021	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	240	0,8200	196,80
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0022	57045	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP (IMPORTADO)/TEUTO	EE-960	AP	1.920	0,5400	1.036,80
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							

Total Geral: R$ 7.065,89

**** SETE MIL,SESSENTA E CINCO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1484

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.455.239 Tatuí, 10/06/2025

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$
570417	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/10 FA "MISCK"	VOLPHARMA	CX	10	97,500000	10	9,750000	975,00
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	6	63,100000	6	10,516700	378,60
569158	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA "LACTULIFE"	NATULAB	FR	15	6,999000	1	6,999000	104,98
569437	LORATADINA 1MG/ML XPE FR 100ML "LORATAMED"	CIMED	FR	20	3,390000	1	3,390000	67,80
53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENERICO"	HIPOLABOR	FR	30	4,550000	1	4,550000	136,50
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO"	AIRELA	FR	20	1,615000	1	1,615000	32,30
573600	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/1FR X 15ML "GENERICO"	EMS	CX	20	1,799000	1	1,799000	35,98
567821	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "MAXALGINA"	NATULAB	FR	20	1,316000	1	1,316000	26,32
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	2	94,600000	10	9,460000	189,20
24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	2	56,700000	10	5,670000	113,40
573116	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM PT 400G "DERMAZINE" (ANTIB)	CRISTALIA/SILV	PT	6	50,500000	1	50,500000	303,00
54656	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,40
567508	CARVEDILOL 6,25MG CMP CX C/30 "GENERICO"	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,40
11492	FUROSEMIDA 40MG CX C/20 CP "GENERICO"	HYPERA/NEO QU	CX	2	1,100000	20	0,055000	2,20
48525	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	219,000000	25	8,760000	219,00
575149	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML C/5 AP "GENERICO" (A1)	TEUTO BRASILE	CX	40	15,200000	5	3,040000	608,00
51037	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50 "FENTANEST" (A1)	CRISTALIA	CX	2	292,300000	50	5,846000	584,60

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.455.239 Tatuí, 10/06/2025

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

574098	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILE:	CX	4	123,400000	50	2,468000	493,60
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE:	CX	5	49,000000	60	0,816700	245,00
573840	AMOX+CLAV 1000MG+200MG INJ PO EV CX C/25 FA "GENERICO" (ANTI	FRESENIUS KAB:	CX	12	263,500000	25	10,540000	3.162,00
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEBEN"	TEUTO BRASILE:	CX	2	328,650000	50	6,573000	657,30
51022	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/25 AMP "GENERICO"	CRISTALIA	CX	16	38,200000	25	1,528000	611,20
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	1	101,200000	100	1,012000	101,20
568501	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/50 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	6	50,500000	50	1,010000	303,00
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	784,600000	100	7,846000	784,60
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	2	103,500000	120	0,862500	207,00
569342	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA"	FARMACE	CX	20	58,000000	100	0,580000	1.160,00
568333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	16	67,800000	120	0,565000	1.084,80

QTDE.ITENS: 28 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 12.597,38

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

OBSERVAÇÕES :

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2720773	**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	Impostos
1	5501-LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO [GEN] 5MG/ML 100ML BOLSA - IV - 40000407 Anvisa: 1031101530027	ISOFARMA	36	1	9,3800	9,38	0,00	337,68	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 337.68 Valor ICMS: 40.52
2	4589-LACTULOSE XPE 667MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - AD/PED - ORAL - 0307207 Anvisa: Suplemento	NUTRIEX	15	1	8,5000	8,50	0,00	127,50	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 127.5 Valor ICMS: 15.3
3	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN - 462057/70000118 Anvisa: 1029805050101	CRISTALIA	2	10	13,1000	131,00	0,00	262,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 262.0 Valor ICMS: 31.44
4	839-LIDOCAINA 2% GEL (XYLESTESIN) 20MG/G - TUBO 30G C/10 BISN+APLIC ESTERIL - 410107/70000088 Anvisa:	CRISTALIA	2	10	5,5600	55,60	0,00	111,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 111.2 Valor ICMS: 13.34
5	3971-SULFADIAZINA DE PRATA 1% (DERMAZINE) CREME DERM - POTE 400G - 469811/ 70000418 Anvisa: 1029805590025	CRISTALIA	6	1	55,9000	55,90	0,00	335,40	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 335.4 Valor ICMS: 40.25
6	350-ETOMIDATO (C1) [GEN] 2MG/ML - 10ML C/25 AMP - IV - 520536/ 70000534 Anvisa: 1029802620020	CRISTALIA	1	25	12,3764	309,41	0,00	309,41	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 309.41 Valor ICMS: 37.13
7	1597-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 10ML C/50 AMP - IM/IV/EP - 10010009 Anvisa: 1134301510047	HIPOLABOR	4	50	4,6660	233,30	0,00	933,20	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 933.2 Valor ICMS: 111.98
8	4202-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 2ML C/50 AMP VD AMB - 10010010 Anvisa: 1134301510020	HIPOLABOR	2	50	2,1398	106,99	0,00	213,98	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 213.98 Valor ICMS: 25.68
9	3420-MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50MG 10ML C/50 AMP - IM/IV - 6847 Anvisa: 1037006360194	TEUTO	4	50	2,5940	129,70	0,00	518,80	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 518.8 Valor ICMS: 62.26
10	1921-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (C1) [GEN] 25MG C/200 COMP REV - ORAL - 523046/70000566 Anvisa:	CRISTALIA	1	200	0,2195	43,89	0,00	43,89	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 43.89 Valor ICMS: 5.27
11	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM - 2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	2	50	6,7780	338,90	0,00	677,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 677.8 Valor ICMS: 81.34
12	4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM - 10010057 Anvisa: 1134301950020	HIPOLABOR	4	100	1,2500	125,00	0,00	500,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 500.0 Valor ICMS: 60.0
13	3306-CIMETIDINA [GEN] 150MG/ML 2ML C/120 AMP - 2659 Anvisa: 1037002850030	TEUTO	1	120	1,1153	133,83	0,00	133,83	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 133.83 Valor ICMS: 16.06

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2720773	**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	Impostos
14	1515-ONDANSETRONA [GEN] 8MG 4ML C/50 AMP - IM/IV - 41010259 / 43010259 Anvisa: 1038700580061	HYPOFARMA	6	50	0,9990	49,95	0,00	299,70	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 299.7 Valor ICMS: 35.96
15	4159-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA [GEN] 4MG/ML+500MG/ML 5ML C/100 AMP - IM/IV - 10010007	HIPOLABOR	3	100	1,3596	135,96	0,00	407,88	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 407.88 Valor ICMS: 48.95
16	5682-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-2 Anvisa: 1781709000045	COSMED	1	100	7,8880	788,80	0,00	788,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 788.8 Valor ICMS: 94.66
17	1446-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/50 AMP 2,5ML - IM/IV - 41010063 / 43010262 Anvisa: 1038700470029	HYPOFARMA	5	50	0,8994	44,97	0,00	224,85	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 224.85 Valor ICMS: 26.98
18	5461-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV - 207 Anvisa: 1018600360022	SANTISA	20	100	0,5900	59,00	0,00	1180,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1180.0 Valor ICMS: 141.6

10/06/2025
Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 1585.83
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 5820.09
TOTAL: 7.405,92

Vendedor: ROBERTAP

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 17/06/2025

Agradecemos a preferência !

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

PEDIDO 6981

Roberta P. Gonçalves Picinato <roberta.picinato@hdlhospitalar.com.br> 11 de junho de 2025 às 09:44
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: Joao Paulo Henrique Costa <joao.henrique@hdlhospitalar.com.br>

Lucia, bom dia!!

Conforme conversamos não temos saldo suficiente de Levofloxacino bolsa para atender o seu pedido.
Segundo informações do departamento de compras a previsão de faturamento é dia 20/06 com programação de recebimento no final do mês.
Aguardo o seu retorno.

Atenciosamente,

Roberta Prado Goncalves Picinato
Consultora de vendas
Tel.: (34) 3221-5300 | Ramal: 5325
Cel.: (16) 99759-1834
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar

15 ANOS HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
Ajudando a preservar e salvar vidas.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 11 de junho de 2025 08:00
Para: Roberta P. Gonçalves Picinato <roberta.picinato@hdlhospitalar.com.br>
Assunto: PEDIDO 6981

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso Legal: *Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.*
Legal Notice: *The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited.'. If the disclaimer can't be applied, take no action.*

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	23796.46801 20000.000602 25011.325609 1 11510000221400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BELIVE HOSPITALAR**
Nome/Razão Social:	**BELIVE HOSPITALAR**
CPF/CNPJ:	**14.335.544/0001-19**
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:	23/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.214,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.214,00
Valor Pago (R$):	2.214,00

Data/hora da operação: 15/07/2025 11:16:10

Código da operação: 49700725477
Chave de segurança: TF49Q1G75VXFAZTW

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

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

6999 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 96.376
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0614.3355.4400.0119.5500.0000.0963.7610.1604.0432

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

DADOS DA NF-e
135251705834733 - 23/06/2025 17:42:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	23/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	23/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Pontal	(016)3953-1716	SP		17:42:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇAO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
96376/1 - 23/07/25 - 2214,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.214,00	265,68	0,00	0,00	2.214,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.214,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXAS			143,8000	143,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ .IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR421L9 - 21/05/2026 Qtde: 5.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	5,0000	239,4000	0,0000	1.197,00	1.197,00	143,64	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR429R1 - 28/02/2027 Qtde: 6.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	6,0000	169,5000	0,0000	1.017,00	1.017,00	122,04	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO: 24/06/25
DATA
Farmácia Santa Casa de Pontal

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / OC 6999 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 11/2025 / Numero do Pedido BELIVE 90619 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /	

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Beneficiári	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			6468-8 / 0113256-3	
Pagador			Carteira/Nosso Núm	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			02 / 00000006025-6	
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	
23/07/2025	96376/1NFEH	R$	2.214,00	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					23/07/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA\CNPJ: 14.335.544/0001-19\RUA LAURO VANNUCCI, Nº330					6468-8 / 0113256-3
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
23/06/2025	96376/1NFEH	DM	N	23/06/2025	02 / 00000006025-6
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	02	R$			2.214,00

Instruções	
JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$6,64	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
MULTA R$ R$110,70	(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — Cod. Interno: 00004908
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, nº 753 — CGC: 55.110.753/0001-41
CEP: 14180-000 - CENTRO - PONTAL - SP
Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica — **Recibo do Sacado**

Bradesco 237-2 23796.46801 20000.000602 25011.325609 1 11510000221400

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					23/07/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA\CNPJ: 14.335.544/0001-19\RUA LAURO VANNUCCI, Nº330					6468-8 / 0113256-3
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
23/06/2025	96376/1NFEH	DM	N	23/06/2025	02 / 00000006025-6
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	02	R$			2.214,00

Instruções	
JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$6,64	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
MULTA R$ R$110,70	(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — COD. INTERNO: 00004908
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, nº 753 — CGC: 55.110.753/0001-41
CEP: 14180-000 - CENTRO - PONTAL - SP
Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**



SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/06/2025 16:20

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 6999

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 303 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES **Data Ped:** 23/06/2025

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

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

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

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

40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML-BOLSA-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	420,0000	2,8500	0,0000	0,0000		1.197,0000
Complemento do item						
40903- 1 SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000	3,3900	0,0000	0,0000		1.017,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.214,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.214,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.214,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

belive MEDICAL

ORÇAMENTO: 31880

A/C:

Data: 23/06/2025

Condição/Proposta Comercial

Validade: 25/06/2025
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Empresa: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
Endereço: RUA LAURO VANNUCCI
Bairro: FAZ. STA CÂNDIDA **CEP:** 13087-548
Cidade/UF: CAMPINAS / SP
Fone/Fax: (19) 3256-0500

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

Data: 23/06/2025
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
1	2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	BAXTER	10	CX	2,8500	239,4000	2.394,00
2	675	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER	BAXTER	9	CX	3,3900	169,5000	1.525,50
3	692	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER	BAXTER	10	CX	4,1500	124,5000	1.245,00

Valor da Mercadoria: **5.164,50**
Total do Orçamento: **5.164,50**

Observação: COTAÇÃO 1486
ENTREGAS AS TERÇAS E SEXTAS FEIRAS

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

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 23/06/2025
hora 08:33

Orcamento
N. **080959**

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

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
702	5045		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	850	3,4200	2.907,00	12
809	5043		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	420	4,1700	1.751,40	12
849	5042		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	300	4,9000	1.470,00	12

Desconto
Total Prod. R$ 6.128,40 **Total Geral** **R$ 6.128,40**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1486

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.465.461 Tatuí, 23/06/2025

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$
574746	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/60 FRASCOS	FARMARIN	CX	14	205,650000	60	3,427500	2.879,10
572852	SOL FISIOLOGICA 0,9% 250ML CX C/50 BOLSAS	EUROFARMA	CX	9	254,400000	50	5,088000	2.289,60
574747	SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/16 FRASCOS	FARMARIN	CX	19	76,450000	16	4,778100	1.452,55
574749	SOL GLICOSE 10% 500ML CX C/16 FR SISTEMA FECHADO	FARMARIN	CX	1	87,650000	16	5,478100	87,65
570914	SOL GLICOSE 10% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS	CX	1	157,600000	16	9,850000	157,60

QTDE.ITENS: 5 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 6.866,50

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

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

Fone: (19) 35225-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1YI8T/1

Segunda-feira, 23 de junho de 2025 - 11:4:30

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	030007	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	10	R$ 4,8000	R$ 144,0000	R$ 1.440,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA		Reg. MS: 1.0311.0011.169-1					

Total Orçamento : R$ 1.440,00

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 24/06/2025

Validade da Proposta: 26/06/2025

Observações:

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

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01475.114177 9 11510000350506
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:	23/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	3.505,06
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.505,06
Valor Pago (R$):	3.505,06

Data/hora da operação: 15/07/2025 11:15:23

Código da operação: 49700661880
Chave de segurança: YGS21YXE0U2AFH64

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2022514 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0225 1414 9579 1568

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135251707892471 23/06/2025 22:01:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	23/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000		23/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2022514/1	23/07/2025	3.505,06						

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
3.505,06	532,20	0,00	0,00	3.505,06

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	3.505,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13,00	VOLUME(S)		0,09681	37,387	37,387

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
035226	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMARIN) L: P07225A Q: 1.200,0000 F: 18/02/25 V: 18/02/2027	30049099	000	5102	AP	1.200,00	0,1964	235,68	235,68	28,28	0,00	12,00	0,00
027261	ATROPINA 0,25MG, SULFATO (FARMACE) L: AT24M035 Q: 100,0000 F: 15/04/25 V: 30/11/2026	30039099	000	5102	AP	100,00	0,7471	74,71	74,71	13,45	0,00	18,00	0,00
010786	BUPIVACAINA 5MG,CLORIDRATO C/V (CRISTALIA) L: 500 15511 Q: 10,0000 F: 18/06/24 V: 18/12/2025	30049061	000	5102	FA	10,00	19,5392	195,39	195,39	35,17	0,00	18,00	0,00
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID (CRISTALIA) L: 50024292 Q: 40,0000 F: 30/01/25 V: 30/01/2027	30049061	000	5102	AP	40,00	6,5066	260,26	260,26	46,85	0,00	18,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-013/25 Q: 100,0000 F: 17/02/25 V: 31/01/2027, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	2,3242	232,42	232,42	27,89	0,00	12,00	0,00
030325	CEFTRIAXONA 1G IV (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 963201 97 Q: 200,0000 F: 11/03/25 V: 11/03/2027	30049099	000	5102	FA	200,00	3,8556	771,12	771,12	92,54	0,00	12,00	0,00
030624	CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010623 Q: 100,0000 F: 15/04/25 V: 31/03/2027	30042059	000	5102	FA	100,00	4,06	406,00	406,00	48,72	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 7003 TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T A N 11 2025 DATA ENTREGA: 24/06/2025 Pedido: 3198624 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3198624 *** 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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Joyce
DATA 24/06/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2022514 **FL 2 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0225 1414 9579 1568

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135251707892471 23/06/2025 22:01:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-015/25 Q: 200,0000 F: 14/05/25 V: 30/04/2027	30049079	000	5102	AP	200,00	2,8772	575,44	575,44	103,58	0,00	18,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961874 Q: 150,0000 F: 25/02/25 V: 25/02/2027	30043933	000	5102	FA	150,00	4,4429	666,44	666,44	119,95	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML AZUL (VIC PHARMA) L: M4007 4 Q: 24,0000 F: 13/03/25 V: 12/03/2028	30039099	000	5102	FR	24,00	1,62	38,88	38,88	7,00	0,00	18,00	0,00
010702	ACIDO VALPROICO 250MG (BIOLAB SANUS) L: 41103907 Q : 150,0000 F: 11/03/25 V: 31/03/2027 *** Portaria 344/98 C1, nF CI: 2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781	30049029	500	5102	CA	150,00	0,3248	48,72	48,72	8,77	0,00	18,00	0,00

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
3.505,06		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001475114	2022514/01

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
3.505,06	17115360001475114

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01475.114177 9 11510000350506

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **23/07/2025**

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

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

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
23/06/2025	2022514/01	DM	N	23/06/2025

NOSSO NÚMERO: **17115360001475114**

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

VALOR DO DOCUMENTO: **3.505,06**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 70,10)

***** 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 01475.114177 9 11510000350506

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **23/07/2025**

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

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

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
23/06/2025	2022514/01	DM	N	23/06/2025

NOSSO NÚMERO: **17115360001475114**

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

VALOR DO DOCUMENTO: **3.505,06**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 70,10)

***** 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**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/06/2025 11:47

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7003

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 23/06/2025

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
4300- 2 CLOREXEDINE SOL.ALCOOLICA 0,5% 100ML-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	24,0000 1,6200 0,0000 0,0000	38,8800
Complemento do item					
11058- 1 ÁGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML-AMPOLA-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	1.200,00 0,1964 0,0000 0,0000	235,6800
Complemento do item					
13286- 1 ATROPINA 0,25MG/ML AMP 1ML-AMP-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	100,0000 0,7471 0,0000 0,0000	74,7100
Complemento do item					
15945- 1 KEFAZOL (CEFAZOLINA) 1G INJ FA-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	100,0000 4,0600 0,0000 0,0000	406,0000
Complemento do item					
16071- 1 ROCEFIN (CEFTRIAXONA) 1G EV FR-FRA. AMP-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	200,0000 3,8556 0,0000 0,0000	771,1200
Complemento do item					
17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	100,0000 2,3242 0,0000 0,0000	232,4200
Complemento do item					
19586- 1 ACIDO VALPROICO 250 MG CAP (DEPAKENE)-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	150,0000 0,3248 0,0000 0,0000	48,7200
Complemento do item					
27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	150,0000 4,4429 0,0000 0,0000	666,4350
Complemento do item					
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	40,0000 6,5066 0,0000 0,0000	260,2640
Complemento do item CRISTALIA					
33303- 2 NEOCAINA 0,5% C/V 20 ML -FRASCO-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	10,0000 19,5392 0,0000 0,0000	195,3920
Complemento do item CRISTALIA					
38064- 1 PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML-AMP-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	200,0000 2,8772 0,0000 0,0000	575,4400
Complemento do item					

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

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/06/2025 11:47

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 7003

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 23/06/2025

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

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

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

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

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

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.505,0610
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.505,0610	0,0000	0,0000	0,0000	3.505,0610

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

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

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

  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

Rioclarense

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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

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

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

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

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

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

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

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

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

Rioclarense

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

Orçamento: A1Y150/1
Segunda-feira, 23 de junho de 2025 - 10:47:36

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	035226	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML PL	FARMARIN	CX	Caixas	6	R$ 0,1964	R$ 39,2800	R$ 235,68
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1688.0032.018-3				
2	035593	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 5ML GEN - 173	VOLPHARMA DISTR	CX	Caixas	20	R$ 9,3470	R$ 93,4700	R$ 1.869,40
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.9357.0007.001-5				
3	001672	DEXAMETASONA 4MG IM/IV CX C/50AP X 2,5ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	4	R$ 0,8056	R$ 40,2800	R$ 161,12
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.0387.0047.002-9				
4	033625	TERBUTALINA 0,5MG/ML CX C/50 AP X 1ML GEN 1891	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R$ 1,6075	R$ 80,3750	R$ 80,38
Principio Ativo:		TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO			Reg. MS: 1.0041.0174.001-6				
5	027261	ATROFARMA 0,25MG/ML CX C/100AP X 1ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,7471	R$ 74,7100	R$ 74,71
Principio Ativo:		ATROPINA 0,25MG, SULFATO			Reg. MS: 1.1085.0017.002-6				
6	010786	NEOCAINA 0,5% C/V CX 10FA X 20ML ESTOJO	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 19,5392	R$ 195,3920	R$ 195,39
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 5MG,CLORIDRATO C/V			Reg. MS: 1.0298.0350.011-8				
7	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 6,5066	R$ 260,2640	R$ 520,53
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID			Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				

9	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 9,9278	R$ 99,2780	R$ 595,67
Principio Ativo:		LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.002-7				
10	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,3242	R$ 232,4200	R$ 232,42
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045				
11	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE	CX	Caixas	7	R$ 12,8900	R$ 128,9000	R$ 902,30
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0573.0764.006-9				
12	030325	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA GEN - 9632	TEUTO	CX	Caixas	6	R$ 3,8556	R$ 192,7800	R$ 1.156,68
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV			Reg. MS: 1.0370.0712.015-4				
14	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				
15	033512	LEVOFLOXACINO 5MG/ML CX C/ 60 BOL X 100ML SF GEN	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R$ 8,4240	R$ 505,4400	R$ 505,44
Principio Ativo:		LEVOFLOXACINO 5MG/ML			Reg. MS: 1.0311.0153.002-7				
16	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	10	R$ 3,2153	R$ 160,7650	R$ 1.607,65
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV			Reg. MS: 1029803200033				
17	033386	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,8772	R$ 287,7200	R$ 575,44
Principio Ativo:		PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0202.006-1				
18	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	3	R$ 4,4429	R$ 222,1450	R$ 666,43
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0370.0463.006-2				
19	035892	CHLORCLEAR 2% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 88346	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 2,4380	R$ 58,5120	R$ 117,02
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 2% AQUOSA 100ML			Reg. MS: 0.0000.0103.382-8				
20	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,6200	R$ 38,8800	R$ 77,76

Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,5% 100ML AZUL				Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
21	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R$ 3,4481	R$ 172,4050	R$ 517,22
Principio Ativo:	OCITOCINA 5UI/ML				Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
22	010533	COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,1061	R$ 21,2200	R$ 21,22
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG				Reg. MS: 1.0298.0008.007-1				
23	010702	EPILENIL 250MG CX C/1FR X 25CA	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	6	R$ 0,3248	R$ 8,1200	R$ 48,72
Principio Ativo:	ACIDO VALPROICO 250MG				Reg. MS: 1.0974.0046.002-3				
25	033111	BILYT 300MG CX C/ 600CP	BIOLAB	CX	Caixas	1	R$ 0,2299	R$ 137,9400	R$ 137,94
Principio Ativo:	CARBONATO DE LITIO 300MG				Reg. MS: 1.0974.0309.007-3				

Total Orçamento : R$ 10.705,12

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 24/06/2025

Validade da Proposta: 26/06/2025

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.465.834 Tatuí, 23/06/2025

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
574741	AGUA P/ INJEÇAO 10ML CX C/200	FARMARIN	CX	6	40,000000	200	0,200000	240,00
570622	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "UNIREZ"	UNIAO QUIMICA	CX	8	276,600000	25	11,064000	2.212,80
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILEI	CX	2	96,000000	120	0,800000	192,00
568364	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML CX C/50 "TERBUTIL"	UNIAO QUIMICA	CX	1	62,000000	50	1,240000	62,00
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA	CRISTALIA	CX	2	280,800000	40	7,020000	561,60
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	6	86,800000	10	8,680000	520,80
569428	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO" (ANTIB)	UNIAO QUIMICA	CX	1	184,400000	50	3,688000	184,40
573119	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ SIST.SEG C/10 SER 'NOXX'	BLAU	CX	7	140,850000	10	14,085000	985,95
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	6	192,900000	50	3,858000	1.157,40
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	229,400000	50	4,588000	458,80
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	6	64,000000	6	10,666700	384,00
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10	192,300000	50	3,846000	1.923,00
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	4	209,300000	50	4,186000	837,20
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILEI	CX	3	228,400000	50	4,568000	685,20
574783	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/24 FR "CHLORDERM"	VICPHARMA	CX	2	42,500000	24	1,770800	85,00
569467	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	2	53,500000	24	2,229200	107,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.465.834 Tatuí, 23/06/2025

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

569468	CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	2	52,800000	24	2,200000	105,60
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	3	170,500000	50	3,410000	511,50
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GERMED	CX	5	1,700000	30	0,056700	8,50
573557	VALPROATO DE SODIO (AC VALP)250MG CX C/25CPS "GENERICO" (C1)	BIOLAB	CX	6	8,400000	25	0,336000	50,40
568861	CARBONATO DE LITIO 300MG CX C/500 CMP "GENERICO" (C1)	HIPOLABOR	CX	1	110,000000	500	0,220000	110,00

QTDE.ITENS: 21 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 11.383,15

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2740582	**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	Impostos
1	5273-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP PLAST - 500030101 Anvisa: 1168800320183	FARMARIN	6	200	0,2170	43,39	0,00	260,34	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 260.34 Valor ICMS: 31.24
2	868-ROCURONIO (ROCURON) 50MG 5ML C/25 F/A (G) - IV Ref. 412863 414863- 413863/70000007 Anvisa: 1029803040060	CRISTALIA	8	25	11,1388	278,47	0,00	2227,76	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 2227.76 Valor ICMS: 267.33
3	1446-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/50 AMP 2,5ML - IM/IV - 41010063 / 43010262 Anvisa: 1038700470029	HYPOFARMA	4	50	0,8994	44,97	0,00	179,88	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 179.88 Valor ICMS: 21.59
4	5668-ATROPINA (SANTROPINA) 0,50MG - 2ML C/100 AMP VD - IM/IV/SC - 127 Anvisa: 1018600100020	SANTISA	1	100	0,8470	84,70	0,00	84,70	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 84.7 Valor ICMS: 10.16
5	845-BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0,5% C/VASO 5MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411073/ 70000099 Anvisa:	CRISTALIA	1	10	19,8200	198,20	0,00	198,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 198.2 Valor ICMS: 23.78
6	849-BUPIVACAINA PESADA (NEOCAINA) 0,5% 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK - 413081/ 70000006 Anvisa:	CRISTALIA	2	40	6,8483	273,93	0,00	547,86	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 547.86 Valor ICMS: 65.74
7	851-LIDOCAINA 2% S/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411106/ 70000106 Anvisa: 1029803570027	CRISTALIA	6	10	8,1270	81,27	0,00	487,62	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 487.62 Valor ICMS: 19.5
8	1502-CLINDAMICINA (HYCLIN) 600MG C/50 AMP 4ML - AD/PED - IM/IV - 41010261 / 43010261 Anvisa: 1038700360029	HYPOFARMA	1	50	2,6310	131,55	0,00	131,55	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 131.55 Valor ICMS: 15.79
9	3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC - RV000058 Anvisa: 1334800030043	BIOMM	7	10	13,3900	133,90	0,00	937,30	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 937.3 Valor ICMS: 112.48
10	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV - 1302001 / 513511 Anvisa: 1006300030058	BIOCHIMICO	6	50	4,2354	211,77	0,00	1270,62	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1270.62 Valor ICMS: 152.47
11	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV 1302128- 517512/1302128 Anvisa: 1006302470020	BIOCHIMICO	2	50	4,9000	245,00	0,00	490,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 490.0 Valor ICMS: 58.8
12	693-LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500MG 100ML C/6 BOLSAS - IV - 543850/ 70000599 Anvisa: 1029803030138	CRISTALIA	6	6	9,0850	54,51	0,00	327,06	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 327.06 Valor ICMS: 39.25
13	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/ 70000539 Anvisa: 1029803200033	CRISTALIA	10	50	3,5006	175,03	0,00	1750,30	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1750.3 Valor ICMS: 210.04

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2740582	**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	Impostos
14	4246-PROMETAZINA (PROMETAZOL) 25MG/ML 2ML C/100 AMP - IM - 10010084 Anvisa: 1134302020061	HIPOLABOR	2	100	3,5400	354,00	0,00	708,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 708.0 Valor ICMS: 84.96
15	2069-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV - 2596 Anvisa: 1037004630062	TEUTO	3	50	4,9194	245,97	0,00	737,91	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 737.91 Valor ICMS: 88.55
16	4690-CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 08720/04149 Anvisa: ISENTO	PROLINK	1	30	1,3920	41,76	0,00	41,76	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 41.76 Valor ICMS: 5.01
17	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101609 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	30	1,6333	49,00	0,00	49,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 49.0 Valor ICMS: 5.88

23/06/2025
Observação:

TOTAL: 10.429,86

Vendedor: ROBERTAP
Condição de pagamento: 28
Tel.: 34 32215300
Validade da proposta: 30/06/2025
Faturamento mínimo: R$600,00
Agradecemos a preferência !

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	*CAIXA ECONÔMICA FEDERAL*
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 38240.364521 24007.710007 4 11510000042380
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:	23/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	423,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	423,80
Valor Pago (R$):	423,80

Data/hora da operação: 15/07/2025 11:15:38

Código da operação: 49700676375
Chave de segurança: A20EM4CKZW3P2CE0

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

Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 237.621

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

001 7004

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002376211002595453

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

135251707173146 23/06/2025 20:25

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	23/06/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	23/06/2025

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

FATURA

Dupl. : 237.621/ 1 Valor : 423,80 Vencto. 23/07/2025

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*
423,80	64,25	0,00	0,00	423,80

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	423,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
3	CAIXAS			8,000	8,000

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
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1) GERMED Lote : 4S4469 Val. 08/04/2027	30049064	000	5102	CX	5,00 5,00	1,700000	8,50	8,50	1,02		12,0	
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" UNIAO QUIMICA Lote : 2516220 Val. 30/04/2027	30043922	000	5102	CX	1,00 1,00	170,500000	170,50	170,50	30,69		18,0	
569468	CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR VICPHARMA Lote : M40707 Val. 19/05/2028	30039099	000	5102	CX	1,00 1,00	52,800000	52,80	52,80	9,50		18,0	
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 5198807 Val. 01/07/2026	30043999	000	5102	CX	2,00 2,00	96,000000	192,00	192,00	23,04		12,0	

Local de entrega 55.110.753/0001-41 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. 237.621

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. 237.621

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002376211002595453

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

135251707173146 23/06/2025 20:25

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto N/P.270.574

ORDEM DE COMPRA 7004 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

RECEBIDO:
DATA 24/06/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD, 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	23/07/2025	423,80
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,13 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 23/06/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00382403-6	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		237621/1
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	
Bairro/Distrito CENTRO		
Munícipio 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 38240.364521 24007.710007 4 11510000042380**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					23/07/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
23/06/2025	237621/1	DM	N	23/06/2025	109/00382403-6
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			423,80
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,13 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP Beneficiario final 55.110.753/0001-41					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/06/2025 16:41

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 7004

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 23/06/2025

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	**Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =**				**Vlr.Total**
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025					
20059- 1 DECADRON (DEXAMETASONA) 4MG/ML INJ AMP	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	240,0000	0,8000	0,0000	0,0000	192,0000
Complemento do item					
20345- 1 DIAZEPAM 10MG CPR-CPR-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	150,0000	0,0567	0,0000	0,0000	8,5050
Complemento do item					
34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML-AMP-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	50,0000	3,4100	0,0000	0,0000	170,5000
Complemento do item					
62170- 2 CLOREXIDINA SOL.DEGERMANTE 2% 100ML-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,2000	0,0000	0,0000	52,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	423,8050
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
423,8050	0,0000	0,0000	0,0000	423,8050

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.465.834 Tatuí, 23/06/2025

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
574741	AGUA P/ INJEÇAO 10ML CX C/200	FARMARIN	CX	6	40,000000	200	0,200000	240,00
570622	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "UNIREZ"	UNIAO QUIMICA	CX	8	276,600000	25	11,064000	2.212,80
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	2	96,000000	120	0,800000	192,00
568364	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML CX C/50 "TERBUTIL"	UNIAO QUIMICA	CX	1	62,000000	50	1,240000	62,00
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA	CRISTALIA	CX	2	280,800000	40	7,020000	561,60
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	6	86,800000	10	8,680000	520,80
569428	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO" (ANTIB)	UNIAO QUIMICA	CX	1	184,400000	50	3,688000	184,40
573119	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ SIST.SEG C/10 SER 'NOXX'	BLAU	CX	7	140,850000	10	14,085000	985,95
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	6	192,900000	50	3,858000	1.157,40
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	229,400000	50	4,588000	458,80
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	6	64,000000	6	10,666700	384,00
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10	192,300000	50	3,846000	1.923,00
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	4	209,300000	50	4,186000	837,20
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	3	228,400000	50	4,568000	685,20
574783	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/24 FR "CHLORDERM"	VICPHARMA	CX	2	42,500000	24	1,770800	85,00
569467	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	2	53,500000	24	2,229200	107,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.465.834 Tatuí, 23/06/2025

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

569468	CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	2	52,800000	24	2,200000	105,60
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	3	170,500000	50	3,410000	511,50
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GERMED	CX	5	1,700000	30	0,056700	8,50
573557	VALPROATO DE SODIO (AC VALP)250MG CX C/25CPS "GENERICO" (C1)	BIOLAB	CX	6	8,400000	25	0,336000	50,40
568861	CARBONATO DE LITIO 300MG CX C/500 CMP "GENERICO" (C1)	HIPOLABOR	CX	1	110,000000	500	0,220000	110,00

QTDE.ITENS: 21 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 11.383,15

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2740582	**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	Impostos
1	5273-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP PLAST - 500030101 Anvisa: 1168800320183	FARMARIN	6	200	0,2170	43,39	0,00	260,34	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 260.34 Valor ICMS: 31.24
2	868-ROCURONIO (ROCURON) 50MG 5ML C/25 F/A (G) - IV Ref. 412863 414863- 413863/70000007 Anvisa: 1029803040060	CRISTALIA	8	25	11,1388	278,47	0,00	2227,76	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 2227.76 Valor ICMS: 267.33
3	1446-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/50 AMP 2,5ML - IM/IV - 41010063 / 43010262 Anvisa: 1038700470029	HYPOFARMA	4	50	0,8994	44,97	0,00	179,88	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 179.88 Valor ICMS: 21.59
4	5668-ATROPINA (SANTROPINA) 0,50MG - 2ML C/100 AMP VD - IM/IV/SC - 127 Anvisa: 1018600100020	SANTISA	1	100	0,8470	84,70	0,00	84,70	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 84.7 Valor ICMS: 10.16
5	845-BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0,5% C/VASO 5MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411073/ 70000099 Anvisa:	CRISTALIA	1	10	19,8200	198,20	0,00	198,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 198.2 Valor ICMS: 23.78
6	849-BUPIVACAINA PESADA (NEOCAINA) 0,5% 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK - 413081/ 70000006 Anvisa:	CRISTALIA	2	40	6,8483	273,93	0,00	547,86	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 547.86 Valor ICMS: 65.74
7	851-LIDOCAINA 2% S/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411106/ 70000106 Anvisa: 1029803570027	CRISTALIA	6	10	8,1270	81,27	0,00	487,62	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 487.62 Valor ICMS: 19.5
8	1502-CLINDAMICINA (HYCLIN) 600MG C/50 AMP 4ML - AD/PED - IM/IV - 41010261 / 43010261 Anvisa: 1038700360029	HYPOFARMA	1	50	2,6310	131,55	0,00	131,55	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 131.55 Valor ICMS: 15.79
9	3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC - RV000058 Anvisa: 1334800030043	BIOMM	7	10	13,3900	133,90	0,00	937,30	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 937.3 Valor ICMS: 112.48
10	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV - 1302001 / 513511 Anvisa: 1006300030058	BIOCHIMICO	6	50	4,2354	211,77	0,00	1270,62	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1270.62 Valor ICMS: 152.47
11	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV 1302128- 517512/1302128 Anvisa: 1006302470020	BIOCHIMICO	2	50	4,9000	245,00	0,00	490,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 490.0 Valor ICMS: 58.8
12	693-LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500MG 100ML C/6 BOLSAS - IV - 543850/ 70000599 Anvisa: 1029803030138	CRISTALIA	6	6	9,0850	54,51	0,00	327,06	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 327.06 Valor ICMS: 39.25
13	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/ 70000539 Anvisa: 1029803200033	CRISTALIA	10	50	3,5006	175,03	0,00	1750,30	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1750.3 Valor ICMS: 210.04

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2740582	**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	Impostos
14	4246-PROMETAZINA (PROMETAZOL) 25MG/ML 2ML C/100 AMP - IM - 10010084 Anvisa: 1134302020061	HIPOLABOR	2	100	3,5400	354,00	0,00	708,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 708.0 Valor ICMS: 84.96
15	2069-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV - 2596 Anvisa: 1037004630062	TEUTO	3	50	4,9194	245,97	0,00	737,91	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 737.91 Valor ICMS: 88.55
16	4690-CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 08720/04149 Anvisa: ISENTO	PROLINK	1	30	1,3920	41,76	0,00	41,76	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 41.76 Valor ICMS: 5.01
17	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101609 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	30	1,6333	49,00	0,00	49,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 49.0 Valor ICMS: 5.88

23/06/2025
Observação:

TOTAL: 10.429,86

Vendedor: ROBERTAP
Condição de pagamento: 28
Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 30/06/2025 **Faturamento mínimo:** R$600,00

Agradecemos a preferência !

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

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

Fone: (19) 35225-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1YI5O/1

Segunda-feira, 23 de Junho de 2025 - 10:47:36

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL | Cidade: PONTAL - Estado: SP | Fax:

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 | Fone: 16 39531716 | Cnpj: 55.110.753/0001-41

Cep: 14.180-000

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	035226	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML PL	FARMARIN	CX	Caixas	6	R$ 0,1964	R$ 39,2800	R$ 235,68
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1688.0032.018-3				
2	035593	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 5ML GEN - 173	VOLPHARMA DISTR	CX	Caixas	20	R$ 9,3470	R$ 93,4700	R$ 1.869,40
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.9357.0007.001-5				
3	001672	DEXAMETASONA 4MG IM/IV CX C/50AP X 2,5ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	4	R$ 0,8056	R$ 40,2800	R$ 161,12
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.0387.0047.002-9				
4	033625	TERBUTALINA 0,5MG/ML CX C/50 AP X 1ML GEN 1891	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R$ 1,6075	R$ 80,3750	R$ 80,38
Principio Ativo:		TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO			Reg. MS: 1.0041.0174.001-6				
5	027261	ATROFARMA 0,25MG/ML CX C/100AP X 1ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,7471	R$ 74,7100	R$ 74,71
Principio Ativo:		ATROPINA 0,25MG, SULFATO			Reg. MS: 1.1085.0017.002-6				
6	010786	NEOCAINA 0,5% C/V CX 10FA X 20ML ESTOJO	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 19,5392	R$ 195,3920	R$ 195,39
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 5MG,CLORIDRATO C/V			Reg. MS: 1.0298.0350.011-8				
7	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 6,5066	R$ 260,2640	R$ 520,53
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID			Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				

9	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 9,9278	R$ 99,2780	R$ 595,67
Principio Ativo:		LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.002-7				
10	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,3242	R$ 232,4200	R$ 232,42
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045				
11	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE	CX	Caixas	7	R$ 12,8900	R$ 128,9000	R$ 902,30
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0573.0764.006-9				
12	030325	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA GEN - 9632	TEUTO	CX	Caixas	6	R$ 3,8556	R$ 192,7800	R$ 1.156,68
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV			Reg. MS: 1.0370.0712.015-4				
14	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				
15	033512	LEVOFLOXACINO 5MG/ML CX C/ 60 BOL X 100ML SF GEN	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R$ 8,4240	R$ 505,4400	R$ 505,44
Principio Ativo:		LEVOFLOXACINO 5MG/ML			Reg. MS: 1.0311.0153.002-7				
16	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	10	R$ 3,2153	R$ 160,7650	R$ 1.607,65
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV			Reg. MS: 1029803200033				
17	033386	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,8772	R$ 287,7200	R$ 575,44
Principio Ativo:		PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0202.006-1				
18	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	3	R$ 4,4429	R$ 222,1450	R$ 666,43
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0370.0463.006-2				
19	035892	CHLORCLEAR 2% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 88346	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 2,4380	R$ 58,5120	R$ 117,02
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 2% AQUOSA 100ML			Reg. MS: 0.0000.0103.382-8				
20	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,6200	R$ 38,8800	R$ 77,76

Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,5% 100ML AZUL				Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
21	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R$ 3,4481	R$ 172,4050	R$ 517,22
Principio Ativo:	OCITOCINA 5UI/ML				Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
22	010533	COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,1061	R$ 21,2200	R$ 21,22
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG				Reg. MS: 1.0298.0008.007-1				
23	010702	EPILENIL 250MG CX C/1FR X 25CA	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	6	R$ 0,3248	R$ 8,1200	R$ 48,72
Principio Ativo:	ACIDO VALPROICO 250MG				Reg. MS: 1.0974.0046.002-3				
25	033111	BILYT 300MG CX C/ 600CP	BIOLAB	CX	Caixas	1	R$ 0,2299	R$ 137,9400	R$ 137,94
Principio Ativo:	CARBONATO DE LITIO 300MG				Reg. MS: 1.0974.0309.007-3				

Total Orçamento : R$ 10.705,12

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 24/06/2025

Validade da Proposta: 26/06/2025

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	*CAIXA ECONÔMICA FEDERAL*
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 47292.198927 82179.030000 7 11510000069192
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:	23/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	691,92
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	691,92
Valor Pago (R$):	691,92

Data/hora da operação: 15/07/2025 11:14:30

Código da operação: 49700605013
Chave de segurança: ZA9JCU5JY3NF8226

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 - Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

001 7002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 114.508
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1145 0817 9747 6154

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: 135251706252373 23/06/2025 18:32:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883	CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO: 23/06/2025
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 14.180-000
MUNICÍPIO: PONTAL	FONE/FAX:	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL:

T06

FATURA/DUPLICATA

30 | BOL=001 Venc=23/07/2025 Valor=691,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 691,92	VALOR DO ICMS: 124,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 691,92
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: 691,92

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40	MUNICÍPIO: UBERLANDIA			UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
QUANTIDADE: 2,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PEDIDO: 2742426	PESO BRUTO: 6,9350 Kg / PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4690	CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 | 08720/04149 | ISENTO | PROLINK | Lote: P25040065 D.Fab: 01/04/25 D.Val: 01/04/27 | 0,0000 | Referencia: 08720/04149 | EAN: 17908346901244	29252923	000	5102	UN	1	41,76000	0,00	0,00	41,76	41,76	7,52	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
851	LIDOCAINA 2% S/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK | 411106/ 70000106 | 1029803570027 | CRISTALIA | Lote: 50018220 D.Fab: 21/08/24 D.Val: 21/08/27 | 0,0000 | Referencia:411106/ 70000106 | EAN:7896676400670	30049043	300	5102	UN	8	81,27000	0,00	0,00	650,16	650,16	117,03	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 11/2025 ! () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:
DATA 24 / 06 / 25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 - Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 114.508
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1145 0817 9747 6154

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135251706252373 23/06/2025 18:32:57

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

Política de Devolução

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

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

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

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

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

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

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: _____/_____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 47292.198927 82179.030000 7 11510000069192

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		23/07/2025

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
109/00472921-9	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
23/06/2025	114508 - 1		N	23/06/2025	691,92

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 47292.198927 82179.030000 7 11510000069192

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

Vencimento: 23/07/2025

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

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
23/06/2025	114508 - 1	DM	N	23/06/2025	109/00472921-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			691,92

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 13,84
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,38 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 23/06/2025 17:06

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 7002

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 23/06/2025

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 001/2022-T. A Nº 11/2025

45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	80,0000	8,1270	0,0000	0,0000		650,1600
Complemento do item CRISTALIA						
62145- 2 CLOREXEDINA 0,2% SOL. AQUOSA 100ML -			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,3920	0,0000	0,0000		41,7600
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	691,9200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
691,9200	0,0000	0,0000	0,0000	691,9200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2740582	**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	Impostos
1	5273-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP PLAST - 500030101 Anvisa: 1168800320183	FARMARIN	6	200	0,2170	43,39	0,00	260,34	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 260.34 Valor ICMS: 31.24
2	868-ROCURONIO (ROCURON) 50MG 5ML C/25 F/A (G) - IV Ref. 412863 414863- 413863/70000007 Anvisa: 1029803040060	CRISTALIA	8	25	11,1388	278,47	0,00	2227,76	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 2227.76 Valor ICMS: 267.33
3	1446-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/50 AMP 2,5ML - IM/IV - 41010063 / 43010262 Anvisa: 1038700470029	HYPOFARMA	4	50	0,8994	44,97	0,00	179,88	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 179.88 Valor ICMS: 21.59
4	5668-ATROPINA (SANTROPINA) 0,50MG - 2ML C/100 AMP VD - IM/IV/SC - 127 Anvisa: 1018600100020	SANTISA	1	100	0,8470	84,70	0,00	84,70	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 84.7 Valor ICMS: 10.16
5	845-BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0,5% C/VASO 5MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411073/ 70000099 Anvisa:	CRISTALIA	1	10	19,8200	198,20	0,00	198,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 198.2 Valor ICMS: 23.78
6	849-BUPIVACAINA PESADA (NEOCAINA) 0,5% 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK - 413081/ 70000006 Anvisa:	CRISTALIA	2	40	6,8483	273,93	0,00	547,86	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 547.86 Valor ICMS: 65.74
7	851-LIDOCAINA 2% S/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411106/ 70000106 Anvisa: 1029803570027	CRISTALIA	6	10	8,1270	81,27	0,00	487,62	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 487.62 Valor ICMS: 19.5
8	1502-CLINDAMICINA (HYCLIN) 600MG C/50 AMP 4ML - AD/PED - IM/IV - 41010261 / 43010261 Anvisa: 1038700360029	HYPOFARMA	1	50	2,6310	131,55	0,00	131,55	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 131.55 Valor ICMS: 15.79
9	3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC - RV000058 Anvisa: 1334800030043	BIOMM	7	10	13,3900	133,90	0,00	937,30	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 937.3 Valor ICMS: 112.48
10	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV - 1302001 / 513511 Anvisa: 1006300030058	BIOCHIMICO	6	50	4,2354	211,77	0,00	1270,62	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1270.62 Valor ICMS: 152.47
11	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV 1302128- 517512/1302128 Anvisa: 1006302470020	BIOCHIMICO	2	50	4,9000	245,00	0,00	490,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 490.0 Valor ICMS: 58.8
12	693-LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500MG 100ML C/6 BOLSAS - IV - 543850/ 70000599 Anvisa: 1029803030138	CRISTALIA	6	6	9,0850	54,51	0,00	327,06	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 327.06 Valor ICMS: 39.25
13	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/ 70000539 Anvisa: 1029803200033	CRISTALIA	10	50	3,5006	175,03	0,00	1750,30	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1750.3 Valor ICMS: 210.04

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2740582	**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	Impostos
14	4246-PROMETAZINA (PROMETAZOL) 25MG/ML 2ML C/100 AMP - IM - 10010084 Anvisa: 1134302020061	HIPOLABOR	2	100	3,5400	354,00	0,00	708,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 708.0 Valor ICMS: 84.96
15	2069-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV - 2596 Anvisa: 1037004630062	TEUTO	3	50	4,9194	245,97	0,00	737,91	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 737.91 Valor ICMS: 88.55
16	4690-CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 08720/04149 Anvisa: ISENTO	PROLINK	1	30	1,3920	41,76	0,00	41,76	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 41.76 Valor ICMS: 5.01
17	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101609 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	30	1,6333	49,00	0,00	49,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 49.0 Valor ICMS: 5.88

23/06/2025
Observação:

TOTAL: 10.429,86

Vendedor: ROBERTAP
Condição de pagamento: 28
Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 30/06/2025 **Faturamento mínimo: R$600,00** **Agradecemos a preferência !**

Rioclarense

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

Orçamento: A1YI5O/1
Segunda-feira, 23 de Junho de 2025 - 10:47:36

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	035226	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML PL	FARMARIN	CX	Caixas	6	R$ 0,1964	R$ 39,2800	R$ 235,68
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1688.0032.018-3				
2	035593	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 5ML GEN - 173	VOLPHARMA DISTR	CX	Caixas	20	R$ 9,3470	R$ 93,4700	R$ 1.869,40
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.9357.0007.001-5				
3	001672	DEXAMETASONA 4MG IM/IV CX C/50AP X 2,5ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	4	R$ 0,8056	R$ 40,2800	R$ 161,12
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.0387.0047.002-9				
4	033625	TERBUTALINA 0,5MG/ML CX C/50 AP X 1ML GEN 1891	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R$ 1,6075	R$ 80,3750	R$ 80,38
Principio Ativo:		TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO			Reg. MS: 1.0041.0174.001-6				
5	027261	ATROFARMA 0,25MG/ML CX C/100AP X 1ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,7471	R$ 74,7100	R$ 74,71
Principio Ativo:		ATROPINA 0,25MG, SULFATO			Reg. MS: 1.1085.0017.002-6				
6	010786	NEOCAINA 0,5% C/V CX 10FA X 20ML ESTOJO	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 19,5392	R$ 195,3920	R$ 195,39
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 5MG,CLORIDRATO C/V			Reg. MS: 1.0298.0350.011-8				
7	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 6,5066	R$ 260,2640	R$ 520,53
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID			Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				

9	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 9,9278	R$ 99,2780	R$ 595,67
Principio Ativo:		LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.002-7				
10	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,3242	R$ 232,4200	R$ 232,42
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045				
11	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE	CX	Caixas	7	R$ 12,8900	R$ 128,9000	R$ 902,30
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0573.0764.006-9				
12	030325	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA GEN - 9632	TEUTO	CX	Caixas	6	R$ 3,8556	R$ 192,7800	R$ 1.156,68
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV			Reg. MS: 1.0370.0712.015-4				
14	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				
15	033512	LEVOFLOXACINO 5MG/ML CX C/ 60 BOL X 100ML SF GEN	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R$ 8,4240	R$ 505,4400	R$ 505,44
Principio Ativo:		LEVOFLOXACINO 5MG/ML			Reg. MS: 1.0311.0153.002-7				
16	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	10	R$ 3,2153	R$ 160,7650	R$ 1.607,65
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV			Reg. MS: 1029803200033				
17	033386	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,8772	R$ 287,7200	R$ 575,44
Principio Ativo:		PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0202.006-1				
18	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	3	R$ 4,4429	R$ 222,1450	R$ 666,43
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0370.0463.006-2				
19	035892	CHLORCLEAR 2% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 88346	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 2,4380	R$ 58,5120	R$ 117,02
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 2% AQUOSA 100ML			Reg. MS: 0.0000.0103.382-8				
20	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,6200	R$ 38,8800	R$ 77,76

Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,5% 100ML AZUL				Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
21	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R$ 3,4481	R$ 172,4050	R$ 517,22
Principio Ativo:	OCITOCINA 5UI/ML				Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
22	010533	COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,1061	R$ 21,2200	R$ 21,22
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG				Reg. MS: 1.0298.0008.007-1				
23	010702	EPILENIL 250MG CX C/1FR X 25CA	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	6	R$ 0,3248	R$ 8,1200	R$ 48,72
Principio Ativo:	ACIDO VALPROICO 250MG				Reg. MS: 1.0974.0046.002-3				
25	033111	BILYT 300MG CX C/ 600CP	BIOLAB	CX	Caixas	1	R$ 0,2299	R$ 137,9400	R$ 137,94
Principio Ativo:	CARBONATO DE LITIO 300MG				Reg. MS: 1.0974.0309.007-3				

Total Orçamento : R$ 10.705,12

Condição de Pagamento: 28 DIAS **Previsão de Entrega: 24/06/2025** **Validade da Proposta: 26/06/2025**

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.465.834 Tatuí, 23/06/2025

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

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

Condições comerciais:

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
574741	AGUA P/ INJEÇAO 10ML CX C/200	FARMARIN	CX	6	40,000000	200	0,200000	240,00
570622	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "UNIREZ"	UNIAO QUIMICA	CX	8	276,600000	25	11,064000	2.212,80
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	2	96,000000	120	0,800000	192,00
568364	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML CX C/50 "TERBUTIL"	UNIAO QUIMICA	CX	1	62,000000	50	1,240000	62,00
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA	CRISTALIA	CX	2	280,800000	40	7,020000	561,60
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	6	86,800000	10	8,680000	520,80
569428	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO" (ANTIB)	UNIAO QUIMICA	CX	1	184,400000	50	3,688000	184,40
573119	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ SIST.SEG C/10 SER 'NOXX'	BLAU	CX	7	140,850000	10	14,085000	985,95
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	6	192,900000	50	3,858000	1.157,40
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	229,400000	50	4,588000	458,80
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	6	64,000000	6	10,666700	384,00
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10	192,300000	50	3,846000	1.923,00
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	4	209,300000	50	4,186000	837,20
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	3	228,400000	50	4,568000	685,20
574783	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/24 FR "CHLORDERM"	VICPHARMA	CX	2	42,500000	24	1,770800	85,00
569467	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	2	53,500000	24	2,229200	107,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.465.834 Tatuí, 23/06/2025

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

569468	CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	2	52,800000	24	2,200000	105,60
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	3	170,500000	50	3,410000	511,50
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GERMED	CX	5	1,700000	30	0,056700	8,50
573557	VALPROATO DE SODIO (AC VALP)250MG CX C/25CPS "GENERICO" (C1)	BIOLAB	CX	6	8,400000	25	0,336000	50,40
568861	CARBONATO DE LITIO 300MG CX C/500 CMP "GENERICO" (C1)	HIPOLABOR	CX	1	110,000000	500	0,220000	110,00

QTDE.ITENS: 21 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 11.383,15

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 38129.404521 24007.710007 9 11440000240408
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:	16/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.404,08
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.404,08
Valor Pago (R$):	2.404,08

Data/hora da operação: 15/07/2025 11:10:25

Código da operação: 49700528398
Chave de segurança: 4HV39E2JHX76R2SV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 236.563

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002365631002584869

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

135251636843629 16/06/2025 17:53

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	16/06/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	16/06/2025

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

FATURA

Dupl. : 236.563/ 1 Valor : 2.404,08 Vencto. 16/07/2025

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
2.404,08	425,71	0,00	0,00	2.404,08

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.404,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
8	CAIXAS			21,000	21,000

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
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote : 1042025-E Val. 01/01/2030	30059090	000	5102	RL	40,00 40,00	13,600000	544,00	544,00	97,92		18,0	
568683	APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS" MAXICOR Lote : 240318 Val. 17/03/2031	82121020	000	5102	PCT	6,00 6,00	3,850000	23,10	23,10	4,16		18,0	
570211	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 25G "SCALP" C/100 LARANJA DESCARPACK Lote : SEIUAB007D Val. 31/07/2029	90183929	000	5102	PCT	1,00 1,00	21,400000	21,40	21,40	3,85		18,0	
570716	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL PROCITEX CREMER Lote : 8563503A Val. 16/01/2027	30051030	000	5102	RL	120,00 120,00	9,999000	1.199,88	1.199,88	215,98		18,0	
571328	SERINGA 60ML BICO LUER LOCK CX C/25 UND MEDIX Lote : 230209 Val. 28/02/2028	90183119	000	5102	CX	4,00 4,00	29,300000	117,20	117,20	14,06		12,0	
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX	90181990	000	5102	PCT	24,00	10,490000	251,76	251,76	45,32		18,0	

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. 236.563

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. 236.563

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002365631002584869

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

135251636843629 16/06/2025 17:53

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

	Lote : 24DIX2309 Val. 30/12/2027					24,00							
573014	LAMINA DE BISTURI Nº21 C/100 UND FEATHER Lote : 23080894 Val. 31/07/2028	90189029	000	5102	CX	1,00 1,00	175,990000	175,99	175,99	31,68		18,0	
575769	EQUIPO TRANSFUSAO DE SANGUE CAM SIMPLES FLEX 1,5M SLIP C/25 BIOBASE Lote : BW-C14-01092 Val. 02/09/2027 4	90189010	000	5102	PCT	1,00 1,00	70,750000	70,75	70,75	12,74		18,0	

Local de entrega: 55.110.753/0001-41 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.269.304

ORDEM DE COMPRA 6989 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores - Favor conferir todos os itens - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 16/06/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD, 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	16/07/2025	2.404,08
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) **APOS VENCIMENTO COBRAR 0,72 POR DIA DE ATRASO** **APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%** **SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO**	Data Emissão 16/06/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00381294-0	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		236563/1
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 38129.404521 24007.710007 9 11440000240408**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					16/07/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 16/06/2025	**N Documento** 236563/1	**Espécie** **DM**	**Aceite** **N**	**Data Processamento** 16/06/2025	**Nosso número** 109/00381294-0
Uso Do Banco	**Carteira** **109**	**Espécie** **R$**	**Quantidade** **0,00**	**Valor**	**Valor documento** 2.404,08
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) **APOS VENCIMENTO COBRAR 0,72 POR DIA DE ATRASO** **APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%** **SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO**					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP **Beneficiario final** 55.110.753/0001-41					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/06/2025 14:13

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 6989

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 16/06/2025

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
4015- 1 LAMINA BISTURI N.21-UNIDADE-	Entregou				
			(4) FARMÁCIA	100,0000 1,7599 0,0000 0,0000	175,9900
Complemento do item					
4357- 1 SERINGA 60 ML BICO LUER LOOK-UNIDADE-	Entregou				
			(4) FARMÁCIA	100,0000 1,1720 0,0000 0,0000	117,2000
Complemento do item					
48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE-	Entregou				
			(4) FARMÁCIA	40,0000 13,6000 0,0000 0,0000	544,0000
Complemento do item					
49566- 1 APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL-UNIDADE-	Entregou				
			(4) FARMÁCIA	30,0000 0,7700 0,0000 0,0000	23,1000
Complemento do item					
66941- 1 EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE-UNIDADE-	Entregou				
			(4) FARMÁCIA	25,0000 2,8300 0,0000 0,0000	70,7500
Complemento do item					
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-	Entregou				
			(4) FARMÁCIA	120,0000 9,9990 0,0000 0,0000	1.199,8800
Complemento do item CREMER					
85996- 1 SCALP N. 25-UNIDADE-	Entregou				
			(4) FARMÁCIA	100,0000 0,2140 0,0000 0,0000	21,4000
Complemento do item					
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-	Entregou				
			(4) FARMÁCIA	1.200,00 0,2098 0,0000 0,0000	251,7600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.404,0800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.404,0800	0,0000	0,0000	0,0000	2.404,0800

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.460.430 Tatuí, 16/06/2025

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

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

Condições comerciais:

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR	NEVOA	RL	40	13,600000	1	13,600000	544,00
568683	APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS"	MAXICOR	PCT	6	3,850000	5	0,770000	23,10
573919	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	10	20,450000	12	1,704200	204,50
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	15	16,150000	12	1,345800	242,25
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	MEDIX	PCT	24	10,490000	50	0,209800	251,76
575769	EQUIPO TRANSFUSAO DE SANGUE CAM SIMPLES FLEX 1,5M SLIP C/25	BIOBASE	PCT	1	70,750000	25	2,830000	70,75
573014	LAMINA DE BISTURI N°21 C/100 UND	FEATHER	CX	1	175,990000	100	1,759900	175,99
570211	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 25G "SCALP" C/100 LARANJA	DESCARPACK	PCT	1	21,400000	100	0,214000	21,40
571328	SERINGA 60ML BICO LUER LOCK CX C/25 UND	MEDIX	CX	4	29,300000	25	1,172000	117,20
569105	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	1	21,990000	10	2,199000	21,99
575566	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST DUP EMB C/05 VIT C/170 PCT	AMED	CX	2	945,000000	170	5,558800	1.890,00
570716	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL PROCITEX	CREMER	RL	120	9,999000	1	9,999000	1.199,88

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.460.430 Tatuí, 16/06/2025

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

QTDE.ITENS: 12 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 4.762,82

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

OBSERVAÇÕES :

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

COTACAO DE VENDA

Nro. 29159

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	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	40	20,9800	839,20
2	BC0030	APARELHO BARBEAR DESC. CONFORT TWIN 2 LAMINAS S/FITA CART BIC	30	1,6000	48,00
3	LA0020	APARELHO PRESSAO VELCRO SOLIDOR	2	82,1500	164,30
4	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1.8 MT COD. 156867 CREMER	10	31,7000	317,00
5	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1.8 MT COD. 156850 CREMER	15	22,2400	333,60
6	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1,200	0,3070	368,40
7	EM0153	EQUIPO INFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA LUER LOCK 1,50M COD. 375404 CX C/150 EMBR	20	6,4000	128,00
8	CF0037	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	205,0000	205,00
9	DV1953	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO INFANTIL C/100 BRANCA WILTEX	200	0,5500	110,00
10	DE0034	SCALP N.25G DESCARPACK	100	0,3600	36,00
11	DE0043	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL CX C/25 COD. 0323201 DESCARPACK	100	2,1000	210,00
12	LA0052	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 C/10 SOLIDOR	10	4,0400	40,40
13	LA0011	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/B 30 ML C/10 SOLIDOR	10	4,2200	42,20
14	LA0015	SONDA FOLEY 3 VIAS N.18 C/B 30 ML C/10 SOLIDOR	10	5,5000	55,00
15	DV0043	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA 08FR PEDIATRICA POLIURETANO REF. 5001 MEDIC	5	13,4500	67,25
16	MSO002	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO	3	34,8000	104,40
17	PL0022	CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL C/05 C/ RX AMERICA	280	14,5000	4.060,00
18	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	120	13,2400	1.588,80
			Total..:		8.717,55

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2729450	**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	Impostos
1	1426-ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR ROLO - 218367 Anvisa: 0010071150056	CREMER	40	1	18,0000	18,00	0,00	720,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 720.0 Valor ICMS: 86.4
2	2415-APARELHO DE BARBEAR DESC CONFORT 2 LAMINAS C/24 - 835389 Anvisa: ISENTO	BIC	1	24	1,1667	28,00	0,00	28,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 28.0 Valor ICMS: 3.36
3	1397-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12 - FP0013 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	10	12	0,8775	10,53	0,00	105,30	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 105.3 Valor ICMS: 12.64
4	901-ATADURA ALGODAOORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12 - FP0010 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	15	12	0,6883	8,26	0,00	123,90	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 123.9 Valor ICMS: 14.87
5	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL - 0610101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	24	50	0,2422	12,11	0,00	290,64	MG	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 290.64 Valor ICMS: 11.63
6	5856-EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA FILTRO DISTAL L LOCK - PGC C/150 - 375398 Anvisa:	EMBRAMED	1	150	4,6667	700,00	0,00	700,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 700.0 Valor ICMS: 84.0
7	595-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº21 C/100 - 400421 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	1	100	1,9557	195,57	0,00	195,57	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 195.57 Valor ICMS: 7.82
8	3662-SCALP 25G C/100 EXTENSAO 20CM PVC C/DISP SEG SAFER - 315167025 Anvisa: 10150470543	F/SAFER	1	100	0,4200	42,00	0,00	42,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 42.0 Valor ICMS: 5.04
9	2823-SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5MM PVC C/BALAO - ET75PC Anvisa: 10297020102	BCI MEDICAL	10	1	3,7340	3,73	0,00	37,34	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 37.34 Valor ICMS: 1.49
10	5729-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18FR 30ML C/BALAO C/10 - 6572 Anvisa: 80495510080	MEDIX	1	10	2,0800	20,80	0,00	20,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 20.8 Valor ICMS: 2.5
11	607-SONDA ALIMENTACAO ENTERAL POLIURETANO 08FR AD C/GUIA 105CM 5002 - 94973 Anvisa: 80020550040	MEDICONE	5	1	11,0000	11,00	0,00	55,00	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
12	5878-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX SOFT - 1041100022 Anvisa: 81481900003	AMED SA	56	5	1,1500	5,75	0,00	322,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 322.0 Valor ICMS: 38.64
13	5338-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12 - 802856 Anvisa: 80245210327	PROCITEX	10	12	10,2500	123,00	0,00	1230,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1230.0 Valor ICMS: 147.6

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 2729450	**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	Impostos
14	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12 - 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	10	12	13,2500	159,00	0,00	1590,00	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 1590.0 Valor ICMS: 190.8

16/06/2025
Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 290.64
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 5169.91
TOTAL: 5.460,55

Vendedor: EDUARDAD
Condição de pagamento: 28
Tel.: 34 32215300
Validade da proposta: 23/06/2025
Faturamento mínimo: R$600,00

Agradecemos a preferência !

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04126.496613 32599.580001 6 11490000099737
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMERCADO ANDRUCIOLI**
Nome/Razão Social:	**SUPERMERCADO ANDRUCIOLI**
CPF/CNPJ:	**61.666.855/0001-40**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	997,37
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	997,37
Valor Pago (R$):	997,37

Data/hora da operação: 15/07/2025 11:15:02

Código da operação: 49700647590
Chave de segurança: UFY1CKRT0HC0M78P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 14374
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35250661666855000140550010000143741125519045

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	135251581579411 11/06/2025 12:08:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	11/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Ananias Da Costa Freitas Nr 753	Centro	14.180-000	11/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Pontal	39531716	SP		12:07:57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
36,16	6,51	0,00	0,00	997,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	997,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
123				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi Perola	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,98	23,92	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,110	7,99	8,87	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,075	4,89	29,71	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,050	56,00	58,80	22,87	4,12	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	13,99	41,97	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,965	6,25	18,53	0,00	0,00	0,00
125792	* Batata Doce Roxa	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,185	1,98	10,27	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	20,055	6,75	135,37	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,045	5,99	12,25	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,815	2,99	17,39	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola Nacional	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	10,075	5,15	51,89	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	8,170	1,98	16,18	0,00	0,00	0,00
100744	* Gengibre Kg	09101100	1708801	SEM GTIN	040	5929	KG	1,025	13,99	14,34	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	3,035	5,25	15,93	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,050	4,65	14,18	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg--Pink Lady/Fuji	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,000	10,99	65,94	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,365	4,40	10,41	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	1708800	SEM GTIN	020	5929	KG	1,995	9,99	19,93	13,29	2,39	18,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	3,075	12,90	39,67	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07095900		SEM GTIN	040	5929	KG	1,995	13,99	27,91	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,175	2,79	3,28	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,095	10,35	125,19	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,060	16,00	32,96	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	07049000		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	6,99	41,94	0,00	0,00	0,00
100685	* Rucula	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	07099990		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,50	58,50	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	12,35	37,05	0,00	0,00	0,00
157805	* Tangerina Cravo	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,035	2,99	9,07	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Marilia

DATA: 11/06/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

SETOR: SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Transação: 00112551904 - - Referente a nota fiscal n 501333 Serie: 520831 Emissao: 11/06/25 - Vencimento: 21/07/2025 R$ 997,37 ||TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 11/2025 - Chave(s) SAT ECF: 000520831\352506616668550001405900052083150133340956l0-11/06/25Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:232309 Data:11/06/25	

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04126.496613 32599.580001 6 11490000099737

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **21/07/2025**

Beneficiário
SUPERMERCADO ANDRUCIOLI **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40
R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP

Agência/Código Beneficiário: 6613/25995-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/06/2025	14374	DM	N	11/06/2025	157 / 00041264 - 9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**997,37**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41
ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04126.496613 32599.580001 6 11490000099737

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **21/07/2025**

Beneficiário
SUPERMERCADO ANDRUCIOLI **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40
R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP

Agência/Código Beneficiário: 6613/25995-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/06/2025	14374	DM	N	11/06/2025	157 / 00041264 - 9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**997,37**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41
ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/06/2025 17:39

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 3

No. Pedido 6985

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 10/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	10,9900	0,0000	0,0000	65,9400
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3650	4,4000	0,0000	0,0000	10,4060
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9950	9,9900	0,0000	0,0000	19,9301
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0750	12,9000	0,0000	0,0000	39,6675
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1760	2,7900	0,0000	0,0000	3,2810
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0350	2,9900	0,0000	0,0000	9,0747
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0953	10,3500	0,0000	0,0000	125,1864
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0600	16,0000	0,0000	0,0000	32,9600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	997,3702
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
997,3702	0,0000	0,0000	0,0000	997,3702

Darci F. Silva
Super. SND
CRE 101436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 10/06/2025
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Centro de Custo				
Observação do Pedido				
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000 6,9900 0,0000 0,0000	13,9800
Complemento do item				
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,0000 13,9900 0,0000 0,0000	41,9700
Complemento do item				
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,9650 6,2500 0,0000 0,0000	18,5313
Complemento do item				
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			20,0550 6,7500 0,0000 0,0000	135,3713
Complemento do item				
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			5,1890 1,9800 0,0000 0,0000	10,2742
Complemento do item				
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0450 5,9900 0,0000 0,0000	12,2496
Complemento do item				
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			10,0750 5,1500 0,0000 0,0000	51,8863
Complemento do item				
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			8,1720 1,9800 0,0000 0,0000	16,1806
Complemento do item				
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000 6,9900 0,0000 0,0000	41,9400
Complemento do item				
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,0350 5,2500 0,0000 0,0000	15,9338
Complemento do item				
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,0500 4,6500 0,0000 0,0000	14,1825
Complemento do item				

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/06/2025 17:39

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 6985

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 10/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido					
4223- 1 GENGIBRE-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0250	13,9900	0,0000	0,0000	14,3398
Complemento do item					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	12,3500	0,0000	0,0000	37,0500
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9950	13,9900	0,0000	0,0000	27,9101
Complemento do item					
4382- 1 RUCULA-MÇ-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,9900	0,0000	0,0000	13,9800
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1100	7,9900	0,0000	0,0000	8,8689
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9800	0,0000	0,0000	23,9200
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,8160	2,9900	0,0000	0,0000	17,3898
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0750	4,8900	0,0000	0,0000	29,7068
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0500	56,0000	0,0000	0,0000	58,8000
Complemento do item					

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL.(16)3953-		Nº 05/06/2025
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	5,98	23,92
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	7,99	7,99
03	6,0	kg	Abobrinha italia MEDIA	600 a 700g	5,99	35,94
04	1,0	kg	Alho	a granel	56,00	56,00
05	3,0	kg	Banana maça(1,5kg-sáb/1,5kg-3ªf)	90g a 120g	15,99	47,97
06	3,0	kg	Banana nc med+colorida	100 a 140g	6,25	18,75
07	5,0	kg	Batata Doce média	150 a 180g	1,98	9,90
08	20,0	kg	Batata média monaliza PADRONIZADA	150 a 180g	6,90	138,00
09	2,0	kg	Berinjela	150 a 180g	5,99	11,98
10	6,0	kg	Cabotiá	100 a 200g	2,99	17,94
11	10,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	5,15	51,50
12	8,0	kg	Cenoura media p/pequena	100 a 130g	1,98	15,84
13	1,0	kg	Gengibre		13,99	13,99
14	3,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	5,25	15,75
15	3,0	kg	Limão tahiti casca lisa		4,65	13,95
16	6,0	kg	Maça nacional Fugi(3ksáb/3k/3ªf)	140 a 160g	10,99	65,94
17	2,0	kg	Mamão formosa	2pç c/ 1kg	4,40	8,80
18	2,0	kg	Mandioquinha		9,99	19,98
19	3,0	kg	Manga p-almer		13,79	41,37
20	2,0	kg	Quiabo novo		13,99	27,98
21	1,0	kg	Repolho verde	2 pç	2,79	2,79
22	1,0	kg	Tangerina grauda CRAVO		2,99	2,99
23	12,0	kg	Tomate salada extra tipo rasteiro	130 a 150g	10,90	130,80
24	2,0	kg	Vagem macarrão		15,40	30,80
25	04	mç	Alface crespa (2-5ªf/1-sab./1-3ªf p)		6,99	27,96
26	02	mç	Almeirão (1-sáb./1-3ªf)		6,99	13,98
27	06	mç	Couve manteiga (5²FEIRA)		6,99	41,94
28	02	mç	Rúcula (5ª feira)		6,99	13,98
29	01	mç	Salsa grande		58,50	58,50
30	03	dz	Ovos brancos		12,35	37,05
						R$ 1.004,28

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)

Cotaçaõ:09/06/2025	Dt.Pedido: Após orçamento	Entrega:-11/06/2025 - Das - 13:30 ás 15:30h

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA

Após ás 16:30 horas, não receberemos mais mercadorias.

Flex - 4.01.67 - Emissão: 10/06/25 14:21:05

Pedido De Venda 6887, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista

Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 10/06/25, Hora:14:20:45, Data Base Vcto: 12/06/25, Data Baixa: 10/06/25

Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email: fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	4	5,99	23,96
10712596	0000000050036	Abacate Kg	1	7,79	7,79
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6	3,98	23,88
10712610	0000000050357	Alho Kg	1	28,9	28,9
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	3	13,89	41,67
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3	2,99	8,97
10712640	0000000051163	Batata Doce Kg Roxa	5	2,99	14,95
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	20	7,49	149,8
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2	2,99	5,98
10712654	0000000051552	Cabotia Kg	6	1,95	11,7
10712678	0000000052054	Cebola Extra Kg	10	4,89	48,9
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	8	3,69	29,52
10712742	0000000053303	Gengibre Kg	1	10,99	10,99
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	3	5,99	17,97
10712780	0000000054225	Limao Kg	3	4,89	14,67
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	6	9,98	59,88
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	2	3,99	7,98
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2	14,9	29,8
10712808	0000000054720	Manga Palmer Kg	3	10,79	32,37
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2	12,99	25,98
10712734	0000000053174	Repolho Verde Kg	1	2,99	2,99
10712904	0000000056823	Tangerina Ponkan Kg	1	6,59	6,59
10712916	0000000056939	Tomate Kg	12	8,89	106,68
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2	19,98	39,96
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	4	6,49	25,96
10712708	0000000053044	Fls Almeirao Un	2	6,99	13,98
10712722	0000000053112	Fls Couve Manteiga Un	6	6,99	41,94
10712736	0000000053181	Fls Rucula Un	2	6,99	13,98
10862234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	3	8,99	26,97
					874,71

OBS: SALSA GRANDE NÃO TEMOS

SUPERMERCADO CARNEIRO LTDA
RUA MACIR RAMAZINI 880 CENTRO
14180000 PONTAL - SP
CNPJ: 55.322.150/0001-03

Impresso em 10/06/2025 11:21

Tel: (16) 39539191 Fax: ()
Inscrição Estadual: 550000347118

Cotação de Preços Nro 18.564 / 041 de 10/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 10/06/2025 11:08 Usuário: VAMARAL
Última Alt em: Usuário:
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **COTAÇÃO**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. p/Unidade	Embal Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
6951	FLV ABACAXI PEROLA PEQ 1UN	1	30 dias	11,99	UN 1	11,99	4,000	0,000	47,96	0,00
6950	FLV ABACATE KG	1	30 dias	6,99	KG 1	6,99	1,000	0,000	6,99	0,00
6959	FLV ABOBORA ITALIA KG	1	30 dias	6,89	KG 1	6,89	6,000	0,000	41,34	0,00
37363	FLV ALHO KG	1	30 dias	45,49	KG 1	45,49	1,000	0,000	45,49	0,00
7196	FLV BANANA MACA KG	1	30 dias	16,49	KG 1	16,49	3,000	0,000	49,47	0,00
7195	FLV BANANA NANICA KG EXPORTACAO	1	30 dias	3,65	KG 1	3,65	3,000	0,000	10,95	0,00
6970	FLV BATATA DOCE ROSADA KG	1	30 dias	2,29	KG 1	2,29	5,000	0,000	11,45	0,00
6975	FLV BATATA MONALISA COMUM KG	1	30 dias	5,99	KG 1	5,99	20,000	0,000	119,80	0,00
6990	FLV BERINJELA KG	1	30 dias	5,89	KG 1	5,89	2,000	0,000	11,78	0,00
6961	FLV ABOBORA CABOTIA KG	1	30 dias	1,99	KG 1	1,99	6,000	0,000	11,94	0,00
7006	FLV CEBOLA BRANCA KG	1	30 dias	3,99	KG 1	3,99	10,000	0,000	39,90	0,00
7017	FLV CENOURA KG	1	30 dias	2,69	KG 1	2,69	8,000	0,000	21,52	0,00
7039	FLV GENGIBRE KG	1	30 dias	15,39	KG 1	15,39	1,000	0,000	15,39	0,00
7231	FLV LARANJA PERA RIO KG	1	30 dias	3,99	KG 1	3,99	3,000	0,000	11,97	0,00
7234	FLV LIMAO TAHITI KG	1	30 dias	4,39	KG 1	4,39	3,000	0,000	13,17	0,00
7287	FLV MACA FUJI KG	1	30 dias	11,99	KG 1	11,99	6,000	0,000	71,94	0,00

Cotação de Preços Nro 18.564 / 041 de 10/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 10/06/2025 11:08 Usuário: VAMARAL
Última Alt em: Usuário:
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **COTAÇÃO**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. p/Unidade	Embal Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
7236	FLV MAMAO FORMOSA KG	1	30 dias	5,29	KG 1	5,29	2,000	0,000	10,58	0,00
7068	FLV MANDIOQUINHA KG SALSA	1	30 dias	17,49	KG 1	17,49	2,000	0,000	34,98	0,00
7263	FLV MANGA PALMER KG	1	30 dias	10,29	KG 1	10,29	3,000	0,000	30,87	0,00
7101	FLV QUIABO KG	1	30 dias	16,99	KG 1	16,99	2,000	0,000	33,98	0,00
7147	FLV REPOLHO VERDE KG	1	30 dias	2,59	KG 1	2,59	1,000	0,000	2,59	0,00
7349	FLV TANGERINA PONKAN KG	1	30 dias	5,49	KG 1	5,49	1,000	0,000	5,49	0,00
7359	FLV TOMATE LONGA VIDA KG	1	30 dias	9,79	KG 1	9,79	12,000	0,000	117,48	0,00
7154	FLV VAGEM MACARRAO KG	1	30 dias	18,49	KG 1	18,49	2,000	0,000	36,98	0,00
37103	FLV VERDURA PCT 1UN DIVERSAS	1	30 dias	6,49	UN 1	6,49	4,000	0,000	25,96	0,00
37103	FLV VERDURA PCT 1UN DIVERSAS	1	30 dias	6,49	UN 1	6,49	2,000	0,000	12,98	0,00
37103	FLV VERDURA PCT 1UN DIVERSAS	1	30 dias	6,49	UN 1	6,49	6,000	0,000	38,94	0,00
37103	FLV VERDURA PCT 1UN DIVERSAS	1	30 dias	6,49	UN 1	6,49	2,000	0,000	12,98	0,00
37103	FLV VERDURA PCT 1UN DIVERSAS	1	30 dias	6,49	UN 1	6,49	1,000	0,000	6,49	0,00
33491	OVO GALINHA BCO GD DIONISIO 20UN	1	30 dias	13,99	UN 1	13,99	3,000	0,000	41,97	0,00

30 Itens Peso Bruto Total: 14,647 Kgs **TOTAIS 943,33 0,00**
TOTAL + I.P.I. 943,33
TOTAL LIQ: 943,33

Observações:

COTAÇÃO VALIDA ATE 11/06/2025

SUPERMERCADO CARNEIRO LTDA
RUA MACIR RAMAZINI 880 CENTRO
14180000 PONTAL - SP
CNPJ: 55.322.150/0001-03

Tel: (16) 39539191 Fax: ()
Inscrição Estadual: 550000347118

Cotação de Preços Nro 18.564 / 041 de 10/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 10/06/2025 11:08 Usuário: VAMARAL
Última Alt em: Usuário:
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **COTAÇÃO**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. Embal p/Unidade Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01378.841504 00726.720014 2 11430000139000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO L**
Nome/Razão Social:	**FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO L**
CPF/CNPJ:	**21.143.949/0001-10**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.390,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.390,00
Valor Pago (R$):	1.390,00

Data/hora da operação: 15/07/2025 11:16:39

Código da operação: 49700868605
Chave de segurança: 6YGXS7846L1ZFYJF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
8370	**03/07/2025**	**HCHJ-ZULF**

MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO

FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO

14160050 - SEBASTIAO SAMPAIO, 762 - CENTRO - Sertãozinho - SP - 14160050

CNPJ/CPF: 21.143.949/0001-10 Inscr. Estadual/RG: 1

Email: financeiro@frbsertaozinho.com.br

Telefone: (16) 3524-3889 Inscrição Municipal: 127817

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 07/2025
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simples Nacional: Sim

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180-000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: gabriel@institutoipages.org Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO EM SEGURANÇA DO TRABALHO E MEDICINA OCUPACIONAL	1.390,00	1.390,00

DADOS BANCÁRIOS: FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO SICOOB COCRED - 756 / COOP: 3214-0 / CONTA: 44.841-9 / Nº BANCO - 756 / CNPJ: 21.143.949/0001-10

AO CONVENIO 001/2022 TA N° 008/2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES						
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DESCONTOS	
Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
1.390,00	0,00	1.390,00	3.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	41,70	**1.390,00**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **03/07/2025**	RECEBI DA EMPRESA FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **8370**	
Chave **HCHJ-ZULF**	Local / Data _____ Assinatura _____

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO L 21.143.949/0001-10 SEBASTIÃO SAMPAIO 762 CENTRO Sertãozinho - SP 14160-050		15/07/2025	1.390,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/07/2025 Juros 0,17%/dia A partir 16/07/2025 multa de 5,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 03/07/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3788415	
		Nosso Número 7267-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 51
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-000
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01378.841504 00726.720014 2 11430000139000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					15/07/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO L 21.143.949/0001-10					3214/3788415
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/07/2025	51	DS	N	03/07/2025	7267-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.390,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/07/2025 Juros 0,17%/dia A partir 16/07/2025 multa de 5,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-000 Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R$ 980,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1112
Histórico:	

Data de débito:	15/07/2025
Data / Hora da operação:	15/07/2025 11:55:47

Código da operação: 45009185
Chave de segurança: LAM6KKV5ZM6YQVAL

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

2
129-4

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 1112

Dados do Prestador de Serviço

Mazer Comercio e Manutencao de Equipamento Hospita Lar Ltda
Novamed Hospitalar
Rua Visconde de Inhaúma,2108 - Jardim Sumaré
CEP 14025-100 - Fone: (01)03942-3758 - Ribeirão Preto/ SP
escritorioconti@uol.com.br
Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07

Data de Geração da NFS-e: **30/06/2025 10:36:19**
Data de Competência: **30/06/2025**
Cód. de Autenticidade: **962D6CEB3**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	55.110.753/0001-41	**IM :**	
Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço :	Rua Ananias da Costa Freitas	**Número :**	753
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	14180-039	**Cidade/UF :**	Pontal/ SP
Telefone :		**E-mail :**	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTO HOSPITALAR

O.S. 1310 - BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC - Nº SÉRIE:32635Q/00
MANUTENÇÃO CORRETIVA / CALIBRAÇÃO / TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA
VALOR - R$ 980,00
VENCIMENTO: 10/07/2025
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG:0288 C/C:13006353-7
Convênio 001/2022 Termo Aditivo 11/2025

ISS SERÁ RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140111 - Conserto, Restauracao de Aparel. Eletricos, Eletroni...				**4,32**	1401		3312103
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 980,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,00		R$ 42,34	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 980,00**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Orçamento de Serviço Nº 1310
27/06/2025

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: SANTA CASA PONTAL
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE SERINGA
Modelo: ST7000
Fabricante: SAMTRONIC
Nº de Série: 32635Q/00

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	**Serviços**	**Garantia(dias)**	**Valor(R$)**
1	Manutenção Corretiva Bomba de Infusão	90	610.00
2	Calibração BOMBA DE INFUSÃO	90	220.00
3	Teste de Segurança Elétrica em Bomba de Infusão	1	150.00

Peças					
Item	**Peça**	**Modelo / Código / Fabricante**	**Qtde**	**Valor Un.**	**Valor**
1	86 BATERIA PACK NI-MH AA 8,4V 1800MAH	- / - / -	1	387.66	387.66
2	MODULO CARRO DE FORÇA DE SERINGA	ST7000 / - / -	1	1250.62	1250.62

Total Serviços + Peças:	R$ 2618.28

Dados do Orçamento

Responsável: ADM AT - MARIANNE
Prazo de Entrega: 15 dias
Validade da proposta: 10 dias
Número da OS: 6926
Frete: FOB
Estado: Pendente

Observações

- SUBSTITUIÇÃO DA BATERIA, ELIMINAÇÃO DOS MAL CONTATOS E LIMPEZA DOS CONECTORES.

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela: 28 dias
Número de Parcelas: 1
Periodo entre parcelas: 28 dias
Valor da parcela: R$ 2618.28
Valor total: R$ 2618.28

Autorização para realização do serviço

ADM AT - MARIANNE
Responsável Orçamentista

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Aprovado por 30/06/25

LIFETEC HOSPITALAR

PROPOSTA
Nº 250630-PM01

Representante Comercial de Serviços: João Paulo dos Santos

Cel.: (34) 99988-1733

E-mail: joao.santos@lifetechospitalar.com.br

Cliente: Irmandade da Santa Casa de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **Bairro:** Jd. Res.

Cidade: Pontal **Estado:** São Paulo

EMISSÃO:30/06/2025 **VALIDADE:** 5 Dias

FRETE: FOB **PRAZO DE ENTREGA:** 30 Dias

Pagamento: À Vista

1. ORÇAMENTO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC – ST7000 Nº SÉRIE: 32635Q/00

Item	Unid.	Quant.	Especificação do Material	Valor Unitário	Valor Total
01	SERVIÇO	01	MANUTENÇÃO CORRETIVA	R$ 700,00	R$ 700,00
02	SERVIÇO	01	CALIBRAÇÃO	R$ 253,00	R$ 253,00
03	SERVIÇO	01	TESTE ELÉTRICO	R$ 172,00	R$172,00
04	PEÇA	01	BATERIA	R$ 455,80	R$ 455,80

TOTAL	R$ 1.580,80

APROVAÇÃO:

João Paulo dos Santos

Representante Comercial de Serviços

LTDA
eme equipment
Equipamentos para Bancos de Leite Humano

RHJ INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS

CNPJ: 07.573.656/0001-42

EMPRESA NACIONAL DE EQUIPAMENTOS PARA BANCOS DE LEITE HUMANO
CERTIFICADA PELA NBR ISO 13485:2016 - Padrão de Gestão da Qualidade para Dispositivos Médicos

---

CLIENTE:
Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753
Bairro: Jardim Res - Pontal /SP

EQUIPAMENTO:
Bomba de Seringa Samtronic – ST7000 Nº Série: 32635Q/00

- Serviços:
  Manutenção Corretiva – R$ 683,00
  Teste Elétrico – R$ 168,00
  Calibração – R$ 246,00
- Peças:
  Bateria – R$ 434,18
  Modulo da Seringa – R$ 2.650,00

TOTAL: R$ 4.181,48

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	03399.02785 18900.000003 00188.901011 4 11460000297765
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H**
Nome/Razão Social:	**MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H**
CPF/CNPJ:	**27.197.986/0001-98**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.977,65
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.977,65
Valor Pago (R$):	2.977,65

Data/hora da operação: 15/07/2025 11:14:10

Código da operação: 49700566401
Chave de segurança: HP9EHGMYP9WHV4PL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 1797

Dados do Prestador de Serviço

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

Data de Geração da NFS-e: **20/06/2025 14:16:04**
Data de Competência: **20/06/2025**
Cód. de Autenticidade: **7651E5E3F**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14180-039 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Tipo: INCUBADORA
Modelo: 211 MC2
Patrimônio: 01000103
Número Série: 08B6
Fabricante: OLIDEF
Serviço Prestado
Tipo de Serviço:
Manutenção corretiva
Problema Reclamado:
EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE.
Descrição do Serviço:
•- MANUTENÇÃO PREVENTIVA.
•- MANUTENÇÃO CORRETIVA.
•- TESTE DE SEGURANÇA ELETRICA.
•- CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO.
•- CONSERTO NA PLACA FONTE (TROCA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS).
•- REGRAVAÇÃO DO SOFTWARE.
•- REVISÃO DOS CABOS E CONECTORES.
•- AJUSTES NO RESERVATORIO.
•- AJUSTES NA ESTRUTURA MECANICA.
•- LIMPEZA INTERNA E EXTERNA.
•- TESTES FUNCINAIS.
•- VENCIMENTO:18/07/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quaisque...				**2,50**	1402		3312103
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.977,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.977,65		R$ 74,44	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 2.977,65**

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."

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 1797

Dados do Prestador de Serviço

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

Data de Geração da NFS-e: **20/06/2025 14:16:04**
Data de Competência: **20/06/2025**
Cód. de Autenticidade: **7651E5E3F**
Responsável pela Retenção:

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Data de Emissão da CC-e	Numero da CC-e
Exigível	20/06/2025 14:16:04	23/06/2025 11:53:29	1

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41
IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas
Número : 753
Complemento :
Bairro : Centro
CEP : 14180-039
Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :
E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços - Retificação

Termo de Conv 001/22 TA 11/25

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quaisque...	**2,50**	1402		3312103

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.977,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.977,65	R$ 74,44	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 2.977,65**

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 F ISCAL DE IPI."

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Santander **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
18/07/2025

Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98
R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0288 / 000278189

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
20/06/2025	1797	DM	Não	20/06/2025	0000000001889

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		2.977,65

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7**

03399.02785.18900.000003.00188.901011.4.11460000297765

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
18/07/2025

Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98
R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0288 / 000278189

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
20/06/2025	1797	DM	Não	20/06/2025	0000000001889

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		2.977,65

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Manutenção Corretiva Nº 19228

Data de Abertura: 21/05/2025 10:08:00
Estado: ENVIAR ORÇAMENTO

1- Dados do Solicitante

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

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: INCUBADORA
Número Série: 08B6
Fabricante: OLIDEF
Patrimônio: 01000103
Modelo: 211 MC2

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção corretiva

Problema Reclamado:
EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE.

Descrição do Serviço:

- -
- - MANUTENÇÃO PREVENTIVA.
- - MANUTENÇÃO CORRETIVA.
- - TESTE DE SEGURANÇA ELETRICA.
- - CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO.
- - CONSERTO NA PLACA FONTE (TROCA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS).
- - REGRAVAÇÃO DO SOFTWARE.
- - REVISÃO DOS CABOS E CONECTORES.
- - AJUSTES NO RESERVATORIO.
- - AJUSTES NA ESTRUTURA MECANICA.
- - LIMPEZA INTERNA E EXTERNA.
- - TESTES FUNCINAIS.
- - 01 FILTRO DE AR.
- - 01 MANGA IRIS.
- - 01 SENSOR DE UMIDADE
- -
- - A MANUTENÇÃO PREVENTIVA representa toda a ação sistemática de controle e monitoramento, com o objetivo de reduzir ou impedir falhas no desempenho de equipamentos. A manutenção preventiva aumenta a confiabilidade e leva o equipamento a operar sempre próximo das condições em que saiu de fábrica. Segundo a norma NBR 5462 a manutenção é efetuada em intervalos predeterminados, ou de acordo com critérios prescritos.
- Os parâmetros de manutenção preventiva serão definidos conforme as características, necessidades e recomendações para cada equipamento. Os parâmetros poderão ser definidos e modificados a qualquer momento pelo HOSPITAL, em virtude de necessidades técnicas que possam ser levantadas.
- -
- - A CALIBRAÇÃO representa o conjunto de operações que estabelece, sob condições específicas, a relação entre os valores indicados por um instrumento de medição, sistema de medição ou valores representados por uma medida materializada ou material de referência, e os valores correspondentes às grandezas estabelecidas por padrões.
- - De acordo com o estabelecido na norma ISO-IEC 17025:2017, a calibração será realizada com padrões rastreáveis à RBC / INMETRO (Rede Brasileira de Calibração), ou seja, rastreabilidade

metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.

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

Manutenção Corretiva Nº 19228

Data de Abertura: 21/05/2025 10:08:00
Estado: ENVIAR ORÇAMENTO

4- Observações

- *Acessórios: Cabo força, Sensor Rn, Modulo sensor, Bandeja, Balança, Parede dupla cúpula, Reservatório de água.
- -
- - Condições de pagamento: 28 dias
- - Validade da proposta: 30 dias
- - Prazo de entrega: 30 dias
- -
- - Dados do Faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- -

Garantia:	28 de Agosto de 2025
Prazo de Pagamento:	26 de Junho de 2025
Valor do Serviço:	R$ 2977.65
Descontos:	R$ 0.00
Acréscimos:	R$ 0.00
Peças:	R$ 0.00
Valor Total:	R$ 2977.65

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Assinatura do Cliente

Responsável Técnico
Lucas Henrique do Nascimento

29 de 05 de 25

HELP TEC MEDICAL
COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME

SANTA CASA DE PONTAL

CNPJ: 55110753000141
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

ORÇAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E MANUTENÇÃO CORRETIVA EM:

ORÇAMENTO

Equipamento:	Quantidade:	Serviço:
INCUBADORA Série: 08B6	1	**Mp e Mc**

- **Filtro de Ar**
- **Manga Iris**
- **Sensor de Humidade**
- **Revisão de Cabos**
- **Ajustes na Estrutura**

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

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R$3287,80

Validade da Proposta: 30 dias
Pagamento: 30 dias
Prazo de entrega: 30 dias

02 de Junho de 2025.

JOÃO LUIZ

Joao Luiz
CPF: 526.901.136-00

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

Meraki

Priorizando a Vida

CNPJ: 37.242.482/0001-04 **INS:** 127.134.931.117

RAZAO SOCIAL: MERAKI HOSPITALAR VENDAS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

ENDEREÇO: RUA MINEAPOLIS, 187 **BAIRRO:** JD. ALMEIDA PRADO

CEP: 07133-400

CONTATO/WHATSAPP: (11) 9 3223-4421

Solicitante: Santa Casa de Pontal **CNPJ:** 551107530001-41

PROPOSTA DE SERVIÇOS DE CALIBRAÇÃO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E MANUTENÇÃO CORRETIVA.

Quantidade	Aparelho	Serviço Prestado
1	**Incubadora Olidef Série: 08B6**	**Troca do Filtro de Ar, Manga Iris e Sensor De Humidade.**

Valor total dos serviços é de R$3.235,60

Pagamentos e Propostas:

Validade da Proposta: 30 dias

Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: verificar

02 de Junho de 2025.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	03399.02785 18900.000003 00189.001019 4 11460000247034
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H**
Nome/Razão Social:	**MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H**
CPF/CNPJ:	**27.197.986/0001-98**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.470,34
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.470,34
Valor Pago (R$):	2.470,34

Data/hora da operação: 15/07/2025 11:13:35

Código da operação: 49700534712
Chave de segurança: 4JPJ8LK6R579A7LF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

15

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 1798

Dados do Prestador de Serviço

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

Data de Geração da NFS-e: **20/06/2025 14:23:23**
Data de Competência: **20/06/2025**
Cód. de Autenticidade: **9FF362EF1**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41
IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas
Número : 753
Complemento :
Bairro : Centro
CEP : 14180-039
Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :
E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Tipo:
INCUBADORA
Modelo: 211 MC2
Patrimônio: 01000104
Número Série: 06B4
Fabricante: OLIDEF
Serviço Prestado
Tipo de Serviço:
Manutenção corretiva
Problema Reclamado:
EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE.
Descrição do Serviço:
•- MANUTENÇÃO PREVENTIVA.
•- MANUTENÇÃO CORRETIVA.
•- TESTE DE SEGURANÇA ELETRICA.
•- CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO.
•- CONSERTO NA PLACA FONTE (TROCA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS).
•- REVISÃO DOS CABOS E CONECTORES.
•- REPARO NO DISPLAY.
•- AJUSTES NO RESERVATORIO.
•- AJUSTES NA ESTRUTURA MECANICA.
•- LIMPEZA INTERNA E EXTERNA.
•- TESTES FUNCINAIS.
•- VENCIMENTO: 18/07/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quaisque...				**2,50**	1402		3312103
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.470,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.470,34		R$ 61,76	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 2.470,34**

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."

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 1798

Dados do Prestador de Serviço

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

Data de Geração da NFS-e: **20/06/2025 14:23:23**
Data de Competência: **20/06/2025**
Cód. de Autenticidade: **9FF362EF1**
Responsável pela Retenção:

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Data de Emissão da CC-e	Numero da CC-e
Exigível	20/06/2025 14:23:23	23/06/2025 11:54:22	1

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas
Complemento :
CEP : 14180-039
Telefone :
IM :
Número : 753
Bairro : Centro
Cidade/UF : Pontal/ SP
E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços - Retificação

Termo de Conv 001/22 TA 11/25

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quaisque...				**2,50**	1402		3312103
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.470,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.470,34		R$ 61,76	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 2.470,34**
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 F ISCAL DE IPI."

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **18/07/2025**

Beneficiário: **MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98**
R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **0288 / 000278189**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
20/06/2025	1798	DM	Não	20/06/2025	0000000001890
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	Rápida com Registro	REAL	1		2.470,34

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 03399.02785.18900.000003.00189.001019.4.11460000247034

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 18/07/2025

Beneficiário: MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98
R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0288 / 000278189

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
20/06/2025	1798	DM	Não	20/06/2025	0000000001890
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		2.470,34

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final



Autenticação Mecânica

Manutenção Corretiva Nº 19229

Data de Abertura: 21/05/2025 10:24:00
Estado: ENVIAR ORÇAMENTO

1- Dados do Solicitante

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

2- Instrumento/Equipamento

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

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção corretiva

Problema Reclamado:
EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE.

Descrição do Serviço:

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

metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.

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

Manutenção Corretiva Nº 19229

Data de Abertura: 21/05/2025 10:24:00
Estado: ENVIAR ORÇAMENTO

4- Observações

- *Acessórios: Bandeja, Balança, Cabo força, Sensor RN, Modulo sensor, Parede dupla cúpula, Reservatório de água.
- -
- - Condições de pagamento: 28 dias
- - Validade da proposta: 30 dias
- - Prazo de entrega: 30 dias
- -
- - Dados do Faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- -

Garantia:	28 de Agosto de 2025
Prazo de Pagamento:	26 de Junho de 2025
Valor do Serviço:	R$ 2470.34
Descontos:	R$ 0.00
Acréscimos:	R$ 0.00
Peças:	R$ 0.00
Valor Total:	R$ 2470.34

Renata G. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Misericórdia

Assinatura do Cliente

Responsável Técnico
Lucas Henrique do Nascimento

29 de 05 de 25

HELP TEC MEDICAL
COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME

SANTA CASA DE PONTAL

CNPJ: 55110753000141
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

ORÇAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E MANUTENÇÃO CORRETIVA EM:

ORÇAMENTO

Equipamento:	Quantidade:	Serviço:
INCUBADORA Série: 06B4	1	**Mp e Mc**

- **Filtro de Ar**
- **Manga Iris**
- **Tampa**
- **Revisão de Cabos**
- **Ajustes na Estrutura**

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

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R$2780,90

Validade da Proposta: 30 dias
Pagamento: 30 dias
Prazo de entrega: 30 dias

02 de Junho de 2025.

João Luiz

Joao Luiz
CPF: 526.901.136-00

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

Meraki

Priorizando a Vida

CNPJ: 37.242.482/0001-04 **INS:** 127.134.931.117

RAZAO SOCIAL: MERAKI HOSPITALAR VENDAS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

ENDEREÇO: RUA MINEAPOLIS, 187 **BAIRRO:** JD. ALMEIDA PRADO

CEP: 07133-400

CONTATO/WHATSAPP: (11) 9 3223-4421

Solicitante: Santa Casa de Pontal **CNPJ:** 551107530001-41

PROPOSTA DE SERVIÇOS DE CALIBRAÇÃO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E MANUTENÇÃO CORRETIVA.

Quantidade	Aparelho	Serviço Prestado
1	**Incubadora Olidef Série: 06B4**	**Troca do Filtro de Ar, Manga Iris e Tampa Plastica.**

Valor total dos serviços é de R$2.728,00

Pagamentos e Propostas:

Validade da Proposta: 30 dias

Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: verificar

02 de Junho de 2025.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858700003943 391303852510 990716251917 936468157423
Data do pagamento:	15/07/2025
Número do documento:	07162519193646815
Valor total:	39.439,13

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518129-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	COD 1082 0561

Data de débito:	15/07/2025
Data/hora da operação:	15/07/2025

Código da operação:	259932017
Chave de segurança:	JLQRAWWEKA4092UA

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25191.9364681-5

Pagar este documento até: **18/07/2025**

Valor Total do Documento: **39.439,13**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000360790570

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	23.642,28			23.642,28
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	15.796,85			15.796,85
	Totais	**39.439,13**			**39.439,13**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 10/07/2025 08:38:39

85870000394 3 39130385251 0 99071625191 7 93646815742 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000394 3 39130385251 0 99071625191 7 93646815742 3

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.16.25191.9364681-5
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	39.439,13

Pague com o PIX

Departamentos: 44

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.884,85	0,00	0,00	0,00	8,30	239,58
288	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	1.122,17	0,00	0,00	0,00	7,50	84,16
284	ANA PAULA GOMES PORTO	1.676,69	0,00	0,00	0,00	7,64	128,13
253	ANA PAULA SOARES TAVARES	4.329,36	0,00	0,00	0,00	9,60	415,69
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	2.170,54	0,00	0,00	0,00	8,39	172,57
12	ANGELA CRISTINA BORGES	2.096,85	0,00	0,00	0,00	7,91	165,94
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	3.354,57	0,00	0,00	0,00	8,82	295,95
257	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	3.179,10	0,00	0,00	0,00	8,65	274,89
260	CAIQUE CARDOSO NEVES	2.474,63	0,00	0,00	0,00	8,08	199,94
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	2.270,40	0,00	0,00	0,00	8,00	181,56
287	DANNA CILLIZARA PEREIRA	4.952,53	0,00	0,00	0,00	10,16	502,93
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	7.384,67	0,00	0,00	0,00	11,42	843,43
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	1.919,65	0,00	0,00	0,00	7,81	149,99
258	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	3.022,50	0,00	0,00	0,00	8,47	256,10
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.994,80	0,00	0,00	0,00	7,86	156,76
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	3.381,88	0,00	0,00	0,00	8,85	299,23
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	7.547,92	0,00	0,00	0,00	11,48	866,29
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.709,67	0,00	0,00	0,00	8,16	221,10
59	JANAINA ENGRATULIS	2.324,66	0,00	0,00	0,00	8,02	186,44
286	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	1.341,67	0,00	0,00	0,00	7,50	100,62
249	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	2.318,64	0,00	0,00	0,00	8,02	185,90
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	2.273,67	0,00	0,00	0,00	8,00	181,86
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	2.257,48	0,00	0,00	0,00	8,07	180,40
279	JOYCE CRISTINA GOMES	7.843,01	0,00	0,00	0,00	11,57	907,60
259	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	1.955,96	0,00	0,00	0,00	7,84	153,26
262	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	1.869,17	0,00	0,00	0,00	7,78	145,45
80	LECIANE FERREIRA	3.010,21	0,00	0,00	0,00	8,46	254,62
81	LENI DA SILVA	2.982,24	0,00	0,00	0,00	8,43	251,27
83	LETICIA MENDES SILVA	4.549,51	0,00	0,00	0,00	9,81	446,51
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	2.320,82	0,00	0,00	0,00	8,02	186,10
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.267,86	0,00	0,00	0,00	8,00	181,33
85	LINDALVA RUBIN	5.971,05	0,00	0,00	0,00	10,81	645,53
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	5.581,17	0,00	0,00	0,00	10,59	590,94
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	2.430,01	0,00	0,00	0,00	8,06	195,93
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	3.120,30	0,00	0,00	0,00	8,58	267,84
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.983,94	0,00	0,00	0,00	9,32	371,47
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	3.032,25	0,00	0,00	0,00	8,48	257,27
94	LUZILETE SOUZA FLORES	2.264,27	0,00	0,00	65,00	7,99	181,01
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	2.747,50	0,00	0,00	0,00	8,17	224,50
282	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	2.988,02	0,00	0,00	0,00	8,43	251,96
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	3.293,28	0,00	0,00	0,00	8,76	288,59
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.816,15	0,00	0,00	0,00	7,75	140,68
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	5.634,81	0,00	0,00	0,00	10,62	598,45
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	2.075,24	0,00	0,00	0,00	7,90	164,00
231	MARILZA ESPANGHER	4.949,45	0,00	0,00	0,00	10,15	502,50
251	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	1.882,58	0,00	0,00	0,00	7,79	146,66
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.831,72	0,00	0,00	0,00	8,24	233,21
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	3.783,31	0,00	0,00	0,00	9,18	347,40
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.786,86	0,00	0,00	0,00	10,71	619,74
114	MONICA DOURADO SILVA	6.985,53	0,00	0,00	0,00	11,27	787,55
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	2.385,33	0,00	0,00	0,00	8,05	191,90
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.616,77	0,00	0,00	0,00	10,61	595,93
283	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	4.813,65	0,00	0,00	0,00	10,04	483,49
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	3.882,13	0,00	0,00	0,00	9,25	359,26
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	2.140,44	0,00	0,00	0,00	7,94	169,86
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	5.498,78	0,00	0,00	0,00	10,54	579,41
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	3.424,64	0,00	0,00	0,00	8,89	304,36
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	4.836,45	0,00	0,00	0,00	10,06	486,68
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	2.052,04	0,00	0,00	0,00	7,89	161,91
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	2.660,47	0,00	0,00	0,00	8,14	216,67
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	2.156,92	0,00	0,00	0,00	7,94	171,35
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	3.472,51	0,00	0,00	0,00	8,93	310,10
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	3.741,00	0,00	0,00	0,00	9,15	342,32

NPJ: 55.110.753/0001-41 Emissão: 10/07/2025
álculo: Folha Mensal Horas: 07:22:10
ompetência: 06/2025

epartamentos: 44

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS							
285	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	3.354,31	0,00	0,00	0,00	8,82	295,92
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.555,86	0,00	0,00	0,00	9,82	447,40
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	3.619,67	0,00	0,00	0,00	9,05	327,76
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	3.566,11	0,00	0,00	0,00	9,01	321,33
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	2.172,79	0,00	0,00	0,00	7,95	172,78
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	6.871,72	0,00	0,00	0,00	11,23	771,62
245	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	2.117,53	0,00	0,00	0,00	7,92	167,80
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	2.180,12	0,00	0,00	0,00	7,96	173,44
Empregados:	75 Total:	254.160,56	0,00	0,00	65,00		23.707,28
Contribuintes:	0 Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	75 Total:	254.160,56	0,00	0,00	65,00		23.707,28

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
otal	254.160,56	0,00	23.707,28	0,00	0,00	0,00	65,00	0,00	23.642,28

Internação

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

Empresa: **994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA**
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Período: 01/06/2025 a 30/06/2025
Departamentos: 44

Emissão: 10/07/2025
Horas: 07:24:53

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Período: 01/06/2025 a 30/06/2025

Empregados: 80 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Base de Cálculo: 229.637,40 Abatimentos: 17.729,61 Dependentes: 7.773,19 Valor a Pagar: 6.520,82

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		05/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	05/2025	0,00	15.796,85	0,00	15.796,85	0,00
0588	Mensal	05/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				15.796,85	0,00	15.796,85	0,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 61479.580013 1 11490000042980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MICHELETO INTERNET LTDA**
Nome/Razão Social:	**MICHELETO INTERNET LTDA**
CPF/CNPJ:	**09.092.988/0001-30**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	429,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	429,80
Valor Pago (R$):	429,80

Data/hora da operação: 15/07/2025 11:16:24

Código da operação: 49700850887
Chave de segurança: 4HSCQJ78FGMQ6UWV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21

MICHELETO INTERNET LTDA
CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30
IE/RG: 550.037.028.112
Fone: (16) 3953-7870

Endereço: Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479, - Centro
CEP: 14180-037 - Pontal/SP
E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°

000.207.909

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000018018**

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)

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

End: Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro

Pontal / SP CEP: 14180-000

Contato Anatel: 1331 ou 1332
para pessoas com deficiências auditivas

CFOP - Natureza da operação	Cód. Fatura	Data de Emissão
5405 - Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao regime de substituição tributári	6147958	01/07/2025

Base de cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0.00	0	0.00	0,00	0,00	de 20/06/2025 até 19/07/2025	01/07/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
Acesso Fibra 600MB	1	429,80	0,00	429,80
			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**429,80**

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
06/2025	2.01 TB	1.31 TB
05/2025	2.01 TB	1.38 TB
04/2025	2.00 TB	1.33 TB
03/2025	2.04 TB	1.30 TB
02/2025	1.84 TB	1.15 TB
01/2025	2.31 TB	1.41 TB
12/2024	2.09 TB	1.23 TB
11/2024	1.96 TB	702.80 GB
10/2024	2.10 TB	116.16 GB
09/2024	1.72 TB	103.69 GB
08/2024	2.03 TB	3.19 TB
07/2024	2.08 TB	3.94 TB

Informações complementares

ref. ID 608372
CONVÊNIO 001/2022 T A número 006/2024

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 94E7.3BFE.54C0.FC21.606C.D678.258A.9E83

SICOOB | 756 | 75691.32140 01345.041402 61479.580013 1 11490000042980

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no banco emitente

Vencimento
21/07/2025

Beneficiário
MICHELETO INTERNET LTDA - 09.092.988/0001-30

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Data Doc.	*Número Doc.*	*Especie Doc.*	*Aceite*	*Data Processamento*	*Nosso Número*
28/12/2024	**608372**	**DM**	**N**	**18/06/2025**	**6147958**
Uso do Banco	*Espécie Moeda*	*Quant. Moeda*	*(X) Valor*	*Carteira*	*(=) Valor Documento*
		R$			**429,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após vencimento juros R$ 0,14 ao dia.
Após vencimento multa R$ 8,60.

de 20/06/2025 até 19/07/2025

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo

--- Autenticação Mecânica ---

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Quesino do alho

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.300,00

Data de débito:	15/07/2025
Data/hora da operação:	15/07/2025 12:04:07

Código da operação:	245616117
Chave de segurança:	NNF6990E6993ZWVY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Emp. Consignado

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.814,90

Data de débito:	15/07/2025
Data/hora da operação:	15/07/2025 12:03:51

Código da operação:	245584461
Chave de segurança:	C64HFT2NQ6EYVT9J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Funerária

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 112,02

Data de débito:	15/07/2025
Data/hora da operação:	15/07/2025 12:03:32

Código da operação:	245541522
Chave de segurança:	58R3HYFTG89PJT53

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Sermed Saúde

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 4.966,37

Data de débito:	15/07/2025
Data/hora da operação:	15/07/2025 12:02:54

Código da operação:	245510143
Chave de segurança:	463EEN2UVFPR1Y2M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Seguro de vida

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 624,10

Data de débito:	15/07/2025
Data/hora da operação:	15/07/2025 12:03:11

Código da operação:	245468398
Chave de segurança:	LG5GPHKAF2U9LKMU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Plano odonto

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 732,20

Data de débito:	15/07/2025
Data/hora da operação:	15/07/2025 12:02:28

Código da operação:	245389231
Chave de segurança:	2XL3J8SJUQV3Z6EN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Sindicato

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 450,00

Data de débito:	15/07/2025
Data/hora da operação:	15/07/2025 12:02:01

Código da operação:	245363408
Chave de segurança:	MKKRNT3YQWSXEAS6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04126.566613 32599.580001 7 11560000377793
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMERCADO ANDRUCIOLI**
Nome/Razão Social:	**SUPERMERCADO ANDRUCIOLI**
CPF/CNPJ:	**61.666.855/0001-40**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	3.777,93
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.777,93
Valor Pago (R$):	3.777,93

Data/hora da operação: 17/07/2025 15:19:04

Código da operação: 49808392969
Chave de segurança: HMEJQE7M959X1WQZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 14379
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35250661666855000140550010000143791125542884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	135251643873971 17/06/2025 09:55:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	17/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Arianias Da Costa Freitas Nr 753	Centro	14.180-000	17/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Pontal	39531716	SP		09:55:07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
235,76	42,44	0,00	0,00	3777,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3777,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
455				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
111885	Acucar Cristal Doce Vida 5kg	17019900	1710502	7897214400053	020	5929	UN	30,000	17,90	537,00	208,84	37,59	18,00
101850	Arroz Marcon 5k	10063021		7896337600012	040	5929	UN	48,000	21,90	1.051,20	0,00	0,00	0,00
284106	Tozzi Azeit.Preta C/C Azapa Vidro 200g	20057000	1709200	7898598810544	060	5929	UN	2,000	24,45	48,90	0,00	0,00	0,00
284092	Tozzi Azeit.Verde S/C Vidro 150g	20057000	1709200	7898909755595	060	5929	UN	2,000	13,99	27,98	0,00	0,00	0,00
102327	Veranita Erva Doce 10g	09096110		7896622713311	040	5929	UN	20,000	1,69	33,80	0,00	0,00	0,00
113140	Siamar Farinha Mand.Branca 500gr	11062000		7896069510566	090	5929	UN	5,000	4,09	20,45	4,70	0,85	18,00
101887	Feijao Carunchao Carioca 1kg	07133399		7896482100016	040	5929	UN	90,000	6,49	584,10	0,00	0,00	0,00
111193	Sinha Fuba Mimoso 500gr	11022000		7892300026629	020	5929	UN	6,000	2,75	16,50	6,42	1,16	18,00
335770	Leite Jussara 1l C/Tampa Integral	04012010	1701600	7896283800801	060	5929	UN	180,000	5,29	952,20	0,00	0,00	0,00
111163	Siamar Canjica Branca 500gr	11042300		7896069510276	020	5929	UN	6,000	3,95	23,70	15,80	2,84	18,00
281824	Oleo Soja Brejeiro 900ml	15079011	1706500	7896003537123	060	5929	UN	60,000	7,59	455,40	0,00	0,00	0,00
257346	Condor Esponja Multiuso L4 P3	68053090	1100900	7891055605806	060	5929	UN	6,000	4,45	26,70	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Rose

DATA: 17/06/25

SETOR: SND

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112554288
- - Referente a nota fiscal n 29524 Serie: 18 Emissao: 17/06/25 - VENCIMENTO: 28/07/2025 R$ 3777,93||TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 008/2024 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:402136 Data:17/06/25

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04126.566613 32599.580001 7 11560000377793

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **28/07/2025**
Beneficiário **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI** **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 17/06/2025	Núm. do documento 14379		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/06/2025	Nosso Número 157 / 00041265 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.777,93**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04126.566613 32599.580001 7 11560000377793

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **28/07/2025**
Beneficiário **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI** **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 17/06/2025	Núm. do documento 14379		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/06/2025	Nosso Número 157 / 00041265 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.777,93**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/06/2025 12:52

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Pedido 6994

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 16/06/2025

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	24,4500	0,0000	0,0000	48,9000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.777,9300
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.777,9300	0,0000	0,0000	0,0000	3.777,9300

Darci F. Silva
Superv. SND.
CRN3-16.436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/06/2025 12:52

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 6994

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 16/06/2025

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

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

4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,4500	0,0000	0,0000	26,7000
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,0000	3,5800	0,0000	0,0000	537,0000
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	240,0000	4,3800	0,0000	0,0000	1.051,2000
Complemento do item					
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	13,9900	0,0000	0,0000	27,9800
Complemento do item					
57915- 2 CANJICA C/500G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9500	0,0000	0,0000	23,7000
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	1,6900	0,0000	0,0000	33,8000
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	4,0900	0,0000	0,0000	20,4500
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	90,0000	6,4900	0,0000	0,0000	584,1000
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,7500	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	5,2900	0,0000	0,0000	952,2000
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	7,5900	0,0000	0,0000	455,4000
Complemento do item					



Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR.UNIT.
01	30	pt	Açucar cristal (05 fardosx30kg)	c/5kg	Doce vida	17,90	R$ 537,00
02	48	pt	Arroz T.1 (08 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	21,90	R$ 1.051,20
03	04	la	Achocolatado nescau	la c/350g	Nestle	10,49	R$ 41,96
04	08	vd	Adoçante pó	cx c/50 sache	Zero cal	12,20	R$ 97,60
05	04	pt	Amendoim cru	pt c/400g	Veranita	11,98	R$ 47,92
06	04	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maisena	15,89	R$ 63,56
07	01	vd	Azeite de oliva vd(Boa procedência)	ga c/500ml	Gallo	53,89	R$ 53,89
08	02	vd	Azeitona preta drenada	vd c/200g	Tozzi	24,45	R$ 48,90
09	02	vd	Azeitona verde drenada s/caroço	vdc/150g	Tozzi	13,99	R$ 27,98
10	06	pt	Bananada em barra	pt c/350g	Predilecta	não tem	não tem
11	20	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R$ 99,80
12	20	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R$ 99,80
13	70	pt	Café extra forte (07pt c/10x500g)	ptc/500g	Utan	31,99	R$ 2.239,30
14	04	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,95	R$ 19,80
15	20	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	2,89	R$ 57,80
16	20	pt	Colorifico	pt c/50g	Veranita	2,39	R$ 47,80
17	06	pt	Creme de cebola	pt c/65g	Siamar	3,49	R$ 20,94
18	02	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	10,99	R$ 21,98
19	06	pt	Doce de amendoim	pt c/10 unid.	Balatore	9,95	R$ 59,70
20	02	pt	Doce marron glacê	pt c/350g	Predilecta	7,35	R$ 14,70
21	20	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita	1,69	R$ 33,80
22	05	pt	Farinha de mandioca fina	pt c/400g	Siamar	4,09	R$ 20,45
23	02	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Siamar	4,99	R$ 9,98
24	04	pt	Farinha de trigo	pt c/1kg	Nita	5,65	R$ 22,60
25	90	pt	Feijão carioquinha T.1(3fd c/30kg)	pt 1kg	Carunchão	6,49	R$ 584,10
26	02	la	Fermento em po	la 100g	Dr. Oetker	5,29	R$ 10,58
27	06	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	sinha	2,75	R$ 16,50
28	12	cx	Gelatina diet (abac./limão/mor./uva)	cx c/12g	Dr. Oetker	5,25	R$ 63,00
29	02	pt	Goiabada	pt c/350g	tomarreli	4,75	R$ 9,50
30	180	fr	Leite integral (15x12)	fr c/1lt	Jussara	5,29	R$ 952,20
31	12	pt	Louro em folhas	pt c/7g	Siamar	3,39	R$ 40,68
32	02	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Hellma's	14,99	R$ 29,98
33	60	la	Margarina Cremosa sem sal(5cx/12)	la c/500g	Qualy	9,58	R$ 574,80
34	06	cx	Mate p/chá	cx c/250g	Leão	10,29	R$ 61,74
35	06	pt	Milho canjica branco	pt c/500g	Siamar	4,59	R$ 27,54
36	24	fr	Molho tomate	sache 300g	Fugini	2,39	R$ 57,36
37	60	fr	Oleo soja	fr c/900ml	Brejeiro	7,59	R$ 455,40
38	02	vd	Palmito Pupunha inteiro	vc c/300g	Roselen	24,90	R$ 49,80
39	10	pt	Queijo ralado	pt c/40g	Matilat	5,15	R$ 51,50
40	108	pt	Refresco po(06cx c/18 unx18g)	pt c/18 g	Tang	1,29	R$ 139,32
41	12	pt	Sal refinado tradicional	pt c/1kg	Cisne	3,99	R$ 47,88
42	24	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	5,99	R$ 143,76
43	12	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,95	R$ 107,40
44	06	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	14,20	R$ 85,20
45	06	fr	Suco de uva	fr c/750ml	Maguary	8,90	R$ 53,40
46	06	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	3,25	R$ 19,50
47	20	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	5,75	R$ 115,00
48	06	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 4un	Esfrebom	4,45	R$ 26,70
49	02	pç	Escova nylon p/roupas	pç	Hb	4,89	R$ 9,78
50	14	pt	Lã aço	pt c/ 8un	Bombril	3,49	R$ 48,86
51	12	fr	Limpa aluminio	fr c/250ml	Limpex	4,09	R$ 49,08
52	01	rl	Papel aluminio gd	rl c/7,5mt	Widda	10,75	R$ 10,75
53	08	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02 rl	Snob	6,99	R$ 55,92
54	30	pç	Pano de copa alvejado s/pintura	pç	Mine	9,99	R$ 299,70
55	02	pç	Pano multiuso perflex branco	c/240mt	Perflex	130,00	R$ 260,00
56	03	pç	Lima p/afiar faca c/cabo	pç	K&F	20,79	R$ 62,37
57	01	pç	Panela de pressão polida	cap. 10lt	Fortilar	não temos	não temos
							R$ 9.257,76

Cotação:12/06/25 | Data pedido: Após orçamento | Dt.Entrega: A programar- Horário: Até ás 15:30horas

Item -(Suco em po tang:36pt abacaxi/36pt limão/36pt laranja)

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022- T.A Nº011/2025

Caso não tenham as marcas solicitações, anote as marcas equivalentes o c/seus respectivos conteudos

Responsável:Alessandra

Flex - 4.01.70 - Emissão: 13/06/25 16:01:24

Pedido De Venda 6947, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista

Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 13/06/25, Hora:16:01:06, Data Base Vcto: 16/06/25, Data Baixa: 13/06/25

Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email: fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10003904	7897214400053	Acucar Cristal 5kg Doce Vida	30	16,8	504
10007778	7896337600012	Arroz 5kg Marcon	48	19,98	959,04
10905685	7891000426210	Achoc Nescau 350g - Cilindro Lv350g Pg330g	4	8,99	35,96
10915419	7896622700588	Amendoim Veranita Cru 400g	4	10,89	43,56
10004574	7894000010021	Amido Milho Maizena Cx 500g	4	14,99	59,96
10001264	5601216120152	Azeite Vidro 500ml Andorinha - Extra Virgem	1	36,9	36,9
10606844	7898909755625	Azeitona Preta Tozzi 200g - C/Caroco	2	19,99	39,98
10607861	7898909755861	Azeitona Verde Tozzi Sch 150g - S/Caroco	2	9,49	18,98
10605693	7896022205232	Bisc Renata Laminado 360g - Agua Sal	20	4,79	95,8
10605692	7896022205201	Bisc Renata Laminado 360g - Maizena	20	4,79	95,8
10008173	7896656800681	Cafe Utam 500g - Extra Forte	70	29,98	2098,6
10001816	7891000251539	Caldo Maggi 114g - Galinha	4	4,89	19,56
10008122	7896622713380	Camomila Veranita 7g	20	2,99	59,8
10008113	7896622713298	Colorifico Veranita 40g	20	1,99	39,8
10611482	7897005102920	Creme Cebola Kinino 65g	6	3,49	20,94
10831070	7891032018414	Marrom Glace Ole 300gr	2	8,99	17,98
10008115	7896622713311	Erva Doce Veranita 10g	20	1,99	39,8
10008094	7896622713052	Farinha Mandioca Branca Veranita 500g	5	5,99	29,95
10008092	7896622713038	Farinha Milho Veranita 500g	2	5,99	11,98
10838481	7891080007682	Farinha Trigo 1kg Farina - Plastico	4	2,99	11,96
10015256	7896062602091	Feijao Carioca 1kg Solito Premium	90	9,98	898,2
10004452	7622300119621	Fermento Po 100g Royal	6	4,69	28,14
10765050	7896327513971	Gelatina Apti Zero 12g - Frutas Vermelhas	12	3,69	44,28
10002616	7897517200015	Goiabada Fugini 300g - Flow Pack	2	7,99	15,98
10014194	7896283800801	Leite I Vida 1l Integral Jussara C/Tampa	180	5,39	970,2
10603850	7896622713427	Louro Folha Veranita 5g	12	2,99	35,88
10004593	7894000050034	Maionese Hellmanns 500g - Tradicional	2	9,98	19,96
10003148	7891098041241	Cha Leao 250g Granel - Natural	6	8,99	53,94
10008099	7896622713113	Canjica Branca Veranita 400g	6	6,99	41,94
10009214	7897517206086	Molho Tom Fugini 300g - Tradicional	24	1,69	40,56
10012031	7897001010014	Oleo Soja Pet 900ml Cocamar	60	6,49	389,4
10780211	7898231300012	Palmito Pupunha Rosolen 300g - Inteiro	2	19,98	39,96
10867295	7896114101817	Qjo Ralado Ipanema 40g - Parmesao Fino	10	4,49	44,9
10003198	7622210571601	Ref Po Tang 18g - Laranja	108	1,49	160,92
10005913	7896035210001	Sal Refinado 1kg Cisne	12	3,98	47,76
10004943	7896000554369	Suco Conc Maguary 500ml Caju	24	3,99	95,76
10004948	7896000559265	Suco Conc Maguary 500ml Goiaba	12	11,49	137,88
10004944	7896000555359	Suco Conc Maguary 500ml Maracuja	6	11,99	71,94
10004945	7896000556066	Suco Conc Maguary 500ml Uva	6	11,49	68,94
10013188	7896048200051	Vinagre Castelo 750ml Alcool	6	3,99	23,94
10732427	7896007942534	Fosforo Fiat Lux Cozinha 200un	15	4,99	74,85
10606856	7896021625024	Esp Multiuso Wish 4un	6	2,99	17,94
10009026	7897004403127	Escova Plastica Hb - Roupa	2	5,99	11,98
10002048	7891022101003	La Aco Bombril 60g	14	2,99	41,86
10007984	7896527700201	Limpa Aluminio Limpex 500ml - Original	12	3,69	44,28
10014494	7898930672472	Papel Aluminio 45x7,5mts Wyda	1	9,69	9,69
10006911	7896110012148	Papel Toalha Snob Fd 2x60fls - Classica	8	6,99	55,92
10003866	7891645000080	Lima k f P/ Enxada 8 Poleg	3	18,99	56,97
10849220	7897174490231	Panela Pressao Fort Lar 10l - Polida	1	229	229
					R$ 8.013,32

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

16/06/25 16:27:47

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16835

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO: 13/06/2025**

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	26055		LOURO FOLHAS SIAMAR 7G	1,59	0,00	12,00	19,08
44	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G	11,65	0,00	2,00	23,30
45	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	7,49	0,00	60,00	449,40
46	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G	1,69	0,00	24,00	40,56
47	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	8,09	0,00	60,00	485,40
48	1079067		PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA	17,69	0,00	2,00	35,38
49	143233		PANELA PRESSAO PANELUX 10L	169,90	0,00	1,00	169,90
50	54591		PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	6,99	0,00	30,00	209,70
51	1118971		PAPEL ALUM.BRICOFLEX 30CMX7,5M	3,69	0,00	1,00	3,69
52	1088663		QUEIJO RAL.VALE DA CANASTRA 40G	5,19	0,00	10,00	51,90
53	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,99	0,00	12,00	47,88
54	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,19	0,00	24,00	100,56
55	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	6,15	0,00	12,00	73,80
56	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	9,35	0,00	6,00	56,10
57	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	6,05	0,00	6,00	36,30
58	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,15	0,00	36,00	41,40
59	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,15	0,00	36,00	41,40
60	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,15	0,00	36,00	41,40
61	1140491		TOALHA PAPEL SNOB 120F CLASSICA	6,19	0,00	8,00	49,52
62	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	2,75	0,00	6,00	16,50

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	9.196,87

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

16/06/25 16:27:47

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16835

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 13/06/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011753		0PANO MULTIUSO 240MT BRANCO	99,90	0,00	2,00	199,80
2	1103571		ACHOC.NESCAU 370G LATA	10,20	0,00	4,00	40,80
3	122771		ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	17,99	0,00	30,00	539,70
4	1125856		ADOC.ZERO CAL PO 50 ENVELOPES	8,49	0,00	8,00	67,92
5	146913		AMENDOIM KININO 400G RUNNER	9,32	0,00	4,00	37,28
6	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	12,09	0,00	4,00	48,36
7	66228		ARROZ MARCON 5K T1	22,99	0,00	48,00	1.103,52
8	1127942		AZEIT.RIVOLI 150/300G VERDE	6,69	0,00	2,00	13,38
9	1128055		AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA	5,95	0,00	2,00	11,90
10	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	45,99	0,00	1,00	45,99
11	264457		BANANADA BALATORE 500G	12,45	0,00	6,00	74,70
12	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,89	0,00	20,00	97,80
13	130561		BISC.RENATA 420G CRISTAL	6,25	0,00	20,00	125,00
14	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	33,99	0,00	70,00	2.379,30
15	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,65	0,00	4,00	14,60
16	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,65	0,00	20,00	53,00
17	67812		CANJICA SIAMAR 400G BRANCA	5,35	0,00	6,00	32,10
18	69380		CHA MATTE LEAO 250G	7,79	0,00	6,00	46,74
19	25614		COLORIFICO SIAMAR 50G	2,49	0,00	20,00	49,80
20	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	9,59	0,00	2,00	19,18
21	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	2,49	0,00	6,00	14,94
22	113922		DOCE BALATORE 250G PE MOLEQUE	6,90	0,00	6,00	41,40
23	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	7,19	0,00	2,00	14,38
24	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,25	0,00	20,00	45,00
25	82945		ESCOVA OVAL HB MADEIRA	3,35	0,00	2,00	6,70
26	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	5,59	0,00	6,00	33,54
27	61803		FAR.MAND.KININO 500G CRUA	4,89	0,00	5,00	24,45
28	62077		FAR.MILHO SIAMAR 500G	4,39	0,00	2,00	8,78
29	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,29	0,00	4,00	21,16
30	67188		FEIJAO BORTOLOTO 2K	15,49	0,00	45,00	697,05
31	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	3,55	0,00	2,00	7,10
32	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	3,99	0,00	20,00	79,80
33	68833		FUBA SIAMAR 500G	3,15	0,00	6,00	18,90
34	31912		GELATINA DR.OETKER 12G ZERO	3,75	0,00	3,00	11,25
35	1122664		GELATINA DR.OETKER 12G ZERO	3,75	0,00	3,00	11,25
36	31943		GELATINA DR.OETKER 12G ZERO	3,75	0,00	3,00	11,25
37	31936		GELATINA DR.OETKER 12G ZERO UVA	3,75	0,00	3,00	11,25
38	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	4,09	0,00	2,00	8,18
39	57554		LA ACO BOMBRIL 60G	2,35	0,00	14,00	32,90
40	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	5,65	0,00	180,00	1.017,00
41	124799		LIMA K&F UN C/CABO	15,69	0,00	3,00	47,07
42	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,29	0,00	12,00	39,48

Pedido de Venda Nro 21.181 / 041 de 13/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 13/06/2025 09:39 Usuário: FMENEGHELI
Última Alt em: 13/06/2025 11:21 Usuário: FMENEGHELI
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. Embal p/Unidade Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
	30X7,5M								
6889	TOALHA PAPEL FD SNOB 2X60FLS BRANCA	1	30 dias	7,15 UN 1	7,15	8,000	8,000	57,20	0,00
36963	PANO PRATO LISO MINE 1UN	1	30 dias	8,79 UN 1	8,79	30,000	30,000	263,70	0,00
11208	ARROZ BCO MARCON 5KG TIPO 1	1	30 dias	19,98 UN 1	19,98	48,000	48,000	959,04	0,00

47 Itens Peso Bruto Total: 944,829 Kgs **TOTAIS 8.743,23 0,00**
TOTAL + I.P.I. 8.743,23
TOTAL LIQ: 8.743,23

Observações:

NAO TEMOS ESTOQUE
ADOCANTE EM PO
BANANADA EM BARRA
DOCE DE AMENDOIM
DOCE MARROM GLACE
SUCO CONCENTRADO CAJU-GOIABA-MARACUJA E UVA
ESCOVA NYLON ROUPAS
PANO MULTIUSO PERFLEX
LIMA P/AFIAR
PANELA PRESSAO POLIDA 10 LT

VALIDA 18/05/25

SUPERMERCADO CARNEIRO LTDA
RUA MACIR RAMAZINI 880 CENTRO
14180000 PONTAL - SP
CNPJ: 55.322.150/0001-03

Tel: (16) 39539191 Fax: ()
Inscrição Estadual: 550000347118

Pedido de Venda Nro 21.181 / 041 de 13/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 13/06/2025 09:39 Usuário: FMENEGHELI
Última Alt em: 13/06/2025 11:21 Usuário: FMENEGHELI
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. p/Unidade	Embal Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
8713	CHA MATTE LEAO 250G	1	30 dias	9,89	UN 1	9,89	6,000	6,000	59,34	0,00
35779	CANJICA CRISTAL VERANITA 400G	1	30 dias	7,99	UN 1	7,99	6,000	6,000	47,94	0,00
439	MOLHO TOMATE FUGINI SC 300G TRAD	1	30 dias	1,99	UN 1	1,99	24,000	24,000	47,76	0,00
4883	OLEO SOJA VITALIV 900ML PET	1	30 dias	6,79	UN 1	6,79	60,000	60,000	407,40	0,00
20229	PALMITO PUP INT ROSOLEN 300G	1	30 dias	23,99	UN 1	23,99	2,000	2,000	47,98	0,00
35622	QUEIJO RALADO ITAMBE 50G	1	30 dias	6,19	UN 1	6,19	10,000	10,000	61,90	0,00
7802	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA DOCINHA	1	30 dias	1,49	UN 1	1,49	108,000	108,000	160,92	0,00
14	SAL REFINADO CISNE 1KG EXTRA	1	30 dias	4,79	UN 1	4,79	12,000	12,000	57,48	0,00
1819	SUCO CAJU MAGUARY 500ML CONCENTRADO	1	30 dias	5,09	UN 1	5,09	24,000	24,000	122,16	0,00
1945	VINAGRE VINHO CASTELO 750ML BRANCO	1	30 dias	11,39	UN 1	11,39	6,000	6,000	68,34	0,00
9951	FOSFORO GUARANY 1X10UN	1	30 dias	5,59	UN 1	5,59	20,000	20,000	111,80	0,00
8609	ESPONJA M USO CONDOR L4 P3UN	1	30 dias	4,39	UN 1	4,39	6,000	6,000	26,34	0,00
1415	LA DE ACO BOMBRIL 8UN TRADICIONAL	1	30 dias	3,39	UN 1	3,39	14,000	14,000	47,46	0,00
2543	LIMPA ALUMINIO TRIEX 500ML LIMPEX ORIGINAL	1	30 dias	4,39	UN 1	4,39	12,000	12,000	52,68	0,00
2510	PAPEL ALUMINIO WYDA COOK	1	30 dias	11,69	UN 1	11,69	1,000	1,000	11,69	0,00

Pedido de Venda Nro 21.181 / 041 de 13/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 13/06/2025 09:39 Usuário: FMENEGHELI
Última Alt em: 13/06/2025 11:21 Usuário: FMENEGHELI
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. Embal p/Unidade	Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
9979	CREME LEITE NESTLE LT 300G	1	30 dias	11,29	UN 1	11,29	2,000	2,000	22,58	0,00
12828	ERVA DOCE VERANITA 10G	1	30 dias	2,39	UN 1	2,39	20,000	20,000	47,80	0,00
12842	FARINHA MAND CRUA VERANITA 500G	1	30 dias	5,99	UN 1	5,99	5,000	5,000	29,95	0,00
9294	FARINHA MILHO SIAMAR 500G	1	30 dias	4,49	UN 1	4,49	2,000	2,000	8,98	0,00
2891	FARINHA TRIGO NITA PP 1KG TRADIC	1	30 dias	5,49	UN 1	5,49	4,000	4,000	21,96	0,00
2903	FEIJAO CARIOCA EMP S JOAO 1KG	1	30 dias	7,49	UN 1	7,49	90,000	90,000	674,10	0,00
8739	FERMENTO PO DR OETKER PT 100G	1	30 dias	5,19	UN 1	5,19	2,000	2,000	10,38	0,00
35774	FUBA VERANITA 500G MIMOSO	1	30 dias	3,29	UN 1	3,29	6,000	6,000	19,74	0,00
8791	GELATINA PO ZERO DR OETKER 12G CEREJA	1	30 dias	4,89	UN 1	4,89	12,000	12,000	58,68	0,00
414	GOIABADA FUGINI PCT 300G FLOW PACK	1	30 dias	7,79	UN 1	7,79	2,000	2,000	15,58	0,00
8	LEITE UHT INT JUSSARA 1L	1	30 dias	4,99	UN 1	4,99	180,000	180,000	898,20	0,00
9308	LOURO FOLHAS SIAMAR 7G	1	30 dias	2,89	UN 1	2,89	12,000	12,000	34,68	0,00
5293	MAIONESE TRADIC HELLMANNS PET 500G	1	30 dias	9,98	UN 1	9,98	2,000	2,000	19,96	0,00
832	MARGARINA CREMOSA QUALY 500G S/SAL	1	30 dias	6,99	UN 1	6,99	60,000	60,000	419,40	0,00

SUPERMERCADO CARNEIRO LTDA
RUA MACIR RAMAZINI 880 CENTRO
14180000 PONTAL - SP
CNPJ: 55.322.150/0001-03

Impresso em 13/06/2025 11:22

Tel: (16) 39539191 Fax: ()
Inscrição Estadual: 550000347118

Pedido de Venda Nro 21.181 / 041 de 13/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 13/06/2025 09:39 Usuário: FMENEGHELI
Última Alt em: 13/06/2025 11:21 Usuário: FMENEGHELI
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. p/Unidade	Embal Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
43	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 2KG TRADICIONAL	1	30 dias	7,69	UN 1	7,69	30,000	30,000	230,70	0,00
4924	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5KG TRADICIONAL	1	30 dias	17,90	UN 1	17,90	30,000	30,000	537,00	0,00
46570	ACHOC PO NESCAU LT L350P330G	1	30 dias	8,99	UN 1	8,99	4,000	4,000	35,96	0,00
35928	AMENDOIM CRU VERANITA 400G	1	30 dias	10,39	UN 1	10,39	4,000	4,000	41,56	0,00
10292	AMIDO MILHO MAIZENA 500G TRADICIONAL	1	30 dias	21,59	UN 1	21,59	4,000	4,000	86,36	0,00
3774	AZEITE OLV EV CLASS GALLO 500ML VD	1	30 dias	48,49	UN 1	48,49	1,000	1,000	48,49	0,00
15151	AZEITONA AZAPA C/C TOZZI VD 200G PRETA	1	30 dias	25,98	UN 1	25,98	2,000	2,000	51,96	0,00
35991	AZEITONA VDE FAT TOZZI VD 160G	1	30 dias	15,39	UN 1	15,39	2,000	2,000	30,78	0,00
2670	BISC AGUA/SAL RENATA 360G	1	30 dias	4,79	UN 1	4,79	20,000	20,000	95,80	0,00
2667	BISC MAIZENA RENATA 360G	1	30 dias	4,79	UN 1	4,79	20,000	20,000	95,80	0,00
26	CAFE MOIDO UTAM 500G TRADIC	1	30 dias	34,80	UN 1	34,80	70,000	70,000	2.436,00	0,00
20759	CALDO TABLETE MAGGI 114G GALINHA	1	30 dias	5,99	UN 1	5,99	4,000	4,000	23,96	0,00
12861	CAMOMILA VERANITA 7G	1	30 dias	3,29	UN 1	3,29	20,000	20,000	65,80	0,00
12929	COLORIFICO VERANITA 40G	1	30 dias	2,39	FD 1	2,39	20,000	20,000	47,80	0,00
9288	CREME CEBOLA SIAMAR 65G	1	30 dias	3,69	UN 1	3,69	6,000	6,000	22,14	0,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00001069924-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA
CPF/CNPJ:	46.758.888/0001-27
Valor:	R$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 78
Histórico:	

Data de débito:	17/07/2025
Data / Hora da operação:	17/07/2025 16:30:07

Código da operação:	64463707
Chave de segurança:	0921Q5CZMS3LA38S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 78

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: **14/07/2025 17:02:28**
Data de Competência: **14/07/2025**
Cód. de Autenticidade: **1E2980831**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Pontal - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14180-039 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente ao serviço prestado no mês de Junho de 2025 na função de DIRETORIA TÉCNICA, 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	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	**2,00**	403		8610102

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.500,00	R$ 50,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **2.500,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6558 / 00000020530-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VOLPE ZANINI SOCIEDADE DE ADV
CPF/CNPJ:	23.215.447/0001-83
Valor:	R$ 15.180,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 645
Histórico:	

Data de débito:	17/07/2025
Data / Hora da operação:	17/07/2025 16:30:19

Código da operação:	64663226
Chave de segurança:	PSFPFY2E4WE5385Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
645	**01/07/2025**	**HMXJ-XVAU**

VOLPE ZANINI - SOCIEDADE DE ADVOGADOS

14160-700 - RUA DOUTOR ANTONIO FURLAN JUNIOR, 1288 SALA 02 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-700

CNPJ/CPF: 23.215.447/0001-83 Inscr. Estadual/RG:

Email: marina.azevedo@advvolpezanini.com.br

Telefone: (16) 3947-1726 Inscrição Municipal: 128908

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 07/2025
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 17.13 - Advocacia

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simples Nacional: Sim

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
Rua Ananias Costa Freitas, 753 - Centro
Pontal - SP - CEP: 14180-000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Convênio N. 001/2022 - TA 11/2025	15.180,00	15.180,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
15.180,00	0,00	15.180,00	3.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	455,40	**15.180,00**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **01/07/2025**	RECEBI DA EMPRESA VOLPE ZANINI - SOCIEDADE DE ADVOGADOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **645**	
Chave **HMXJ-XVAU**	Local / Data _____ Assinatura _____

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00054.471172 9 11530000080004
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**
Nome/Razão Social:	**CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**
CPF/CNPJ:	**14.491.877/0001-37**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	800,04
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	800,04
Valor Pago (R$):	800,04

Data/hora da operação: 17/07/2025 15:15:56

Código da operação: 49808389834
Chave de segurança: MUQTWEU04MFQ39UN

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

24

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
8864	**02/06/2025**	**GNSB-DYBQ**

CONTROLINSET
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

14170-580 - Avenida AV NOSSA SENHORA APARECIDA, 2795 - JARDIM SUMARE - SERTÃOZINHO - SP - 14170-580

CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37 Inscr. Estadual/RG:

Email: cristina@controlinset.com.br

Telefone: (16) 3942-2210 Inscrição Municipal: 123749

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Competência: 06/2025
Simples Nacional: Sim
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, N° 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14.180-000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br Telefone:
Endereço Cobrança: O MESMO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE JUNHO DE 2025. Convênio 001/2022 T A número 006/2024	898,92	898,92

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/07/2025

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,88	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
898,92	0,00	898,92	2.79 %	ISS SEM RETENÇÃO	25,08	**800,04**

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

Recortar Aqui

BANCO DO BRASIL | BANCO 001-9 | **Recibo do Pagador**

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/07/2025	6516-1/00018320-2	R$	

(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa
800,04		

(=)Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento
	33905540000054471	NFES8864

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO
14170132 SERTAOZINHO SP

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | BANCO 001-9 | **Recibo de Entrega**

Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/07/2025	6516-1/00018320-2	R$	

(=)Valor do Documento	Nosso Número
800,04	33905540000054471

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL

Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03390.554008 00054.471172 9 11530000080004**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
25/07/2025

BENEFICIÁRIO
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170132 SERTAOZINHO SP

Agência/Cód.Beneficiário
6516-1/00018320-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/06/2025	NFES8864	DS		03/06/2025

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-019	R$	0,00	

Nosso Número
33905540000054471

(=) Valor do documento
800,04

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR R$ 16,00 DE MULTA
COBRAR JUROS DE R$ 1,33 AO DIA
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO
Instruções de responsabilidade do beneficiário.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003263 08001.501017 3 11480000401983
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SYSPEC INFORMATICA LTDA**
Nome/Razão Social:	**SYSPEC INFORMATICA LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.220.871/0001-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	4.019,83
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.019,83
Valor Pago (R$):	4.019,83

Data/hora da operação: 17/07/2025 15:15:41

Código da operação: 49808400380
Chave de segurança: XQNNN48FN2NNQK6K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 2528

Dados do Prestador de Serviço

Syspec Informatica Ltda
Rua Alice Além Saadi,855 SALA 1403 SL 1405 - Nova Ribeirânia
CEP 14096-570 - Fone: (16)2111-3883 - Ribeirão Preto/ SP
zeo@syspec.com.br
Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91

Data de Geração da NFS-e: **01/07/2025 12:03:44**
Data de Competência: **01/06/2025**
Cód. de Autenticidade: **FDA7CC504**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	2367		01/07/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : R ANANIAS DA COSTA FREITAS **Número :** 753
Complemento : --- **Bairro :** CENTRO
CEP : 14180-041 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : (16)3953-1716 **E-mail :** financeiro@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (4283,25) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO 001/2022 T A N. 006/2024 - 06/2025 - VENCIMENTO:20/07/2025 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R$ 535,84 - FONTE: IBPT)

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...	**2,00**	101		6201501

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.283,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.283,25	R$ 85,66	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 27,84	R$ 128,50	R$ 0,00	R$ 64,25	R$ 42,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **4.019,83**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 35434021267220871000191000000000252825071751371426.

SySPEC
TECNOLOGIA EM SAÚDE

Santander

Recibo do Sacado

Sacado	Número do Documento	Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**32608**	**20/07/2025**

Instruções / Mensagens

Cobrar 2% de multa após o vencimento
Cobrar juros de 1,99% ao mês
Protestar após 30 dias do vencimento

RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/07/2025

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000326080015	02	Quantidade	Valor do Documento	Espécie	Agência / Código
32608	R$		**4019,83**	DM	3742 / 13000905

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.75328 71700.003263 08001.501017 3 11480000401983

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					20/07/2025
Beneficiário	SYSPEC INFORMATICA LTDA				Agência / Código do Beneficiário
					3742 / 7532717
Data do Documento	Número Documento	Espécie	Aceite	Data Procedimento	Nosso Número
01/07/2025	15289/2528	DM	N	01/07/2025	0000326080015
Uso do Banco	Carteira / 02	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	101 R$			4019,83	**4019,83**

Instruções

Cobrar 2% de multa após o vencimento
Cobrar juros de 1,99% ao mês
Protestar após 30 dias do vencimento

RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/07/2025

(-) Desconto **0,00**
(-) Outras Deduções **0,00**
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos 0,00
(=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 753 CNPJ: 55110753000141
R ANANIAS DA COSTA FREITAS
14180041 PONTAL SP CENTRO
Sacador Avalista:

Código de Baixa

(LiVe[bQtQ{B{BxJjMmVelyVbIIA|B{LiGsJmB{WsJjJj)

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

18/07/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202507171828269db55cc15

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 17/07/2025 às 16:32:19

Valor Original: R$ 15.314,59 **Valor Atualizado:** R$ 15.314,59

Origem

Nome: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CEF MATRIZ

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 49808499079

Chave de segurança: 1S7SRCAZ8MYVE5GG

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

129-4

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
55.110.753	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	17/07/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125071681431174-5	16/07/2025 16:08	15.314,59

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	0,00	781,55	14.533,04	0,00	15.314,59
Total FGTS:		**0,00**	**781,55**	**14.533,04**	**0,00**	**15.314,59**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **15.314,59**

Observações

Data de geração da Guia: 16/07/2025 às 16:08:07 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e56d1de684ae4c63b1e983029a0d049b5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***63049853

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e56d1de684ae4c63b1e983029a0d049b

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 15.314,59

Número da Guia: 0125071681431174-5 **Data Emissão:** 16/07/2025 16:08:07 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		PATROCINIA SALETE PEREIRA	00000001000000000F00000117	132.244.358-01	101	17/07/2025	Rescisório	524,25	41,94	0,00	0,00	0,00	41,94
07/2025		PATROCINIA SALETE PEREIRA	00000001000000000F00000117	132.244.358-01	101	17/07/2025	Verba Indenizatóri	9.245,22	739,61	0,00	0,00	0,00	739,61
07/2025		PATROCINIA SALETE PEREIRA	00000001000000000F00000117	132.244.358-01	101	17/07/2025	Multa Rescisória	36.332,61	14.533,04	0,00	0,00	0,00	14.533,04
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**46.102,08**	**15.314,59**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.314,59**
							Total do Estabelecimento	**55.110.753/0001-41**	**46.102,08**	**15.314,59**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.314,59**
								Total FGTS	**46.102,08**	**15.314,59**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.314,59**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 15.314,59

Número da Guia: 0125071681431174-5 **Data Emissão:** 16/07/2025 16:08:07 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Categorias

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	1	46.102,08	0,00	781,55	14.533,04	0,00	0,00	0,00	15.314,59
		Total FGTS	**46.102,08**	**0,00**	**781,55**	**14.533,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.314,59**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante de governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 15.314,59

Número da Guia: 0125071681431174-5 **Data Emissão:** 16/07/2025 16:08:07 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	55.110.753/0001-41	1	46.102,08	0,00	781,55	14.533,04	0,00	0,00	0,00	15.314,59
		Total FGTS	**46.102,08**	**0,00**	**781,55**	**14.533,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.314,59**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 15.314,59

Número da Guia: 0125071681431174-5 **Data Emissão:** 16/07/2025 16:08:07 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	524,25	0,00	41,94	0,00	0,00	0,00	0,00	41,94
07/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	1.233,44	0,00	98,67	0,00	0,00	0,00	0,00	98,67
07/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	8.011,78	0,00	640,94	0,00	0,00	0,00	0,00	640,94
07/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	36.332,61	0,00	0,00	14.533,04	0,00	0,00	0,00	14.533,04
		Total FGTS	**46.102,08**	**0,00**	**781,55**	**14.533,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.314,59**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 15.314,59

Número da Guia: 0125071681431174-5 **Data Emissão:** 16/07/2025 16:08:07 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	1	46.102,08	0,00	781,55	14.533,04	0,00	0,00	0,00	15.314,59
	Total FGTS	**46.102,08**	**0,00**	**781,55**	**14.533,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.314,59**

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Fgts parcial

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 20.332,53

Data de débito:	17/07/2025
Data/hora da operação:	17/07/2025 16:28:57

Código da operação:	362581465
Chave de segurança:	XUCM2GVK0JC1A3MM

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

artamentos: 44

EXTRATO MENSAL

S

›io contribuição empregados:	254.160,56
›io contribuição contribuintes:	0,00
dente:	0,00
: total:	254.160,56
ırados:	23.707,28
resa:	0,00
:	0,00
:ribuintes:	0,00
eiros:	0,00
l INSS:	23.707,28
: INSS Receita Bruta:	0,00
alário Família:	124,82
alário Maternidade:	0,00
res pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	254.160,56
Valor do FGTS:	20.332,53
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

tF conforme competência do cálculo

: IRRF Mensal:	196.973,62
r IRRF Mensal:	8.340,07
: IRRF Férias:	19.236,69
r IRRF Férias:	970,64
: IRRF Partic. Lucros:	0,00
r IRRF Partic. Lucros:	0,00
: IRRF Exterior:	0,00
r IRRF Exterior:	0,00
: IRRF 13º Salário:	0,00
r IRRF 13º Salário:	0,00
r Total do IRRF:	9.310,71
= Aluguéis:	0,00
= contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	169.113,41
Valor IRRF Mensal:	5.252,98
Base IRRF Férias:	26.506,38
Valor IRRF Férias:	1.267,84
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.341,45
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	6.520,82
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

Empregados:	77
Estagiários:	0
alhando:	75
tado direitos integrais:	0
tado acidente de trabalho:	0
tado serviço militar:	0
rio maternidade:	0
rio maternidade INSS:	0
nça:	1
nça Profissional:	0
nça sem vencimento:	0

Demitido:	0
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	1
Admissões:	6
No. Contribuintes:	0

Internação

ema licenciado para SOLUCAO PREPARACAO DE DOCUMENTOS LTDA

rica: 9750

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
tro de Custo:	10 - ADMINISTRACAO INTERNACAO						
) - DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1							
Empregados							
249	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	06/2025	262,97	262,97	D	Automático	PONTAL SP
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	06/2025	565,59	565,59	D	Automático	PONTAL
		Total da Rubrica:	828,56	828,56			
		Total do Centro de Custo:	828,56	828,56			
tro de Custo:	17 - LAVANDERIA INTERNACAO						
0 - DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1							
Empregados							
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	06/2025	598,16	598,16	D	Automático	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	598,16	598,16			
		Total do Centro de Custo:	598,16	598,16			
tro de Custo:	27 - ULTRASSON						
0 - DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1							
Empregados							
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	06/2025	180,35	180,35	D	Automático	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	180,35	180,35			
		Total do Centro de Custo:	180,35	180,35			
tro de Custo:	57 - EQUIPE DE ENFERMAGEM						
0 - DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1							
Empregados							
253	ANA PAULA SOARES TAVARES	06/2025	558,33	558,33	D	Automático	PONTAL
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	06/2025	299,76	299,76	D	Automático	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	858,09	858,09			
		Total do Centro de Custo:	858,09	858,09			
		Total da empresa:	2.465,16	2.465,16			

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858900000271 124503852515 990716251968 254452720070
Data do pagamento:	17/07/2025
Número do documento:	07162519625445272
Valor total:	2.712,45

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518129-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	COD 1708 5952 1162

Data de débito:	17/07/2025
Data/hora da operação:	17/07/2025

Código da operação:	389244798
Chave de segurança:	GNCTZUKV4HCNZKF2

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

129-4

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25196.2544527-2

Pagar este documento até
18/07/2025

Valor Total do Documento
2.712,45

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000360790570

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	630,76			630,76
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	1.982,81			1.982,81
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025 CNPJ Prestador:14.491.877/0001-37	98,88			98,88
	Totais	**2.712,45**			**2.712,45**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 15/07/2025 13:36:02

85890000027 1 12450385251 5 99071625196 8 25445272007 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000027 1 | 12450385251 5 | 99071625196 8 | 25445272007 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.25196.2544527-2
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 2.712,45

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - JUNHO /2025						
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			INSS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
1300	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/A	R$ 1.808,33		R$ 27,12	R$ 84,08	**R$ 1.697,13**
158	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	R$ 2.250,00		R$ 33,75	R$ 104,63	**R$ 2.066,62**
447	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	R$ 660,00				**R$ 641,93**
8864	CONTROLINSET SERTÃOZINHO LTDA	R$ 898,92	R$ 98,88			**R$ 898,92**
2494	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R$ 4.283,25		R$ 64,25	R$ 199,17	**R$ 4.019,83**
632	CLIICA MEDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI	R$ 12.419,40		R$ 186,29	R$ 577,50	**R$ 11.655,61**
567	TOTAL HEALTH	R$ 11.290,00		R$ 169,35	R$ 524,99	**R$ 10.595,67**
34665	ABUS SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R$ 590,00		R$ -	R$ 27,44	**R$ 562,56**
1476	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R$ 10.000,00		R$ 150,00	R$ 465,00	**R$ 9.185,00**
23	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	R$ 2.250,00				**R$ 2.204,78**
				R$ -	R$ -	**R$ -**
						R$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			**R$ 98,88**	**R$ 630,76**	**R$ 1.982,81**	

R$	2.712,45

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00021.400015 3 11550000078583
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**55.110.407/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	27/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	785,83
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	785,83
Valor Pago (R$):	785,83

Data/hora da operação: 17/07/2025 15:16:15

Código da operação: 49808419420
Chave de segurança: Y5HLKEGF19PLQKGF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE Hernandez & Cezar Ltda - Lj1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04110753219

NF-e / Nº 16012

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 16012
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250655110407000163550010000160121107532190

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251657842380 18/06/2025 11:29:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
18/06/2025

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
18/06/2025

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
11:28:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,20	5,08	0,00	0,00	785,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	785,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
123				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10712600	Abacaxi Un Uni + UN/0	08043000	1701000	SEM GTIN	040	5929	UN/0	4,000	7,39	29,56	0,00	0,00	0,00
10712596	Abacate Kg Uni + KG/0	08044000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	1,206	6,49	7,83	0,00	0,00	0,00
10712608	Abobrinha Italia Kg Uni + KG/0	07099300	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	6,045	6,99	42,25	0,00	0,00	0,00
10712610	Alho Kg Uni + KG/0	07032090	1703500	SEM GTIN	020	5929	KG/0	1,136	24,90	28,29	11,00	1,98	18,00
10712630	Banana Nanica Kg Uni + KG/0	08039000	0199900	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,890	2,99	8,64	0,00	0,00	0,00
10712626	Banana Maca Kg Uni + KG/0	08039000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	3,000	13,89	41,67	0,00	0,00	0,00
10712640	Batata Doce Kg Roxa J Uni + KG/0	07101000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	5,124	3,59	18,40	0,00	0,00	0,00
10712642	Batata Kg Uni + KG/0	07019000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	15,077	7,49	112,93	0,00	0,00	0,00
10712648	Berinjela Kg Uni + KG/0	07093000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,120	2,99	6,34	0,00	0,00	0,00
10712650	Beterraba Kg Uni + KG/0	07069000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,128	1,99	4,23	0,00	0,00	0,00
10712678	Cebola Extra Kg Uni + KG/0	07031019	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	8,150	3,89	31,70	0,00	0,00	0,00
10712682	Cenoura Kg Uni + KG/0	07061000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	6,115	1,99	12,17	0,00	0,00	0,00
10712684	Chuchu Kg Uni + KG/0	07099990	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	6,030	1,99	12,00	0,00	0,00	0,00
10712768	Laranja Pera Kg Uni + KG/0	08051000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	5,276	5,89	31,08	0,00	0,00	0,00
10712780	Limao Kg Uni + KG/0	08055000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	4,102	2,99	12,26	0,00	0,00	0,00
10712788	Maca Gala Kg Uni + KG/0	08081000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	4,000	13,90	55,60	0,00	0,00	0,00
10712794	Mamao Formosa Kg Uni + KG/0	08072000	0199900	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,880	9,98	28,74	0,00	0,00	0,00
10712802	Mandioquinha Kg Uni + KG/0	07141000	1701000	SEM GTIN	020	5929	KG/0	2,000	12,90	25,80	17,20	3,10	18,00
10712890	Quiabo Kg Uni + KG/0	07099990	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,000	12,99	25,98	0,00	0,00	0,00
10712734	Repolho Verde Kg Uni + KG/0	07049000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,262	2,99	6,76	0,00	0,00	0,00
10712904	Tangerina Ponkan Kg Uni + KG/0	08052100	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	1,284	6,99	8,98	0,00	0,00	0,00
10712916	Tomate Kg Uni + KG/0	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	12,227	5,99	73,24	0,00	0,00	0,00
10712956	Vagem Kg Uni + KG/0	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,134	18,99	40,52	0,00	0,00	0,00
10712704	Fls Alface Un Uni + UN/0	07051900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN/0	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00
10712708	Fls Almeirao Un Uni + UN/0	07052900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN/0	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00	0,00
10712714	Fls Chicoria Un Uni + UN/0	12129400	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN/0	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00	0,00
10712722	Fls Couve Manteiga Un Uni + UN/0	07051900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN/0	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00
10862234	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un Jr Alimentos UN/0	04071100	2899900	7898129370790	040	5929	UN/0	3,000	8,99	26,97	0,00	0,00	0,00
10712818	Melancia Kg Uni + KG/0	08071100	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	7,060	1,99	14,05	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Rosi

DATA: 18/06/25

SETOR: SNT

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 04110753219
- - Referente a nota fiscal n 227782 Serie: 1036291 Emissao: 18/06/25 - TERMO DE CONVENIO 001/2022 T.A. N 11/2025 - Chave(s) SAT ECF: 001036291\35250655110407000163590010362912277826532466-18/06/25Ref. Cupons Fiscais: PDV: 005 Cupom:67781 Data:18/06/25

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	**55.110.407/0001-63**	**27/07/2025**	**785,83**
TREZE DE MAIO 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Pontal - SP	**14180-000**	Data de Emissão **18/06/2025**	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3214/3662110**	
A partir 29/07/2025 Juros 0,33%/dia		Nosso Número **214-0**	
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		**16012**
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Munícipio	UF	CEP
PONTAL	**SP**	**14180-000**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01366.211009 00021.400015 3 11550000078583**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**27/07/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA				**55.110.407/0001-63**	**3214/3662110**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
18/06/2025	**16012**	**DM**	**S**	**18/06/2025**	**214-0**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**785,83**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 29/07/2025 Juros 0,33%/dia					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP				**14180-000**	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/06/2025 16:33

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 6998

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 17/06/2025

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,8800	9,9800	0,0000	0,0000		28,7424
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	12,9000	0,0000	0,0000		25,8000
Complemento do item						
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,0600	1,9900	0,0000	0,0000		14,0494
Complemento do item						
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2610	2,9900	0,0000	0,0000		6,7604
Complemento do item						
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,2840	6,9900	0,0000	0,0000		8,9752
Complemento do item						
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,2270	5,9900	0,0000	0,0000		73,2397
Complemento do item						
93351- 1 VAGEM-KG-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1340	18,9900	0,0000	0,0000		40,5247
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	785,8304
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
785,8304	0,0000	0,0000	0,0000	785,8304

Darci F. Silva
Superv. SND
CRN3-101436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 17/06/2025
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,1240	3,5910	0,0000	0,0000	18,4003
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1200	2,9900	0,0000	0,0000	6,3388
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1280	1,9900	0,0000	0,0000	4,2347
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1500	3,8900	0,0000	0,0000	31,7035
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1150	1,9900	0,0000	0,0000	12,1689
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0300	1,9900	0,0000	0,0000	11,9997
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,2760	5,8900	0,0000	0,0000	31,0756
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1020	2,9900	0,0000	0,0000	12,2650
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	13,9000	0,0000	0,0000	55,6000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/06/2025 16:33

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 6998

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 17/06/2025

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,9900	0,0000	0,0000	26,9700
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	12,9900	0,0000	0,0000	25,9800
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,2060	6,4900	0,0000	0,0000	7,8269
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	7,3900	0,0000	0,0000	29,5600
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0445	6,9900	0,0000	0,0000	42,2511
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1360	24,9000	0,0000	0,0000	28,2864
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	13,8900	0,0000	0,0000	41,6700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,8900	2,9900	0,0000	0,0000	8,6411
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0770	7,4900	0,0000	0,0000	112,9267
Complemento do item					

Flex - 4.01.74 - Emissão: 16/06/25 17:47:00

Pedido De Venda 6973, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista

Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 16/06/25, Hora:17:46:40, Data Base Vcto: 18/06/25, Data Baixa: 16/06/25

Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email: fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	4	7,39	29,56
10712596	0000000050036	Abacate Kg	1	6,49	6,49
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6	6,99	41,94
10712610	0000000050357	Alho Kg	1	24,90	24,9
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3	2,99	8,97
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	3	13,89	41,67
10712640	0000000051163	Batata Doce Kg Roxa	5	3,59	17,95
10712642	0000000051200	Batata Kg	15	7,49	112,35
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2	2,99	5,98
10712650	0000000051453	Beterraba Kg	2	1,99	3,98
10712678	0000000052054	Cebola Extra Kg	8	3,89	31,12
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	6	1,99	11,94
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	6	1,99	11,94
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	5	5,89	29,45
10712780	0000000054225	Limao Kg	4	2,99	11,96
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	4	13,90	55,6
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	2	9,98	19,96
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2	12,90	25,8
10712818	0000000054911	Melancia Kg	8	1,99	15,92
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2	12,99	25,98
10712734	0000000053174	Repolho Verde Kg	2	2,99	5,98
10712904	0000000056823	Tangerina Ponkan Kg	1	6,99	6,99
10712916	0000000056939	Tomate Kg	12	5,99	71,88
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2	18,99	37,98
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	4	4,99	19,96
10712708	0000000053044	Fls Almeirao Un	2	4,99	9,98
10712714	0000000053075	Fls Chicoria Un	6	4,99	29,94
10712722	0000000053112	Fls Couve Manteiga Un	4	4,99	19,96
10862234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	3	8,99	26,97
					763,10

SUPERMERCADO CARNEIRO LTDA
RUA MACIR RAMAZINI 880 CENTRO
14180000 PONTAL - SP
CNPJ: 55.322.150/0001-03
Tel: (16) 39539191 Fax: ()
Inscrição Estadual: 550000347118

Cotação de Preços Nro 21.953 / 041 de 17/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 17/06/2025 09:22 Usuário: VAMARAL
Última Alt em: Usuário:
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **COTAÇÃO**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. p/Unidade	Embal Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
7236	FLV MAMAO FORMOSA KG	1	45 dias	3,99	KG 1	3,99	2,000	0,000	7,98	0,00
7068	FLV MANDIOQUINHA KG SALSA	1	45 dias	18,49	KG 1	18,49	2,000	0,000	36,98	0,00
7290	FLV MELANCIA KG	1	45 dias	1,79	KG 1	1,79	8,000	0,000	14,32	0,00
7101	FLV QUIABO KG	1	45 dias	26,29	KG 1	26,29	2,000	0,000	52,58	0,00
7147	FLV REPOLHO VERDE KG	1	45 dias	1,99	KG 1	1,99	2,000	0,000	3,98	0,00
7349	FLV TANGERINA PONKAN KG	1	45 dias	5,49	KG 1	5,49	1,000	0,000	5,49	0,00
7359	FLV TOMATE LONGA VIDA KG	1	45 dias	8,99	KG 1	8,99	12,000	0,000	107,88	0,00
7154	FLV VAGEM MACARRAO KG	1	45 dias	18,49	KG 1	18,49	2,000	0,000	36,98	0,00
37103	FLV VERDURA PCT 1UN DIVERSAS	1	45 dias	6,49	UN 1	6,49	4,000	0,000	25,96	0,00
37103	FLV VERDURA PCT 1UN DIVERSAS	1	45 dias	6,49	UN 1	6,49	2,000	0,000	12,98	0,00
37103	FLV VERDURA PCT 1UN DIVERSAS	1	45 dias	6,49	UN 1	6,49	6,000	0,000	38,94	0,00
37103	FLV VERDURA PCT 1UN DIVERSAS	1	45 dias	6,49	UN 1	6,49	4,000	0,000	25,96	0,00
37103	FLV VERDURA PCT 1UN DIVERSAS	1	45 dias	6,49	UN 1	6,49	1,000	0,000	6,49	0,00
33491	OVO GALINHA BCO GD DIONISIO 20UN	1	45 dias	13,99	UN 1	13,99	3,000	0,000	41,97	0,00

30 Itens Peso Bruto Total: 16,119 Kgs **TOTAIS** **854,54** **0,00**
TOTAL + I.P.I. **854,54**
TOTAL LIQ: 854,54

Observações:

COTAÇÃO VALIDA ATE 18/06/2025

SUPERMERCADO CARNEIRO LTDA
RUA MACIR RAMAZINI 880 CENTRO
14180000 PONTAL - SP
CNPJ: 55.322.150/0001-03
Tel: (16) 39539191 Fax: ()
Inscrição Estadual: 550000347118

Cotação de Preços Nro 21.953 / 041 de 17/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 17/06/2025 09:22 Usuário: VAMARAL
Última Alt em: Usuário:
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **COTAÇÃO**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. p/Unidade	Embal Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
6951	FLV ABACAXI PEROLA PEQ 1UN	1	45 dias	6,99	UN 1	6,99	4,000	0,000	27,96	0,00
6950	FLV ABACATE KG	1	45 dias	8,79	KG 1	8,79	1,000	0,000	8,79	0,00
6959	FLV ABOBORA ITALIA KG	1	45 dias	10,29	KG 1	10,29	6,000	0,000	61,74	0,00
37363	FLV ALHO KG	1	45 dias	43,79	KG 1	43,79	1,000	0,000	43,79	0,00
7196	FLV BANANA MACA KG	1	45 dias	18,69	KG 1	18,69	3,000	0,000	56,07	0,00
7195	FLV BANANA NANICA KG EXPORTACAO	1	45 dias	2,99	KG 1	2,99	3,000	0,000	8,97	0,00
6970	FLV BATATA DOCE ROSADA KG	1	45 dias	2,59	KG 1	2,59	5,000	0,000	12,95	0,00
6975	FLV BATATA MONALISA COMUM KG	1	45 dias	4,49	KG 1	4,49	15,000	0,000	67,35	0,00
6990	FLV BERINJELA KG	1	45 dias	5,89	KG 1	5,89	2,000	0,000	11,78	0,00
7006	FLV CEBOLA BRANCA KG	1	45 dias	3,79	KG 1	3,79	8,000	0,000	30,32	0,00
7017	FLV CENOURA KG	1	45 dias	2,49	KG 1	2,49	6,000	0,000	14,94	0,00
7231	FLV LARANJA PERA RIO KG	1	45 dias	3,99	KG 1	3,99	5,000	0,000	19,95	0,00
6992	FLV BETERRABA KG	1	45 dias	2,99	KG 1	2,99	2,000	0,000	5,98	0,00
7033	FLV CHUCHU KG	1	45 dias	1,99	KG 1	1,99	6,000	0,000	11,94	0,00
7234	FLV LIMAO TAHITI KG	1	45 dias	4,39	KG 1	4,39	4,000	0,000	17,56	0,00
7287	FLV MACA FUJI KG	1	45 dias	8,99	KG 1	8,99	4,000	0,000	35,96	0,00

SUPERMERCADO CARNEIRO LTDA
RUA MACIR RAMAZINI 880 CENTRO
14180000 PONTAL - SP
CNPJ: 55.322.150/0001-03

Tel: (16) 39539191 Fax: ()
Inscrição Estadual: 550000347118

Cotação de Preços Nro 21.953 / 041 de 17/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 17/06/2025 09:22 Usuário: VAMARAL
Última Alt em: Usuário:
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **COTAÇÃO**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. Embal p/Unidade Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI | TEL.(16)3953- | Nº 09/06/2025

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,30	33,20
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	7,99	7,99
03	6,0	kg	Abobrinha italia MEDIA	600 a 700g	5,79	34,74
04	1,0	kg	Alho	a granel	34,90	34,90
05	3,0	kg	Banana maça(1,5kg-sáb/1,5kg-3ªf)	90g a 120g	12,99	38,97
06	3,0	kg	Banana nc med+colorida	100 a 140g	6,25	18,75
07	5,0	kg	Batata Doce média	150 a 180g	1,99	9,95
08	15,0	kg	Batata média monaliza PADRONIZADA	150 a 180g	5,99	89,85
09	2,0	kg	Berinjela	150 a 180g	5,59	11,18
10	2,0	kg	Beterraba	100 a 200g	2,99	5,98
11	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	4,60	36,80
12	6,0	kg	Cenoura media p/pequena	100 a 130g	3,20	19,20
13	6,0	kg	Chuchu		3,99	23,94
14	5,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	5,25	26,25
15	4,0	kg	Limão tahiti casca lisa		1,98	7,92
16	4,0	kg	Maça nacional Fugi(2ksáb/2k/3ªf)	140 a 160g	10,98	43,92
17	2,0	kg	Mamão formosa	2pç c/ 1kg	5,20	10,40
18	2,0	kg	Mandioquinha		19,99	39,98
19	8,0	kg	Melancia	1 pç peq	3,20	25,60
20	2,0	kg	Quiabo novo		17,99	35,98
21	2,0	kg	Repolho verde	2 pç	2,79	5,58
22	1,0	kg	Tangerina grauda Ponkan		6,49	6,49
23	12,0	kg	Tomate salada extra tipo rasteiro	130 a 150g	8,25	99,00
24	2,0	kg	Vagem macarrão		17,40	34,80
25	04	mç	Alface crespa (2-5ªf/1-sab./1-3ªf p)		6,99	27,96
26	02	mç	Almeirão (1-sáb./1-3ªf)		6,99	13,98
27	06	mç	Chicória (sábado)		6,99	41,94
28	04	mç	Couve manteiga (5ª feira)		6,99	27,96
29	01	mç	Salsa grande		58,50	58,50
30	03	dz	Ovos brancos		12,35	37,05

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx **R$ 908,76**

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)

Cotaçaõ:16/06/2025 | **Dt.Pedido:Após orçamento** | **Entrega:-181/06/2025 - Das - 13:30 ás 15:30h**

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025

RESPONSÁVEL:- Karyne

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

17/06/25 14:38:38

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16855

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 17/06/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	5,68	0,00	1,00	5,68
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	11,99	0,00	4,00	47,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	5,99	0,00	6,00	35,94
4	208		ALHO ROXO KG	39,90	0,00	1,00	39,90
5	239		BANANA MACA KG	11,90	0,00	3,00	35,70
6	260		BANANA NANICA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
7	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	1,79	0,00	5,00	8,95
8	307		BATATA EXTRA KG	6,49	0,00	15,00	97,35
9	79		BERINJELA KG	4,49	0,00	2,00	8,98
10	314		BETERRABA KG	1,69	0,00	2,00	3,38
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	4,29	0,00	8,00	34,32
12	420		CENOURA KG	2,99	0,00	6,00	17,94
13	444		CHUCHU KG	1,25	0,00	6,00	7,50
14	543		LARANJA PERA KG	5,75	0,00	5,00	28,75
15	574		LIMAO TAITHI KG	5,19	0,00	4,00	20,76
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	15,49	0,00	4,00	61,96
17	611		MAMAO FORMOSA KG	3,25	0,00	2,00	6,50
18	659		MANDIOCA SALSA KG	17,59	0,00	2,00	35,18
19	710		MELANCIA KG	1,35	0,00	8,00	10,80
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,95	0,00	3,00	29,85
21	925		QUIABO KG	22,50	0,00	2,00	45,00
22	963		REPOLHO VERDE KG	1,99	0,00	2,00	3,98
23	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	60,00	0,00	1,00	60,00
24	789		TANGERINA OLE KG	6,49	0,00	1,00	6,49
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	8,85	0,00	12,00	106,20
26	1045		VAGEM KG	22,90	0,00	2,00	45,80
27	48		VERDURA FOLHAS	6,99	0,00	16,00	111,84

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	931,68

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	23790.37902 90379.000111 39001.572609 1 11630000002600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOREGEN**
Nome/Razão Social:	**BIOREGEN**
CPF/CNPJ:	**40.658.980/0001-39**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP.SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	04/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	26,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	26,00
Valor Pago (R$):	26,00

Data/hora da operação: 17/07/2025 15:19:19

Código da operação: 49808393741
Chave de segurança: 9LSE8U92L3KV4XG7

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

31/07

001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424 - Centro - CEP 14700-450
Bebedouro/SP - CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

8.748
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0640 6589 8000 0139 5500 1000 0087 4810 1574 6471

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		**135251661805105 18/06/2025 17:15:50**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ CPF**
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	18/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 04/08/2025 26,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	**26,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1021-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 1,5 X 300 MM TUSS 1900603783 OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (2) 24110198 Nota de remessa: 6.815 emitida em 21/03/25 Nota de remessa: 6.885 emitida em 25/03/25	90211020	040	5114	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00		1,09

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: PEROLA SOPHIA SEIXAS GARCIA Data cirurgia: 07/06/2025 Medico..: DR.RICARDO MANUEL ESTEBAN FLOREZ Pl.saude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. TERMO DE CONVENIO 01/22 - T.A 11/2025. REPRESENTANTE: 024 VL A-009.778 Valor aproximado dos tributos R$ 1,09 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35250340658980000139550010000068151014311530 NF-e REF: 35250340658980000139550010000068851017212597 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RECEBIDO DATA 18/06/25 Farmácia Santa Casa de Pontal

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 8.748, EMISSÃO: 18/06/2025 VALOR TOTAL: 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **8.748** **SÉRIE 1**

bioregen

|237-2| Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.							Vencimento 04/08/2025
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP							Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0
Data do Documento 18/06/2025		No. do Documento 008748/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/06/2025		Nosso Número 009/0379/0001139-7
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 26,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 1,04 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br							(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista							00508 - 055.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica

Bradesco

|237-2| 23790.37902 90379.000111 39001.572609 1 11630000002600

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.							Vencimento 04/08/2025
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP							Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0
Data do Documento 18/06/2025		No. do Documento 008748/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/06/2025		Nosso Número 009/0379/0001139-7
Uso do Banco		Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 26,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 1,04 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br							(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista							00508 - 055.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

SANTA CASA
DE PONTAL

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E. (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS).

Pront: 108886 Reg: 22850
PEROLA SOPHIA SEIXAS GARCIA
Convenio:SUS Leito:105 1
Nasc:24/04/2023 Idade2A01M11D
Int: 05/06/2025 14:22:33
Dr:RICARDO MANUEL ESTEB

NOME DO PACIENTE
DATA DA CIRURGIA
MÉDICO:

	MATERIAL	QUANTIDADE
1	FIO DE KIRSCHNER 1,0	
2	FIO DE KIRSCHNER 1,5	5
3	FIO DE KIRSCHNER 2,0	
4	FIO DE KIRSCHNER 2,5	
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

__/__/__

MÉDICO(A)- CARIMBO DO PROFISSIONAL

Ricardo Manuel Florez
Ortopedista
CREMESP 95762
TEOT 9266

MODELO: FIO DE KIRSCHNNER - Ø 1,5 X 300 MM
MODEL: KIRSCHNNER WIRE Ø 1.5 X 300 MM
REF 1021-01-300 CONTEÚDO 1 UN LOT 24110198
REGISTRO ANVISA Nº: 10171110015
COMPOSIÇÃO: AÇO INOX F138
COMPOSITION: STAINLESS STEEL F138

7898315501458

12/2024
Data de Fabricação
Data of Manufacture

Proibido Reprocessar
Do Not Reuse

INDETERM.
Validade
Use By

Produto de Uso Único
Use Only Once

NOME TÉCNICO: FIOS METÁLICOS LISO/ ROSQUEADO P/ FIXAÇÃO ÓSSEA
TECHNICAL TERM: SMOOTH AND THREADED WIRES FOR BONE FIXATION
NOME COMERCIAL: FIO E PINO PARA SÍNTESE
TRADE NAME: WIRES AND PINS FOR BONE SYNTHESIS

NON STERILE

AUT. FUNC.
/ANVISA/MS
Nº X353Y38XY66Y

BIOMECANICA IND. E COM. DE PROD. ORTOP. LTDA.
Rua: Luiz Pengo, 145, 1º Distrito Industrial CEP: 17212-811 - Jaú/SP Brasil
Fone / SAC: (14) 2104 - 7900 - CNPJ 59.526.047/0001- 73
sac@biomecanica.com.br - www.biomecanica.com.br
Responsável Técnico: Engº. José Roberto Pengo - CREA: 0600956765
Instrução de Uso disponível em: www.biomecanica.com.br - IU - Rev. 14

MODELO: FIO DE KIRSCHNNER - Ø 1,5 X 300 MM
MODEL: KIRSCHNNER WIRE Ø 1.5 X 300 MM
REF 1021-01-300 CONTEÚDO 1 UN LOT 24110198
REGISTRO ANVISA Nº: 10171110015
COMPOSIÇÃO: AÇO INOX F138
COMPOSITION: STAINLESS STEEL F138

7898315501458

12/2024
Data de Fabricação
Data of Manufacture

Proibido Reprocessar
Do Not Reuse

INDETERM.
Validade
Use By

Produto de Uso Único
Use Only Once

NOME TÉCNICO: FIOS METÁLICOS LISO/ ROSQUEADO P/ FIXAÇÃO ÓSSEA
TECHNICAL TERM: SMOOTH AND THREADED WIRES FOR BONE FIXATION
NOME COMERCIAL: FIO E PINO PARA SÍNTESE
TRADE NAME: WIRES AND PINS FOR BONE SYNTHESIS

NON STERILE

AUT. FUNC.
/ANVISA/MS
Nº X353Y38XY66Y

BIOMECANICA IND. E COM. DE PROD. ORTOP. LTDA.
Rua: Luiz Pengo, 145, 1º Distrito Industrial CEP: 17212-811 - Jaú/SP Brasil
Fone / SAC: (14) 2104 - 7900 - CNPJ 59.526.047/0001- 73
sac@biomecanica.com.br - www.biomecanica.com.br
Responsável Técnico: Engº. José Roberto Pengo - CREA: 0600956765
Instrução de Uso disponível em: www.biomecanica.com.br - IU - Rev. 14

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00021.390018 3 11550000262109
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**55.110.407/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	27/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.621,09
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.621,09
Valor Pago (R$):	2.621,09

Data/hora da operação: 17/07/2025 15:18:14

Código da operação: 49808392281
Chave de segurança: 4AXZ7L3GLGW2249V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE Hernandez & Cezar Ltda - Lj1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04110751534

NF-e / Nº 16002

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 16002
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250655110407000163550010000160021107515345

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251644310834 17/06/2025 10:25:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
17/06/2025

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
17/06/2025

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
10:25:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
211,52	38,07	0,00	0,00	2621,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2621,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
166				81,286	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10905685	Achoc Nescau 350g - Cilindro Lv350g Pg330g Nescau UN/0	18069000	1700600	7891000426210	060	5929	UN/0	4,000	8,99	35,96	0,00	0,00	0,00
10001264	Azeite Vidro 500ml Andorinha - Extra Virgem Andorinha UN/0	15092000	1706700	5601216120152	060	5929	UN/0	1,000	36,90	36,90	0,00	0,00	0,00
10605693	Bisc Renata Laminado 360g - Agua Sal Renata UN/0	19053100	1705301	7896022205232	020	5929	UN/0	20,000	4,79	95,80	37,26	6,71	18,00
10605692	Bisc Renata Laminado 360g - Maizena Renata UN/0	19053100	1705301	7896022205201	020	5929	UN/0	20,000	4,79	95,80	37,26	6,71	18,00
10008173	Cafe Utam 500g - Extra Forte Utam UN/0	09012100	1709600	7896656800681	060	5929	UN/0	70,000	29,98	2.098,60	0,00	0,00	0,00
10004593	Maionese Hellmanns 500g - Tradicional Hellmanns UN/0	21039011	1703900	7894000050034	060	5929	UN/0	2,000	9,98	19,96	0,00	0,00	0,00
10780211	Palmito Pupunha Rosolen 300g - Inteiro Rosolen UN/0	20089100	1709901	7898231300012	060	5929	UN/0	2,000	19,98	39,96	0,00	0,00	0,00
10867295	Qjo Ralado Ipanema 40g - Parmesao Fino Queijos Ipanema UN/0	04062000	1702400	7896114101817	000	5929	UN/0	10,000	4,49	44,90	44,90	8,08	18,00
10005913	Sal Refinado 1kg Cisne Cisne UN/0	25010020		7896035210001	020	5929	UN/0	12,000	3,98	47,76	18,57	3,34	18,00
10004943	Suco Conc Maguary 500ml Caju Maguary UN/0	21069010		7896000554369	020	5929	UN/0	24,000	3,99	95,76	63,84	11,49	18,00
10014494	Papel Aluminio 45x7,5mts Wyda Wyda UN/0	76071110		7898930672472	000	5929	UN/0	1,000	9,69	9,69	9,69	1,74	18,00

RECEBIDO: Rose

DATA: 17/06/25

SETOR: SND

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 04110751534
- - Referente a nota fiscal n 30951 Serie: 1448547 Emissao: 17/06/25 - TERMO DE CONVENIO 001/2022 T.A. N 11/2025 - Chave(s) SAT ECF: 001448547\35250655110407000163590014485470309511546931-17/06/25Ref. Cupons Fiscais: PDV: 002 Cupom:62806 Data:17/06/25

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	**55.110.407/0001-63**	**27/07/2025**	**2.621,09**
TREZE DE MAIO 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Pontal - SP	**14180-000**	Data de Emissão **17/06/2025**	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 29/07/2025 Juros 0,33%/dia** **Não conceder desconto.**		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3214/3662110**	
		Nosso Número **213-9**	

Dados do Pagador

Nome do pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**		Número do Documento **16002**
Endereço **RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753**		
Bairro / Distrito **CENTRO**		
Munícipio **PONTAL**	UF **SP**	CEP **14180-000**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01366.211009 00021.390018 3 11550000262109**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**27/07/2025**
Beneficiário **HERNANDEZ & CEZAR LTDA** **55.110.407/0001-63**					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário **3214/3662110**
Data do documento **17/06/2025**	N. documento **16002**	Espécie **DM**	Aceite **S**	Data processamento **17/06/2025**	Nosso número **213-9**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade **0,00**	Valor	Valor documento **2.621,09**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 29/07/2025 Juros 0,33%/dia** **Não conceder desconto.**					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Mora / Multa
Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** **55.110.753/0001-41** **RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753** **CENTRO** **PONTAL - SP** **14180-000** Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 16/06/2025
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**
Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**
Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.621,0900
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.621,0900	0,0000	0,0000	0,0000	2.621,0900

Darci F. Silva
Supervisor SND
CRN3-10[illegible]36/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/06/2025 13:37

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 6995

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 16/06/2025

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4235- 1 PALMITO 300G-FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000	19,9800	0,0000	0,0000	39,9600
Complemento do item							
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item							
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,0000	36,9000	0,0000	0,0000	36,9000
Complemento do item							
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			20,0000	4,7900	0,0000	0,0000	95,8000
Complemento do item							
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			20,0000	4,7900	0,0000	0,0000	95,8000
Complemento do item							
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			70,0000	29,9800	0,0000	0,0000	2.098,6000
Complemento do item							
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000	9,9800	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item							
79716- 1 PAPEL ALUMINIO (7,5MX45CM)-RL-MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,0000	9,6900	0,0000	0,0000	9,6900
Complemento do item							
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			10,0000	4,4900	0,0000	0,0000	44,9000
Complemento do item							
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			12,0000	3,9800	0,0000	0,0000	47,7600
Complemento do item							
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			24,0000	3,9900	0,0000	0,0000	95,7600
Complemento do item							

Flex - 4.01.70 - Emissão: 13/06/25 16:01:24

Pedido De Venda 6947, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista

Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 13/06/25, Hora:16:01:06, Data Base Vcto: 16/06/25, Data Baixa: 13/06/25

Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email: fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10003904	7897214400053	Acucar Cristal 5kg Doce Vida	30	16,8	504
10007778	7896337600012	Arroz 5kg Marcon	48	19,98	959,04
10905685	7891000426210	Achoc Nescau 350g - Cilindro Lv350g Pg330g	4	8,99	35,96
10915419	7896622700588	Amendoim Veranita Cru 400g	4	10,89	43,56
10004574	7894000010021	Amido Milho Maizena Cx 500g	4	14,99	59,96
10001264	5601216120152	Azeite Vidro 500ml Andorinha - Extra Virgem	1	36,9	36,9
10606844	7898909755625	Azeitona Preta Tozzi 200g - C/Caroco	2	19,99	39,98
10607861	7898909755861	Azeitona Verde Tozzi Sch 150g - S/Caroco	2	9,49	18,98
10605693	7896022205232	Bisc Renata Laminado 360g - Agua Sal	20	4,79	95,8
10605692	7896022205201	Bisc Renata Laminado 360g - Maizena	20	4,79	95,8
10008173	7896656800681	Cafe Utam 500g - Extra Forte	70	29,98	2098,6
10001816	7891000251539	Caldo Maggi 114g - Galinha	4	4,89	19,56
10008122	7896622713380	Camomila Veranita 7g	20	2,99	59,8
10008113	7896622713298	Colorifico Veranita 40g	20	1,99	39,8
10611482	7897005102920	Creme Cebola Kinino 65g	6	3,49	20,94
10831070	7891032018414	Marrom Glace Ole 300gr	2	8,99	17,98
10008115	7896622713311	Erva Doce Veranita 10g	20	1,99	39,8
10008094	7896622713052	Farinha Mandioca Branca Veranita 500g	5	5,99	29,95
10008092	7896622713038	Farinha Milho Veranita 500g	2	5,99	11,98
10838481	7891080007682	Farinha Trigo 1kg Farina - Plastico	4	2,99	11,96
10015256	7896062602091	Feijao Carioca 1kg Solito Premium	90	9,98	898,2
10004452	7622300119621	Fermento Po 100g Royal	6	4,69	28,14
10765050	7896327513971	Gelatina Apti Zero 12g - Frutas Vermelhas	12	3,69	44,28
10002616	7897517200015	Goiabada Fugini 300g - Flow Pack	2	7,99	15,98
10014194	7896283800801	Leite I Vida 1l Integral Jussara C/Tampa	180	5,39	970,2
10603850	7896622713427	Louro Folha Veranita 5g	12	2,99	35,88
10004593	7894000050034	Maionese Hellmanns 500g - Tradicional	2	9,98	19,96
10003148	7891098041241	Cha Leao 250g Granel - Natural	6	8,99	53,94
10008099	7896622713113	Canjica Branca Veranita 400g	6	6,99	41,94
10009214	7897517206086	Molho Tom Fugini 300g - Tradicional	24	1,69	40,56
10012031	7897001010014	Oleo Soja Pet 900ml Cocamar	60	6,49	389,4
10780211	7898231300012	Palmito Pupunha Rosolen 300g - Inteiro	2	19,98	39,96
10867295	7896114101817	Qjo Ralado Ipanema 40g - Parmesao Fino	10	4,49	44,9
10003198	7622210571601	Ref Po Tang 18g - Laranja	108	1,49	160,92
10005913	7896035210001	Sal Refinado 1kg Cisne	12	3,98	47,76
10004943	7896000554369	Suco Conc Maguary 500ml Caju	24	3,99	95,76
10004948	7896000559265	Suco Conc Maguary 500ml Goiaba	12	11,49	137,88
10004944	7896000555359	Suco Conc Maguary 500ml Maracuja	6	11,99	71,94
10004945	7896000556066	Suco Conc Maguary 500ml Uva	6	11,49	68,94
10013188	7896048200051	Vinagre Castelo 750ml Alcool	6	3,99	23,94
10732427	7896007942534	Fosforo Fiat Lux Cozinha 200un	15	4,99	74,85
10606856	7896021625024	Esp Multiuso Wish 4un	6	2,99	17,94
10009026	7897004403127	Escova Plastica Hb - Roupa	2	5,99	11,98
10002048	7891022101003	La Aco Bombril 60g	14	2,99	41,86
10007984	7896527700201	Limpa Aluminio Limpex 500ml - Original	12	3,69	44,28
10014494	7898930672472	Papel Aluminio 45x7,5mts Wyda	1	9,69	9,69
10006911	7896110012148	Papel Toalha Snob Fd 2x60fls - Classica	8	6,99	55,92
10003866	7891645000080	Lima k f P/ Enxada 8 Poleg	3	18,99	56,97
10849220	7897174490231	Panela Pressao Fort Lar 10l - Polida	1	229	229
		Página 1			8013,32

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16835

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO: 13/06/2025**

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	26055		LOURO FOLHAS SIAMAR 7G	1,59	0,00	12,00	19,08
44	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G	11,65	0,00	2,00	23,30
45	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	7,49	0,00	60,00	449,40
46	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G	1,69	0,00	24,00	40,56
47	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	8,09	0,00	60,00	485,40
48	1079067		PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA	17,69	0,00	2,00	35,38
49	143233		PANELA PRESSAO PANELUX 10L	169,90	0,00	1,00	169,90
50	54591		PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	6,99	0,00	30,00	209,70
51	1118971		PAPEL ALUM.BRICOFLEX 30CMX7,5M	3,69	0,00	1,00	3,69
52	1088663		QUEIJO RAL.VALE DA CANASTRA 40G	5,19	0,00	10,00	51,90
53	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,99	0,00	12,00	47,88
54	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,19	0,00	24,00	100,56
55	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	6,15	0,00	12,00	73,80
56	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	9,35	0,00	6,00	56,10
57	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	6,05	0,00	6,00	36,30
58	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,15	0,00	36,00	41,40
59	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,15	0,00	36,00	41,40
60	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,15	0,00	36,00	41,40
61	1140491		TOALHA PAPEL SNOB 120F CLASSICA	6,19	0,00	8,00	49,52
62	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	2,75	0,00	6,00	16,50

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	9.196,87

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

16/06/25 16:27:47

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16835

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 13/06/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011753		0PANO MULTIUSO 240MT BRANCO	99,90	0,00	2,00	199,80
2	1103571		ACHOC.NESCAU 370G LATA	10,20	0,00	4,00	40,80
3	122771		ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	17,99	0,00	30,00	539,70
4	1125856		ADOC.ZERO CAL PO 50 ENVELOPES	8,49	0,00	8,00	67,92
5	146913		AMENDOIM KININO 400G RUNNER	9,32	0,00	4,00	37,28
6	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	12,09	0,00	4,00	48,36
7	66228		ARROZ MARCON 5K T1	22,99	0,00	48,00	1.103,52
8	1127942		AZEIT.RIVOLI 150/300G VERDE	6,69	0,00	2,00	13,38
9	1128055		AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA	5,95	0,00	2,00	11,90
10	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	45,99	0,00	1,00	45,99
11	264457		BANANADA BALATORE 500G	12,45	0,00	6,00	74,70
12	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,89	0,00	20,00	97,80
13	130561		BISC.RENATA 420G CRISTAL	6,25	0,00	20,00	125,00
14	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	33,99	0,00	70,00	2.379,30
15	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,65	0,00	4,00	14,60
16	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,65	0,00	20,00	53,00
17	67812		CANJICA SIAMAR 400G BRANCA	5,35	0,00	6,00	32,10
18	69380		CHA MATTE LEAO 250G	7,79	0,00	6,00	46,74
19	25614		COLORIFICO SIAMAR 50G	2,49	0,00	20,00	49,80
20	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	9,59	0,00	2,00	19,18
21	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	2,49	0,00	6,00	14,94
22	113922		DOCE BALATORE 250G PE MOLEQUE	6,90	0,00	6,00	41,40
23	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	7,19	0,00	2,00	14,38
24	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,25	0,00	20,00	45,00
25	82945		ESCOVA OVAL HB MADEIRA	3,35	0,00	2,00	6,70
26	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	5,59	0,00	6,00	33,54
27	61803		FAR.MAND.KININO 500G CRUA	4,89	0,00	5,00	24,45
28	62077		FAR.MILHO SIAMAR 500G	4,39	0,00	2,00	8,78
29	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,29	0,00	4,00	21,16
30	67188		FEIJAO BORTOLOTO 2K	15,49	0,00	45,00	697,05
31	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	3,55	0,00	2,00	7,10
32	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	3,99	0,00	20,00	79,80
33	68833		FUBA SIAMAR 500G	3,15	0,00	6,00	18,90
34	31912		GELATINA DR.OETKER 12G ZERO	3,75	0,00	3,00	11,25
35	1122664		GELATINA DR.OETKER 12G ZERO	3,75	0,00	3,00	11,25
36	31943		GELATINA DR.OETKER 12G ZERO	3,75	0,00	3,00	11,25
37	31936		GELATINA DR.OETKER 12G ZERO UVA	3,75	0,00	3,00	11,25
38	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	4,09	0,00	2,00	8,18
39	57554		LA ACO BOMBRIL 60G	2,35	0,00	14,00	32,90
40	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	5,65	0,00	180,00	1.017,00
41	124799		LIMA K&F UN C/CABO	15,69	0,00	3,00	47,07
42	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,29	0,00	12,00	39,48

Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR.UNIT.
01	30	pt	Açucar cristal (05 fardosx30kg)	c/5kg	Doce vida	17,90	R$ 537,00
02	48	pt	Arroz T.1 (08 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	21,90	R$ 1.051,20
03	04	la	Achocolatado nescau	la c/350g	Nestle	10,49	R$ 41,96
04	08	vd	Adoçante pó	cx c/50 sache	Zero cal	12,20	R$ 97,60
05	04	pt	Amendoim cru	pt c/400g	Veranita	11,98	R$ 47,92
06	04	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maisena	15,89	R$ 63,56
07	01	vd	Azeite de oliva vd(Boa procedência)	ga c/500ml	Gallo	53,89	R$ 53,89
08	02	vd	Azeitona preta drenada	vd c/200g	Tozzi	24,45	R$ 48,90
09	02	vd	Azeitona verde drenada s/caroço	vdc/150g	Tozzi	13,99	R$ 27,98
10	06	pt	Bananada em barra	pt c/350g	Predilecta	não tem	não tem
11	20	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R$ 99,80
12	20	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R$ 99,80
13	70	pt	Café extra forte (07pt c/10x500g)	ptc/500g	Utan	31,99	R$ 2.239,30
14	04	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,95	R$ 19,80
15	20	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	2,89	R$ 57,80
16	20	pt	Colorifico	pt c/50g	Veranita	2,39	R$ 47,80
17	06	pt	Creme de cebola	pt c/65g	Siamar	3,49	R$ 20,94
18	02	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	10,99	R$ 21,98
19	06	pt	Doce de amendoim	pt c/10 unid.	Balatore	9,95	R$ 59,70
20	02	pt	Doce marron glacê	pt c/350g	Predilecta	7,35	R$ 14,70
21	20	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita	1,69	R$ 33,80
22	05	pt	Farinha de mandioca fina	pt c/400g	Siamar	4,09	R$ 20,45
23	02	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Siamar	4,99	R$ 9,98
24	04	pt	Farinha de trigo	pt c/1kg	Nita	5,65	R$ 22,60
25	90	pt	Feijão carioquinha T.1(3fd c/30kg)	pt 1kg	Carunchão	6,49	R$ 584,10
26	02	la	Fermento em po	la 100g	Dr. Oetker	5,29	R$ 10,58
27	06	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	sinha	2,75	R$ 16,50
28	12	cx	Gelatina diet (abac./limão/mor./uva)	cx c/12g	Dr. Oetker	5,25	R$ 63,00
29	02	pt	Goiabada	pt c/350g	tomarreli	4,75	R$ 9,50
30	180	fr	Leite integral (15x12)	fr c/1lt	Jussara	5,29	R$ 952,20
31	12	pt	Louro em folhas	pt c/7g	Siamar	3,39	R$ 40,68
32	02	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Hellma's	14,99	R$ 29,98
33	60	la	Margarina Cremosa sem sal(5cx/12)	la c/500g	Qualy	9,58	R$ 574,80
34	06	cx	Mate p/chá	cx c/250g	Leão	10,29	R$ 61,74
35	06	pt	Milho canjica branco	pt c/500g	Siamar	4,59	R$ 27,54
36	24	fr	Molho tomate	sache 300g	Fugini	2,39	R$ 57,36
37	60	fr	Oleo soja	fr c/900ml	Brejeiro	7,59	R$ 455,40
38	02	vd	Palmito Pupunha inteiro	vc c/300g	Roselen	24,90	R$ 49,80
39	10	pt	Queijo ralado	pt c/40g	Matilat	5,15	R$ 51,50
40	108	pt	Refresco po(06cx c/18 unx18g)	pt c/18 g	Tang	1,29	R$ 139,32
41	12	pt	Sal refinado tradicional	pt c/1kg	Cisne	3,99	R$ 47,88
42	24	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	5,99	R$ 143,76
43	12	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,95	R$ 107,40
44	06	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	14,20	R$ 85,20
45	06	fr	Suco de uva	fr c/750ml	Maguary	8,90	R$ 53,40
46	06	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	3,25	R$ 19,50
47	20	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	5,75	R$ 115,00
48	06	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 4un	Esfrebom	4,45	R$ 26,70
49	02	pç	Escova nylon p/roupas	pç	Hb	4,89	R$ 9,78
50	14	pt	Lã aço	pt c/ 8un	Bombril	3,49	R$ 48,86
51	12	fr	Limpa aluminio	fr c/250ml	Limpex	4,09	R$ 49,08
52	01	rl	Papel aluminio gd	rl c/7,5mt	Widda	10,75	R$ 10,75
53	08	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02 rl	Snob	6,99	R$ 55,92
54	30	pç	Pano de copa alvejado s/pintura	pç	Mine	9,99	R$ 299,70
55	02	pç	Pano multiuso perflex branco	c/240mt	Perflex	130,00	R$ 260,00
56	03	pç	Lima p/afiar faca c/cabo	pç	K&F	20,79	R$ 62,37
57	01	pç	Panela de pressão polida	cap. 10lt	Fortilar	não temos	não temos
							R$ 9.257,76

Cotação:12/06/25 | Data pedido: Após orçamento | Dt.Entrega: A programar- Horário: Até ás 15:30horas

Item -(Suco em po tang:36pt abacaxi/36pt limão/36pt laranja)

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022- T.A Nº011/2025

Caso não tenham as marcas solicitações, anote as marcas equivalentes o c/seus respectivos conteudos

Responsável:Alessandra

SUPERMERCADO CARNEIRO LTDA
RUA MACIR RAMAZINI 880 CENTRO
14180000 PONTAL - SP
CNPJ: 55.322.150/0001-03

Tel: (16) 39539191 Fax: ()
Inscrição Estadual: 550000347118

Pedido de Venda Nro 21.181 / 041 de 13/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 13/06/2025 09:39 Usuário: FMENEGHELI
Última Alt em: 13/06/2025 11:21 Usuário: FMENEGHELI
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. Embal p/Unidade Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
	30X7,5M								
6889	TOALHA PAPEL FD SNOB 2X60FLS BRANCA	1	30 dias	7,15 UN 1	7,15	8,000	8,000	57,20	0,00
36963	PANO PRATO LISO MINE 1UN	1	30 dias	8,79 UN 1	8,79	30,000	30,000	263,70	0,00
11208	ARROZ BCO MARCON 5KG TIPO 1	1	30 dias	19,98 UN 1	19,98	48,000	48,000	959,04	0,00

47 Itens Peso Bruto Total: 944,829 Kgs **TOTAIS 8.743,23 0,00**
TOTAL + I.P.I. 8.743,23
TOTAL LIQ: 8.743,23

Observações:

NAO TEMOS ESTOQUE
ADOCANTE EM PO
BANANADA EM BARRA
DOCE DE AMENDOIM
DOCE MARROM GLACE
SUCO CONCENTRADO CAJU-GOIABA-MARACUJA E UVA
ESCOVA NYLON ROUPAS
PANO MULTIUSO PERFLEX
LIMA P/AFIAR
PANELA PRESSAO POLIDA 10 LT

VALIDA 18/05/25

Pedido de Venda Nro 21.181 / 041 de 13/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 13/06/2025 09:39 Usuário: FMENEGHELI
Última Alt em: 13/06/2025 11:21 Usuário: FMENEGHELI
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. Embal p/Unidade	Embal Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
8713	CHA MATTE LEAO 250G	1	30 dias	9,89	UN 1	9,89	6,000	6,000	59,34	0,00
35779	CANJICA CRISTAL VERANITA 400G	1	30 dias	7,99	UN 1	7,99	6,000	6,000	47,94	0,00
439	MOLHO TOMATE FUGINI SC 300G TRAD	1	30 dias	1,99	UN 1	1,99	24,000	24,000	47,76	0,00
4883	OLEO SOJA VITALIV 900ML PET	1	30 dias	6,79	UN 1	6,79	60,000	60,000	407,40	0,00
20229	PALMITO PUP INT ROSOLEN 300G	1	30 dias	23,99	UN 1	23,99	2,000	2,000	47,98	0,00
35622	QUEIJO RALADO ITAMBE 50G	1	30 dias	6,19	UN 1	6,19	10,000	10,000	61,90	0,00
7802	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA DOCINHA	1	30 dias	1,49	UN 1	1,49	108,000	108,000	160,92	0,00
14	SAL REFINADO CISNE 1KG EXTRA	1	30 dias	4,79	UN 1	4,79	12,000	12,000	57,48	0,00
1819	SUCO CAJU MAGUARY 500ML CONCENTRADO	1	30 dias	5,09	UN 1	5,09	24,000	24,000	122,16	0,00
1945	VINAGRE VINHO CASTELO 750ML BRANCO	1	30 dias	11,39	UN 1	11,39	6,000	6,000	68,34	0,00
9951	FOSFORO GUARANY 1X10UN	1	30 dias	5,59	UN 1	5,59	20,000	20,000	111,80	0,00
8609	ESPONJA M USO CONDOR L4 P3UN	1	30 dias	4,39	UN 1	4,39	6,000	6,000	26,34	0,00
1415	LA DE ACO BOMBRIL 8UN TRADICIONAL	1	30 dias	3,39	UN 1	3,39	14,000	14,000	47,46	0,00
2543	LIMPA ALUMINIO TRIEX 500ML LIMPEX ORIGINAL	1	30 dias	4,39	UN 1	4,39	12,000	12,000	52,68	0,00
2510	PAPEL ALUMINIO WYDA COOK	1	30 dias	11,69	UN 1	11,69	1,000	1,000	11,69	0,00

Pedido de Venda Nro 21.181 / 041 de 13/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 13/06/2025 09:39 Usuário: FMENEGHELI
Última Alt em: 13/06/2025 11:21 Usuário: FMENEGHELI
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. Embal p/Unidade Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
9979	CREME LEITE NESTLE LT 300G	1	30 dias	11,29 UN 1	11,29	2,000	2,000	22,58	0,00
12828	ERVA DOCE VERANITA 10G	1	30 dias	2,39 UN 1	2,39	20,000	20,000	47,80	0,00
12842	FARINHA MAND CRUA VERANITA 500G	1	30 dias	5,99 UN 1	5,99	5,000	5,000	29,95	0,00
9294	FARINHA MILHO SIAMAR 500G	1	30 dias	4,49 UN 1	4,49	2,000	2,000	8,98	0,00
2891	FARINHA TRIGO NITA PP 1KG TRADIC	1	30 dias	5,49 UN 1	5,49	4,000	4,000	21,96	0,00
2903	FEIJAO CARIOCA EMP S JOAO 1KG	1	30 dias	7,49 UN 1	7,49	90,000	90,000	674,10	0,00
8739	FERMENTO PO DR OETKER PT 100G	1	30 dias	5,19 UN 1	5,19	2,000	2,000	10,38	0,00
35774	FUBA VERANITA 500G MIMOSO	1	30 dias	3,29 UN 1	3,29	6,000	6,000	19,74	0,00
8791	GELATINA PO ZERO DR OETKER 12G CEREJA	1	30 dias	4,89 UN 1	4,89	12,000	12,000	58,68	0,00
414	GOIABADA FUGINI PCT 300G FLOW PACK	1	30 dias	7,79 UN 1	7,79	2,000	2,000	15,58	0,00
8	LEITE UHT INT JUSSARA 1L	1	30 dias	4,99 UN 1	4,99	180,000	180,000	898,20	0,00
9308	LOURO FOLHAS SIAMAR 7G	1	30 dias	2,89 UN 1	2,89	12,000	12,000	34,68	0,00
5293	MAIONESE TRADIC HELLMANNS PET 500G	1	30 dias	9,98 UN 1	9,98	2,000	2,000	19,96	0,00
832	MARGARINA CREMOSA QUALY 500G S/SAL	1	30 dias	6,99 UN 1	6,99	60,000	60,000	419,40	0,00

SUPERMERCADO CARNEIRO LTDA
RUA MACIR RAMAZINI 880 CENTRO
14180000 PONTAL - SP
CNPJ: 55.322.150/0001-03

Impresso em 13/06/2025 11:22

Tel: (16) 39539191 Fax: ()
Inscrição Estadual: 550000347118

Pedido de Venda Nro 21.181 / 041 de 13/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 13/06/2025 09:39 Usuário: FMENEGHELI
Última Alt em: 13/06/2025 11:21 Usuário: FMENEGHELI
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. p/Unidade	Embal Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
43	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 2KG TRADICIONAL	1	30 dias	7,69	UN 1	7,69	30,000	30,000	230,70	0,00
4924	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5KG TRADICIONAL	1	30 dias	17,90	UN 1	17,90	30,000	30,000	537,00	0,00
46570	ACHOC PO NESCAU LT L350P330G	1	30 dias	8,99	UN 1	8,99	4,000	4,000	35,96	0,00
35928	AMENDOIM CRU VERANITA 400G	1	30 dias	10,39	UN 1	10,39	4,000	4,000	41,56	0,00
10292	AMIDO MILHO MAIZENA 500G TRADICIONAL	1	30 dias	21,59	UN 1	21,59	4,000	4,000	86,36	0,00
3774	AZEITE OLV EV CLASS GALLO 500ML VD	1	30 dias	48,49	UN 1	48,49	1,000	1,000	48,49	0,00
15151	AZEITONA AZAPA C/C TOZZI VD 200G PRETA	1	30 dias	25,98	UN 1	25,98	2,000	2,000	51,96	0,00
35991	AZEITONA VDE FAT TOZZI VD 160G	1	30 dias	15,39	UN 1	15,39	2,000	2,000	30,78	0,00
2670	BISC AGUA/SAL RENATA 360G	1	30 dias	4,79	UN 1	4,79	20,000	20,000	95,80	0,00
2667	BISC MAIZENA RENATA 360G	1	30 dias	4,79	UN 1	4,79	20,000	20,000	95,80	0,00
26	CAFE MOIDO UTAM 500G TRADIC	1	30 dias	34,80	UN 1	34,80	70,000	70,000	2.436,00	0,00
20759	CALDO TABLETE MAGGI 114G GALINHA	1	30 dias	5,99	UN 1	5,99	4,000	4,000	23,96	0,00
12861	CAMOMILA VERANITA 7G	1	30 dias	3,29	UN 1	3,29	20,000	20,000	65,80	0,00
12929	COLORIFICO VERANITA 40G	1	30 dias	2,39	FD 1	2,39	20,000	20,000	47,80	0,00
9288	CREME CEBOLA SIAMAR 65G	1	30 dias	3,69	UN 1	3,69	6,000	6,000	22,14	0,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09016 13969.226615 31410.730001 4 11560000222333
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP**
Nome/Razão Social:	**SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP**
CPF/CNPJ:	**10.228.189/0001-28**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.223,33
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.223,33
Valor Pago (R$):	2.223,33

Data/hora da operação: 17/07/2025 15:16:38

Código da operação: 49808415840
Chave de segurança: L2TP2VRWTWFS4LJU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2025 VALOR TOTAL: 2.223,33 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS. 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-160 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

NF-e 000012302

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000012302
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35250610228189000128550010000123021002764401

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135251657166805 18/06/2025 10:37:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550082194110		10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	13/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-160	18/06/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	10:37:34

FATURA/ DUPLICATA

28/07/2025 - R$ 2.223,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.281,04	225,48			2.223,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					2.223,33

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
113908	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	17049090	060	5405	UN	6,000	6,900000	41,40					
1125856	ADOC.ZERO CAL PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5102	UN	8,000	8,490000	67,92	67,92	12,23		18,00	
146913	AMENDOIM KININO 400G RUNNER	12024200	000	5102	UN	4,000	9,320000	37,28	37,28	6,71		18,00	
31653	AMIDO MILHO MAIZENA 500G	11081200	000	5102	UN	4,000	12,090000	48,36	48,36	8,70		18,00	
264457	BANANADA BALATORE 500G CRISTALIZADA	20079990	060	5405	UN	6,000	12,450000	74,70					
1021295	CALDO MAGGI 114G GALINHA	21041011	000	5102	UN	4,000	3,650000	14,60	14,60	2,63		18,00	
26123	CAMOMILA SIAMAR 10G	09021000	060	5405	UN	20,000	2,650000	53,00					
25614	COLORIFICO SIAMAR 50G	32030030	000	5102	UN	20,000	2,490000	49,80	49,80	8,96		18,00	
95105	CREME CEBOLA SIAMAR 65G	21041011	000	5102	UN	6,000	2,490000	14,94	14,94	2,69		18,00	
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015029	060	5405	UN	2,000	9,590000	19,18					
1051469	DOCE PREDILECTA 350G MARROM GLACE	20079990	060	5405	UN	2,000	7,190000	14,38					
62077	FAR.MILHO SIAMAR 500G	11022000	000	5102	UN	2,000	4,390000	8,78	8,78	0,61		7,00	
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5102	UN	4,000	5,290000	21,16	21,16	1,48		7,00	
81306	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	21023000	000	5102	UN	2,000	3,550000	7,10	7,10	1,28		18,00	
31943	GELATINA DR.OETKER 12G ZERO MORANGO	21069029	000	5102	UN	3,000	3,750000	11,25	11,25	2,03		18,00	
31936	GELATINA DR.OETKER 12G ZERO UVA	21069029	000	5102	UN	3,000	3,750000	11,25	11,25	2,03		18,00	
116442	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	20079990	060	5405	UN	2,000	4,090000	8,18					
26055	LOURO FOLHAS SIAMAR 7G	09109900	040	5102	UN	12,000	1,590000	19,08					
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	60,000	7,490000	449,40					
69380	CHA MATTE LEAO 250G	09030090	060	5405	UN	6,000	7,790000	46,74					
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	24,000	1,690000	40,56					
233583	SUCO PO TANG 18G ABACAXI	21069010	000	5102	UN	36,000	1,150000	41,40	41,40	7,45		18,00	
235488	SUCO PO TANG 18G LIMAO	21069010	000	5102	UN	36,000	1,150000	41,40	41,40	7,45		18,00	
235471	SUCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	36,000	1,150000	41,40	41,40	7,45		18,00	
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	21069010	000	5102	UN	12,000	6,150000	73,80	73,80	13,28		18,00	
27519	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJA	21069010	000	5102	UN	6,000	9,350000	56,10	56,10	10,10		18,00	

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2025 VALOR TOTAL: 2.223,33 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-160 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

NF-e 000012302

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000012302
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35250610228189000128550010000123021002764401

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135251657166805 18/06/2025 10:37:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550082194110		10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	13/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-160	18/06/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	10:37:34

FATURA/ DUPLICATA

28/07/2025 - R$ 2.223,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
27502	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	21069010	000	5102	UN	6,000	6,050000	36,30	36,30	6,53		18,00	
68857	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	22090000	000	5102	UN	6,000	2,750000	16,50	16,50	1,16		7,00	
110310	FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5102	UN	20,000	3,990000	79,80	79,80	14,36		18,00	
82945	ESCOVA OVAL HB MADEIRA	96039000	060	5405	UN	2,000	3,350000	6,70					
57554	LA ACO BOMBRIL 60G	73231000	060	5405	UN	14,000	2,350000	32,90					
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5405	UN	12,000	3,290000	39,48					
1011753	0PANO MULTIUSO 240MT BRANCO	56039240	000	5102	UN	2,000	99,900000	199,80	199,80	35,96		18,00	
124799	LIMA K&F UN C/CABO	82031010	060	5405	UN	3,000	15,690000	47,07					
143233	PANELA PRESSAO PANELUX 10L	76151000	000	5102	UN	1,000	169,900000	169,90	169,90	30,58		18,00	
144582	TOALHA PAPEL SNOB 120F DECORADA	48189090	060	5405	UN	8,000	6,190000	49,52					
54591	PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	63071000	000	5102	UN	30,000	6,990000	209,70	209,70	37,75		18,00	
31912	GELATINA DR.OETKER 12G ZERO ABACAXI	21069029	000	5102	UN	3,000	3,750000	11,25	11,25	2,03		18,00	
1122664	GELATINA DR.OETKER 12G ZERO LIMAO	21069029	000	5102	UN	3,000	3,750000	11,25	11,25	2,03		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 16835: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Vend: 1- SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Rosi

DATA: 18/06/25

SETOR: SND

Powered by Arius Sistemas

RECIBO DO SACADO

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 13969.226615 31410.730001 4 11560000222333

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	6613/14107-3	REAL		109/01139692-2

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
12302	10.228.189/0001-28	28/07/2025	2.223,33

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 13969.226615 31410.730001 4 11560000222333

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 28/07/2025

Agência / Código do Beneficiário: 6613/14107-3

Beneficiário	CPF / CNPJ	Nosso número
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	10.228.189/0001-28	109/01139692-2

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Valor Documento: 2.223,33

Data do Documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
18/06/2025	12302	DM	N	18/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	REAL		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 3,71 AO DIA
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 66,70 AO MÊS VENCIDO
Protestar após 07 dia(s) do VencimentoPedido nº 16835

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO
CEP: 14180160 PONTAL - SP

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na linha pontilhada

RECEBIDO VIA DEPOSITO (BOLETO ITAU)

34191.09016 13969.226615 31410.730001 4 11560000222333

Beneficiário	CPF / CNPJ	Pedido nº
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	10.228.189/0001-28	16835

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Data do Documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
18/06/2025	12302	DM	N	18/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	REAL		

Pagador
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO
CEP: 14180160 PONTAL - SP

Assinatura Cliente

Vencimento: 28/07/2025

Agência / Código do Beneficiário: 6613/14107-3

Nosso número: 109/01139692-2

Valor Documento: 2.223,33

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/06/2025 15:41

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 4

No. Pedido 6996

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 16/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	**Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =**				**Vlr.Total**
Observação do Pedido					
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,7500	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.223,3300
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.223,3300	0,0000	0,0000	0,0000	2.223,3300

Darci F Silva
Superv. SND
CRN3-[illegible]436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 16/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 * (5,2900 + 0,0000 - 0,0000) =	21,1600
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 * (3,5500 + 0,0000 - 0,0000) =	7,1000
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO (50PIL.)-CX .-MARCA	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000 * (3,9900 + 0,0000 - 0,0000) =	79,8000
Complemento do item					
72047- 1 GELATINA DIET C/SABORES DIV.-UN -MARCA	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000 * (3,7500 + 0,0000 - 0,0000) =	45,0000
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 * (4,0900 + 0,0000 - 0,0000) =	8,1800
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000 * (7,4900 + 0,0000 - 0,0000) =	449,4000
Complemento do item					
79595- 1 PERFLEX 28X240M (LIFE CLEAN) -RL-	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 * (99,9000 + 0,0000 - 0,0000) =	199,8000
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000 * (6,1900 + 0,0000 - 0,0000) =	49,5200
Complemento do item					
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 * (9,3500 + 0,0000 - 0,0000) =	56,1000
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000 * (6,1500 + 0,0000 - 0,0000) =	73,8000
Complemento do item					
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 * (6,0500 + 0,0000 - 0,0000) =	36,3000
Complemento do item					

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 16/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido					
41397- 2 REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	108,0000	1,1500	0,0000	0,0000	124,2000
Complemento do item					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	8,4900	0,0000	0,0000	67,9200
Complemento do item					
49062- 2 AMENDOIM 500G-PT-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,3200	0,0000	0,0000	37,2800
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	12,0900	0,0000	0,0000	48,3600
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,6500	0,0000	0,0000	53,0000
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,4900	0,0000	0,0000	49,8000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,5900	0,0000	0,0000	19,1800
Complemento do item					
67167- 1 ESCOVA DE LAVAR ROUPA BASE PLASTICO-UND-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	3,3500	0,0000	0,0000	6,7000
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL/ASSOLAN)-PT-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	2,3500	0,0000	0,0000	32,9000
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	1,6900	0,0000	0,0000	40,5600
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,3900	0,0000	0,0000	8,7800
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/06/2025 15:41

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 6996

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 16/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		

4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	3,2900	0,0000	0,0000	39,4800
Complemento do item					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,6500	0,0000	0,0000	14,6000
Complemento do item					
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,4900	0,0000	0,0000	14,9400
Complemento do item					
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,9000	0,0000	0,0000	41,4000
Complemento do item					
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	7,1900	0,0000	0,0000	14,3800
Complemento do item					
4226- 1 LOURO EM FOLHAS -PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	1,5900	0,0000	0,0000	19,0800
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,7900	0,0000	0,0000	46,7400
Complemento do item					
4338- 1 PANOS DE PRATO ALGODAO-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	6,9900	0,0000	0,0000	209,7000
Complemento do item					
4414- 1 LIMA DE METAL C/CABO K&F-PÇ-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	15,6900	0,0000	0,0000	47,0700
Complemento do item					
4440- 1 PANELA PRESSÃO 10LT-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	169,9000	0,0000	0,0000	169,9000
Complemento do item					
4681- 1 BANANADA C/350G-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	12,4500	0,0000	0,0000	74,7000
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

16/06/25 16:27:47

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16835

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO: 13/06/2025**

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011753		0PANO MULTIUSO 240MT BRANCO	99,90	0,00	2,00	199,80
2	1103571		ACHOC.NESCAU 370G LATA	10,20	0,00	4,00	40,80
3	122771		ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	17,99	0,00	30,00	539,70
4	1125856		ADOC.ZERO CAL PO 50 ENVELOPES	8,49	0,00	8,00	67,92
5	146913		AMENDOIM KININO 400G RUNNER	9,32	0,00	4,00	37,28
6	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	12,09	0,00	4,00	48,36
7	66228		ARROZ MARCON 5K T1	22,99	0,00	48,00	1.103,52
8	1127942		AZEIT.RIVOLI 150/300G VERDE	6,69	0,00	2,00	13,38
9	1128055		AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA	5,95	0,00	2,00	11,90
10	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	45,99	0,00	1,00	45,99
11	264457		BANANADA BALATORE 500G	12,45	0,00	6,00	74,70
12	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,89	0,00	20,00	97,80
13	130561		BISC.RENATA 420G CRISTAL	6,25	0,00	20,00	125,00
14	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	33,99	0,00	70,00	2.379,30
15	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,65	0,00	4,00	14,60
16	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,65	0,00	20,00	53,00
17	67812		CANJICA SIAMAR 400G BRANCA	5,35	0,00	6,00	32,10
18	69380		CHA MATTE LEAO 250G	7,79	0,00	6,00	46,74
19	25614		COLORIFICO SIAMAR 50G	2,49	0,00	20,00	49,80
20	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	9,59	0,00	2,00	19,18
21	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	2,49	0,00	6,00	14,94
22	113922		DOCE BALATORE 250G PE MOLEQUE	6,90	0,00	6,00	41,40
23	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	7,19	0,00	2,00	14,38
24	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,25	0,00	20,00	45,00
25	82945		ESCOVA OVAL HB MADEIRA	3,35	0,00	2,00	6,70
26	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	5,59	0,00	6,00	33,54
27	61803		FAR.MAND.KININO 500G CRUA	4,89	0,00	5,00	24,45
28	62077		FAR.MILHO SIAMAR 500G	4,39	0,00	2,00	8,78
29	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,29	0,00	4,00	21,16
30	67188		FEIJAO BORTOLOTO 2K	15,49	0,00	45,00	697,05
31	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	3,55	0,00	2,00	7,10
32	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	3,99	0,00	20,00	79,80
33	68833		FUBA SIAMAR 500G	3,15	0,00	6,00	18,90
34	31912		GELATINA DR.OETKER 12G ZERO	3,75	0,00	3,00	11,25
35	1122664		GELATINA DR.OETKER 12G ZERO	3,75	0,00	3,00	11,25
36	31943		GELATINA DR.OETKER 12G ZERO	3,75	0,00	3,00	11,25
37	31936		GELATINA DR.OETKER 12G ZERO UVA	3,75	0,00	3,00	11,25
38	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	4,09	0,00	2,00	8,18
39	57554		LA ACO BOMBRIL 60G	2,35	0,00	14,00	32,90
40	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	5,65	0,00	180,00	1.017,00
41	124799		LIMA K&F UN C/CABO	15,69	0,00	3,00	47,07
42	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,29	0,00	12,00	39,48

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

16/06/25 16:27:47

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16835

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 13/06/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	26055		LOURO FOLHAS SIAMAR 7G	1,59	0,00	12,00	19,08
44	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G	11,65	0,00	2,00	23,30
45	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	7,49	0,00	60,00	449,40
46	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G	1,69	0,00	24,00	40,56
47	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	8,09	0,00	60,00	485,40
48	1079067		PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA	17,69	0,00	2,00	35,38
49	143233		PANELA PRESSAO PANELUX 10L	169,90	0,00	1,00	169,90
50	54591		PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	6,99	0,00	30,00	209,70
51	1118971		PAPEL ALUM.BRICOFLEX 30CMX7,5M	3,69	0,00	1,00	3,69
52	1088663		QUEIJO RAL.VALE DA CANASTRA 40G	5,19	0,00	10,00	51,90
53	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,99	0,00	12,00	47,88
54	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,19	0,00	24,00	100,56
55	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	6,15	0,00	12,00	73,80
56	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	9,35	0,00	6,00	56,10
57	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	6,05	0,00	6,00	36,30
58	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,15	0,00	36,00	41,40
59	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,15	0,00	36,00	41,40
60	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,15	0,00	36,00	41,40
61	1140491		TOALHA PAPEL SNOB 120F CLASSICA	6,19	0,00	8,00	49,52
62	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	2,75	0,00	6,00	16,50

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	9.196,87

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025



Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR.UNIT.
01	30	pt	Açucar cristal (05 fardosx30kg)	c/5kg	Doce vida	17,90	R$ 537,00
02	48	pt	Arroz T.1 (08 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	21,90	R$ 1.051,20
03	04	la	Achocolatado nescau	la c/350g	Nestle	10,49	R$ 41,96
04	08	vd	Adoçante pó	cx c/50 sache	Zero cal	12,20	R$ 97,60
05	04	pt	Amendoim cru	pt c/400g	Veranita	11,98	R$ 47,92
06	04	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maisena	15,89	R$ 63,56
07	01	vd	Azeite de oliva vd(Boa procedência)	ga c/500ml	Gallo	53,89	R$ 53,89
08	02	vd	Azeitona preta drenada	vd c/200g	Tozzi	24,45	R$ 48,90
09	02	vd	Azeitona verde drenada s/caroço	vdc/150g	Tozzi	13,99	R$ 27,98
10	06	pt	Bananada em barra	pt c/350g	Predilecta	não tem	não tem
11	20	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R$ 99,80
12	20	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R$ 99,80
13	70	pt	Café extra forte (07pt c/10x500g)	ptc/500g	Utan	31,99	R$ 2.239,30
14	04	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,95	R$ 19,80
15	20	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	2,89	R$ 57,80
16	20	pt	Colorifico	pt c/50g	Veranita	2,39	R$ 47,80
17	06	pt	Creme de cebola	pt c/65g	Siamar	3,49	R$ 20,94
18	02	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	10,99	R$ 21,98
19	06	pt	Doce de amendoim	pt c/10 unid.	Balatore	9,95	R$ 59,70
20	02	pt	Doce marron glacê	pt c/350g	Predilecta	7,35	R$ 14,70
21	20	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita	1,69	R$ 33,80
22	05	pt	Farinha de mandioca fina	pt c/400g	Siamar	4,09	R$ 20,45
23	02	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Siamar	4,99	R$ 9,98
24	04	pt	Farinha de trigo	pt c/1kg	Nita	5,65	R$ 22,60
25	90	pt	Feijão carioquinha T.1(3fd c/30kg)	pt 1kg	Carunchão	6,49	R$ 584,10
26	02	la	Fermento em po	la 100g	Dr. Oetker	5,29	R$ 10,58
27	06	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	sinha	2,75	R$ 16,50
28	12	cx	Gelatina diet (abac./limão/mor./uva)	cx c/12g	Dr. Oetker	5,25	R$ 63,00
29	02	pt	Goiabada	pt c/350g	tomarreli	4,75	R$ 9,50
30	180	fr	Leite integral (15x12)	fr c/1lt	Jussara	5,29	R$ 952,20
31	12	pt	Louro em folhas	pt c/7g	Siamar	3,39	R$ 40,68
32	02	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Hellma's	14,99	R$ 29,98
33	60	la	Margarina Cremosa sem sal(5cx/12)	la c/500g	Qualy	9,58	R$ 574,80
34	06	cx	Mate p/chá	cx c/250g	Leão	10,29	R$ 61,74
35	06	pt	Milho canjica branco	pt c/500g	Siamar	4,59	R$ 27,54
36	24	fr	Molho tomate	sache 300g	Fugini	2,39	R$ 57,36
37	60	fr	Oleo soja	fr c/900ml	Brejeiro	7,59	R$ 455,40
38	02	vd	Palmito Pupunha inteiro	vc c/300g	Roselen	24,90	R$ 49,80
39	10	pt	Queijo ralado	pt c/40g	Matilat	5,15	R$ 51,50
40	108	pt	Refresco po(06cx c/18 unx18g)	pt c/18 g	Tang	1,29	R$ 139,32
41	12	pt	Sal refinado tradicional	pt c/1kg	Cisne	3,99	R$ 47,88
42	24	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	5,99	R$ 143,76
43	12	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,95	R$ 107,40
44	06	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	14,20	R$ 85,20
45	06	fr	Suco de uva	fr c/750ml	Maguary	8,90	R$ 53,40
46	06	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	3,25	R$ 19,50
47	20	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	5,75	R$ 115,00
48	06	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 4un	Esfrebom	4,45	R$ 26,70
49	02	pç	Escova nylon p/roupas	pç	Hb	4,89	R$ 9,78
50	14	pt	Lã aço	pt c/ 8un	Bombril	3,49	R$ 48,86
51	12	fr	Limpa aluminio	fr c/250ml	Limpex	4,09	R$ 49,08
52	01	rl	Papel aluminio gd	rl c/7,5mt	Widda	10,75	R$ 10,75
53	08	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02 rl	Snob	6,99	R$ 55,92
54	30	pç	Pano de copa alvejado s/pintura	pç	Mine	9,99	R$ 299,70
55	02	pç	Pano multiuso perflex branco	c/240mt	Perflex	130,00	R$ 260,00
56	03	pç	Lima p/afiar faca c/cabo	pç	K&F	20,79	R$ 62,37
57	01	pç	Panela de pressão polida	cap. 10lt	Fortilar	não temos	não temos
							R$ 9.257,76

Cotação:12/06/25 | Data pedido: Após orçamento | Dt.Entrega: A programar- Horário: Até ás 15:30horas

Item -(Suco em po tang:36pt abacaxi/36pt limão/36pt laranja)

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022- T.A Nº011/2025

Caso não tenham as marcas solicitações, anote as marcas equivalentes o c/seus respectivos conteudos

Responsável:Alessandra

Flex - 4.01.70 - Emissão: 13/06/25 16:01:24

Pedido De Venda 6947, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista

Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 13/06/25, Hora:16:01:06, Data Base Vcto: 16/06/25, Data Baixa: 13/06/25

Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email: fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10003904	7897214400053	Acucar Cristal 5kg Doce Vida	30	16,8	504
10007778	7896337600012	Arroz 5kg Marcon	48	19,98	959,04
10905685	7891000426210	Achoc Nescau 350g - Cilindro Lv350g Pg330g	4	8,99	35,96
10915419	7896622700588	Amendoim Veranita Cru 400g	4	10,89	43,56
10004574	7894000010021	Amido Milho Maizena Cx 500g	4	14,99	59,96
10001264	5601216120152	Azeite Vidro 500ml Andorinha - Extra Virgem	1	36,9	36,9
10606844	7898909755625	Azeitona Preta Tozzi 200g - C/Caroco	2	19,99	39,98
10607861	7898909755861	Azeitona Verde Tozzi Sch 150g - S/Caroco	2	9,49	18,98
10605693	7896022205232	Bisc Renata Laminado 360g - Agua Sal	20	4,79	95,8
10605692	7896022205201	Bisc Renata Laminado 360g - Maizena	20	4,79	95,8
10008173	7896656800681	Cafe Utam 500g - Extra Forte	70	29,98	2098,6
10001816	7891000251539	Caldo Maggi 114g - Galinha	4	4,89	19,56
10008122	7896622713380	Camomila Veranita 7g	20	2,99	59,8
10008113	7896622713298	Colorifico Veranita 40g	20	1,99	39,8
10611482	7897005102920	Creme Cebola Kinino 65g	6	3,49	20,94
10831070	7891032018414	Marrom Glace Ole 300gr	2	8,99	17,98
10008115	7896622713311	Erva Doce Veranita 10g	20	1,99	39,8
10008094	7896622713052	Farinha Mandioca Branca Veranita 500g	5	5,99	29,95
10008092	7896622713038	Farinha Milho Veranita 500g	2	5,99	11,98
10838481	7891080007682	Farinha Trigo 1kg Farina - Plastico	4	2,99	11,96
10015256	7896062602091	Feijao Carioca 1kg Solito Premium	90	9,98	898,2
10004452	7622300119621	Fermento Po 100g Royal	6	4,69	28,14
10765050	7896327513971	Gelatina Apti Zero 12g - Frutas Vermelhas	12	3,69	44,28
10002616	7897517200015	Goiabada Fugini 300g - Flow Pack	2	7,99	15,98
10014194	7896283800801	Leite I Vida 1l Integral Jussara C/Tampa	180	5,39	970,2
10603850	7896622713427	Louro Folha Veranita 5g	12	2,99	35,88
10004593	7894000050034	Maionese Hellmanns 500g - Tradicional	2	9,98	19,96
10003148	7891098041241	Cha Leao 250g Granel - Natural	6	8,99	53,94
10008099	7896622713113	Canjica Branca Veranita 400g	6	6,99	41,94
10009214	7897517206086	Molho Tom Fugini 300g - Tradicional	24	1,69	40,56
10012031	7897001010014	Oleo Soja Pet 900ml Cocamar	60	6,49	389,4
10780211	7898231300012	Palmito Pupunha Rosolen 300g - Inteiro	2	19,98	39,96
10867295	7896114101817	Qjo Ralado Ipanema 40g - Parmesao Fino	10	4,49	44,9
10003198	7622210571601	Ref Po Tang 18g - Laranja	108	1,49	160,92
10005913	7896035210001	Sal Refinado 1kg Cisne	12	3,98	47,76
10004943	7896000554369	Suco Conc Maguary 500ml Caju	24	3,99	95,76
10004948	7896000559265	Suco Conc Maguary 500ml Goiaba	12	11,49	137,88
10004944	7896000555359	Suco Conc Maguary 500ml Maracuja	6	11,99	71,94
10004945	7896000556066	Suco Conc Maguary 500ml Uva	6	11,49	68,94
10013188	7896048200051	Vinagre Castelo 750ml Alcool	6	3,99	23,94
10732427	7896007942534	Fosforo Fiat Lux Cozinha 200un	15	4,99	74,85
10606856	7896021625024	Esp Multiuso Wish 4un	6	2,99	17,94
10009026	7897004403127	Escova Plastica Hb - Roupa	2	5,99	11,98
10002048	7891022101003	La Aco Bombril 60g	14	2,99	41,86
10007984	7896527700201	Limpa Aluminio Limpex 500ml - Original	12	3,69	44,28
10014494	7898930672472	Papel Aluminio 45x7,5mts Wyda	1	9,69	9,69
10006911	7896110012148	Papel Toalha Snob Fd 2x60fls - Classica	8	6,99	55,92
10003866	7891645000080	Lima k f P/ Enxada 8 Poleg	3	18,99	56,97
10849220	7897174490231	Panela Pressao Fort Lar 10l - Polida	1	229	229
		Página 1			8013,32

Pedido de Venda Nro 21.181 / 041 de 13/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 13/06/2025 09:39 Usuário: FMENEGHELI
Última Alt em: 13/06/2025 11:21 Usuário: FMENEGHELI
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. Embal p/Unidade Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
	30X7,5M								
6889	TOALHA PAPEL FD SNOB 2X60FLS BRANCA	1	30 dias	7,15 UN 1	7,15	8,000	8,000	57,20	0,00
36963	PANO PRATO LISO MINE 1UN	1	30 dias	8,79 UN 1	8,79	30,000	30,000	263,70	0,00
11208	ARROZ BCO MARCON 5KG TIPO 1	1	30 dias	19,98 UN 1	19,98	48,000	48,000	959,04	0,00

47 Itens Peso Bruto Total: 944,829 Kgs **TOTAIS 8.743,23 0,00**
TOTAL + I.P.I. 8.743,23
TOTAL LIQ: 8.743,23

Observações:

NAO TEMOS ESTOQUE
ADOCANTE EM PO
BANANADA EM BARRA
DOCE DE AMENDOIM
DOCE MARROM GLACE
SUCO CONCENTRADO CAJU-GOIABA-MARACUJA E UVA
ESCOVA NYLON ROUPAS
PANO MULTIUSO PERFLEX
LIMA P/AFIAR
PANELA PRESSAO POLIDA 10 LT

VALIDA 18/05/25

Pedido de Venda Nro 21.181 / 041 de 13/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 13/06/2025 09:39 Usuário: FMENEGHELI
Última Alt em: 13/06/2025 11:21 Usuário: FMENEGHELI
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. p/Unidade	Embal Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
8713	CHA MATTE LEAO 250G	1	30 dias	9,89	UN 1	9,89	6,000	6,000	59,34	0,00
35779	CANJICA CRISTAL VERANITA 400G	1	30 dias	7,99	UN 1	7,99	6,000	6,000	47,94	0,00
439	MOLHO TOMATE FUGINI SC 300G TRAD	1	30 dias	1,99	UN 1	1,99	24,000	24,000	47,76	0,00
4883	OLEO SOJA VITALIV 900ML PET	1	30 dias	6,79	UN 1	6,79	60,000	60,000	407,40	0,00
20229	PALMITO PUP INT ROSOLEN 300G	1	30 dias	23,99	UN 1	23,99	2,000	2,000	47,98	0,00
35622	QUEIJO RALADO ITAMBE 50G	1	30 dias	6,19	UN 1	6,19	10,000	10,000	61,90	0,00
7802	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA DOCINHA	1	30 dias	1,49	UN 1	1,49	108,000	108,000	160,92	0,00
14	SAL REFINADO CISNE 1KG EXTRA	1	30 dias	4,79	UN 1	4,79	12,000	12,000	57,48	0,00
1819	SUCO CAJU MAGUARY 500ML CONCENTRADO	1	30 dias	5,09	UN 1	5,09	24,000	24,000	122,16	0,00
1945	VINAGRE VINHO CASTELO 750ML BRANCO	1	30 dias	11,39	UN 1	11,39	6,000	6,000	68,34	0,00
9951	FOSFORO GUARANY 1X10UN	1	30 dias	5,59	UN 1	5,59	20,000	20,000	111,80	0,00
8609	ESPONJA M USO CONDOR L4 P3UN	1	30 dias	4,39	UN 1	4,39	6,000	6,000	26,34	0,00
1415	LA DE ACO BOMBRIL 8UN TRADICIONAL	1	30 dias	3,39	UN 1	3,39	14,000	14,000	47,46	0,00
2543	LIMPA ALUMINIO TRIEX 500ML LIMPEX ORIGINAL	1	30 dias	4,39	UN 1	4,39	12,000	12,000	52,68	0,00
2510	PAPEL ALUMINIO WYDA COOK	1	30 dias	11,69	UN 1	11,69	1,000	1,000	11,69	0,00

SUPERMERCADO CARNEIRO LTDA
RUA MACIR RAMAZINI 880 CENTRO
14180000 PONTAL - SP
CNPJ: 55.322.150/0001-03
Tel: (16) 39539191 Fax: ()
Inscrição Estadual: 550000347118

Pedido de Venda Nro 21.181 / 041 de 13/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 13/06/2025 09:39 Usuário: FMENEGHELI
Última Alt em: 13/06/2025 11:21 Usuário: FMENEGHELI
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. Embal p/Unidade Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
9979	CREME LEITE NESTLE LT 300G	1	30 dias	11,29 UN 1	11,29	2,000	2,000	22,58	0,00
12828	ERVA DOCE VERANITA 10G	1	30 dias	2,39 UN 1	2,39	20,000	20,000	47,80	0,00
12842	FARINHA MAND CRUA VERANITA 500G	1	30 dias	5,99 UN 1	5,99	5,000	5,000	29,95	0,00
9294	FARINHA MILHO SIAMAR 500G	1	30 dias	4,49 UN 1	4,49	2,000	2,000	8,98	0,00
2891	FARINHA TRIGO NITA PP 1KG TRADIC	1	30 dias	5,49 UN 1	5,49	4,000	4,000	21,96	0,00
2903	FEIJAO CARIOCA EMP S JOAO 1KG	1	30 dias	7,49 UN 1	7,49	90,000	90,000	674,10	0,00
8739	FERMENTO PO DR OETKER PT 100G	1	30 dias	5,19 UN 1	5,19	2,000	2,000	10,38	0,00
35774	FUBA VERANITA 500G MIMOSO	1	30 dias	3,29 UN 1	3,29	6,000	6,000	19,74	0,00
8791	GELATINA PO ZERO DR OETKER 12G CEREJA	1	30 dias	4,89 UN 1	4,89	12,000	12,000	58,68	0,00
414	GOIABADA FUGINI PCT 300G FLOW PACK	1	30 dias	7,79 UN 1	7,79	2,000	2,000	15,58	0,00
8	LEITE UHT INT JUSSARA 1L	1	30 dias	4,99 UN 1	4,99	180,000	180,000	898,20	0,00
9308	LOURO FOLHAS SIAMAR 7G	1	30 dias	2,89 UN 1	2,89	12,000	12,000	34,68	0,00
5293	MAIONESE TRADIC HELLMANNS PET 500G	1	30 dias	9,98 UN 1	9,98	2,000	2,000	19,96	0,00
832	MARGARINA CREMOSA QUALY 500G S/SAL	1	30 dias	6,99 UN 1	6,99	60,000	60,000	419,40	0,00

SUPERMERCADO CARNEIRO LTDA
RUA MACIR RAMAZINI 880 CENTRO
14180000 PONTAL - SP
CNPJ: 55.322.150/0001-03

Impresso em 13/06/2025 11:22

Tel: (16) 39539191 Fax: ()
Inscrição Estadual: 550000347118

Pedido de Venda Nro 21.181 / 041 de 13/06/2025

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 13/06/2025 09:39 Usuário: FMENEGHELI
Última Alt em: 13/06/2025 11:21 Usuário: FMENEGHELI
Representante: 41 041-CARNEIRO Nro Ped.AFV:
Segmento: VRJO CARNEIRO CGO: 810 VENDA A CLIENTE NF-e
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:

Dados do Cliente

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código: 14062
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, , CENTRO Tel: (16) 39531716 / ()
14180000 PONTAL - SP Fax: ()
CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41 E-Mail:
RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: NOTA PROMISSORIA Tipo de Expedição: ENTREGA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. p/Unidade	Embal Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
43	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 2KG TRADICIONAL	1	30 dias	7,69	UN 1	7,69	30,000	30,000	230,70	0,00
4924	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5KG TRADICIONAL	1	30 dias	17,90	UN 1	17,90	30,000	30,000	537,00	0,00
46570	ACHOC PO NESCAU LT L350P330G	1	30 dias	8,99	UN 1	8,99	4,000	4,000	35,96	0,00
35928	AMENDOIM CRU VERANITA 400G	1	30 dias	10,39	UN 1	10,39	4,000	4,000	41,56	0,00
10292	AMIDO MILHO MAIZENA 500G TRADICIONAL	1	30 dias	21,59	UN 1	21,59	4,000	4,000	86,36	0,00
3774	AZEITE OLV EV CLASS GALLO 500ML VD	1	30 dias	48,49	UN 1	48,49	1,000	1,000	48,49	0,00
15151	AZEITONA AZAPA C/C TOZZI VD 200G PRETA	1	30 dias	25,98	UN 1	25,98	2,000	2,000	51,96	0,00
35991	AZEITONA VDE FAT TOZZI VD 160G	1	30 dias	15,39	UN 1	15,39	2,000	2,000	30,78	0,00
2670	BISC AGUA/SAL RENATA 360G	1	30 dias	4,79	UN 1	4,79	20,000	20,000	95,80	0,00
2667	BISC MAIZENA RENATA 360G	1	30 dias	4,79	UN 1	4,79	20,000	20,000	95,80	0,00
26	CAFE MOIDO UTAM 500G TRADIC	1	30 dias	34,80	UN 1	34,80	70,000	70,000	2.436,00	0,00
20759	CALDO TABLETE MAGGI 114G GALINHA	1	30 dias	5,99	UN 1	5,99	4,000	4,000	23,96	0,00
12861	CAMOMILA VERANITA 7G	1	30 dias	3,29	UN 1	3,29	20,000	20,000	65,80	0,00
12929	COLORIFICO VERANITA 40G	1	30 dias	2,39	FD 1	2,39	20,000	20,000	47,80	0,00
9288	CREME CEBOLA SIAMAR 65G	1	30 dias	3,69	UN 1	3,69	6,000	6,000	22,14	0,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01416.243903 00001.540012 4 11600000344700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**LOPES E SICCHIERI LTDA**
Nome/Razão Social:	**LOPES E SICCHIERI LTDA**
CPF/CNPJ:	**05.635.083/0001-09**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	01/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	3.447,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.447,00
Valor Pago (R$):	3.447,00

Data/hora da operação: 17/07/2025 15:20:50

Código da operação: 49808394565
Chave de segurança: WP8UUA3GU1GJKTAY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.447,00	NF-e Nº: 000.002.624 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

LOPES e SICCHIERI LTDA

RUA PADRE BERNADINO POST, 41
SALA 02
MANOEL FERNANDES
Pontal
SP
TEL/FAX: 1639532171
CEP: 14180000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.624
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0605 6350 8300 0109 5500 1000 0026 2415 1409 5595

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135251772131720 - 30/06/2025 09:08:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
550043506115		05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	30/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-041	30/06/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pontal	(00) 00000-0000	SP		09:07:59

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.447,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	463,61	3.447,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
50	pao frances mini 3	19059090	0 400	5102	KG	130,0000	15,000000000	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262,27
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	98,0000	15,000000000	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,71
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	3,0000	9,0000000000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,63

RECEBIDO: Marlis

DATA: 30/06/25

ASS: SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVENIO N.001/2022 T.A. N. 11/2025	

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LOPES & SICCHIERI LTDA	**05.635.083/0001-09**	**01/08/2025**	**3.447,00**
PADRE BERNARDINO POST - 41		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
MANOEL FERNANDES		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
PONTAL - SP	**14180-000**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 02/08/2025 Juros 0,07%/dia.		**30/06/2025**	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/4162439	
		Nosso Número	
		15-4	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		**2624**
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Munícipio	UF	CEP
PONTAL	**SP**	**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**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01416.243903 00001.540012 4 11600000344700**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**01/08/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LOPES & SICCHIERI LTDA				**05.635.083/0001-09**	**3214/4162439**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
30/06/2025	**2624**	**DM**	**N**	**30/06/2025**	**15-4**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / **R$**	**0,00**			**3.447,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 02/08/2025 Juros 0,07%/dia.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP				**14180-041**	
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 27/06/2025 15:21

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7013

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA **Data Ped:** 27/06/2025

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4238- 1 PAO HOT MINI-KG-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	98,0000	15,0000	0,0000	0,0000		1.470,0000
Complemento do item						
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,0000	0,0000	0,0000		27,0000
Complemento do item						
79650- 1 PAO FRANCES MINI-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	130,0000	15,0000	0,0000	0,0000		1.950,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.447,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.447,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.447,0000

Darci F. Silva
Superv. SND
CRN3 101436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

LOPES & SICCHIERILTDA = PANIFICADORA MIRAGE
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115
RUA: PADRE BERNARDINO POST N°41 CEP 14.180-000
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171
E-MAIL panificadoramirage@hotmail.com

ORÇAMENTO

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SEGUE ORÇAMENTO DO(S) PRUDUTO(S) ABAIXO RELACIONADOS :

01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS	KG	R$	15,00
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R$	15,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R$	15,00
04 - FARINHA DE ROSCA	KG	R$	9,00
05- PAO FRANCES DE 50 A 55 GRAMAS	KG	R$	15,00

ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS SEGUINTES HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 01 DE JULHO 2024 A 30/06/2025

OBS CASO OS INSUMOS VENHAM A TER UM AUMENTO NO MERCADO OS VALORES ORÇADOS PODERÃO SER NEGOCIADOS COM UM POSTERIOR ORÇAMENTO POR ESCRITO

PONTAL SP 25 DE JUNHO DE 2024

LOPES & SICCHIERI LTDA
CNPJ 05.635.083/0001-09



PADARIA E CONFEITARIA

PADARIA E CONFEITARIA JR CANDIA LTDA- CNPJ: 17.718.399/0001-43
Av. Dr. Castro Alves Nogueira, nº 332 – Distrito de Candia
Pontal-SP- CEP: 14.185-000 tel: (16)3956-1642
EMAIL: regianemiranda2015@outllok.com

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ:
Endereço: Rua Ananias Costa Freitas, 753- Centro- Pontal-SP.

.

ORÇAMENTO

Item	Descrição	Unid.	V. Unit
1	MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS	KG	R$ 16,90
2	MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R$ 21,00
3	PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R$ 21,00
4	FARINHA DE ROSCA	KG	R$ 12,00
5	PÃO DE FRANCES DE 50 A 55 GRAMAS.	KG	R$ 16,90

Obs.:

- Entregas diariamente de Segunda a Domingo nos seguintes horários: Período da Manhã das 07:00 as 07:30 hrs e período da tarde das 13:00 a 13:30 hrs.
- Em caso os Houver aumento no insumos no mercado o valor poderá sofrer alterações, poderá ser negociado com contratante.

- Pagamentos: 30 dias
- Validade da Proposta: 30 dias

Pontal-SP, 26 de junho de 2024.

_____
PADARIA E CONFEITARIA JR CANDIA LTDA
CNPJ: 17.718.399/0001-43

Avenida do Cristo

Empresa: Claudia Trinck da Silva Panificadora
Fantasia: Panificadora Avenida do Cristo
CNPJ: 07.240.904/0001-33 INSC.EST.
End: Avenida Cristo Redendor, 349 Jardim Princesa Pontal -SP
Tel: (16) 3953-4308 Cel: (16)99196-7158
E-mail: panificadoraavenidadocristo@gmail.com

ORÇAMENTO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua: Ananias da Costa Freirtas,753 – Pontal –SP

Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados:

01- Mini pão francês 25 a 30gramas	=	R$14,90/kg
02- Mini pão hot dog 30 a 35gramas	=	R$17,90/kg
03- Pão francês 50 a 60gramas	=	R$14,90/kg
04- Pão hot dog 90 a 100g gramas	=	R$ 17,90/kg
05- Farinha rosca	=	R$10,90/kg

Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente,

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1ª dia útil após 30 dias da emissão da nota fiscal eletrônica

OS PREÇOS TERÃO VIGENCIA POR 60 DIAS, A CONTAR

DE: 27 / 06 /2024 A 26/ 08 /2024

PONTAL-SP

Lalesca Silva Célis

Lalesca Silva Célis Lima – Gerente financeiro
27/06/2024

Re: modelo orçamento

De Vantuir Santana <vantuirsantana05@gmail.com>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2024-06-26 15:29

ELIZETE RODRIGUES SANTANA - PANIFICADORA FRANCISCO DE PAULA CNPJ:202 557 817 0001-57 INSC.EST. END.ELVIRA JULIA C. MUNHOZ Nº163 PONTAL -SP TEL.(16)9 9768 2543 E-MAIL:vantuirsantana05@gmail.com ORÇAMENTO A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal Rua: Ananias da Costa Freirtas,753 – Pontal –SP Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados: 01- Mini pão francês 25 a 30gramas = R$ 14,90 /kg 02- Mini pão hot dog 30 a 35gramas = R$ 19,99 /kg 03- Pão francês 50 a 60gramas = R$ 19,99 /kg 04- Pão hot dog 90 a 100g gramas = R$ 19,99 /kg 05- Farinha rosca = R$ 9,99 /kg Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente, de segunda a domingo, nos seguintes horários: Manhã: 07:00 ás 07:30horas - Tarde: 13:00 ás 13:30horas (De segunda a sábado) Aos domingos e feriados, somente de manhã(07:00 as07:30h) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 dias, após a emissão da nota fiscal eletrônica OS PREÇOS TERÃO VIGÊNCIA: 01 DE JULHO DE 2024 A 30 DE JUNHO DE 2025 OBS:-Caso dos insumos sofram alta de preços no mercado, os valores orçados sofreram aumento, sendo necessário efetuar outro orçamento. PONTAL-SP ASSINAR_vantuir Rodrigues Santana _____ PONTAL, SP DE JUNHO DE 202

Em qua., 26 de jun. de 2024 às 11:35, <snd@iscmpontal.com.br> escreveu:

> Segue modelo
> Por favor, fazer em papel timbrado de sua empresa

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00021.440011 1 11630000599440
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**55.110.407/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	04/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	5.994,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.994,40
Valor Pago (R$):	5.994,40

Data/hora da operação: 17/07/2025 15:21:20

Código da operação: 49808476603
Chave de segurança: 3KP4T9E0Y1HYUW1J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE Hernandez & Cezar Lt Lj1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04110761238

NF-e / Nº 16045

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 16045
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250655110407000163550010000160451107612380

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251724773720 25/06/2025 10:25:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
25/06/2025

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
25/06/2025

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
10:24:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5577,80	367,18	0,00	0,00	5994,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5994,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
218				14,800	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10794530	Cb Coxao Mole Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	16,023	43,90	703,41	703,41	38,69	5,50
10794557	Cb Patinho Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	16,190	42,90	694,55	694,55	38,20	5,50
10795499	Cb Maca Da Paleta Kg Yy Uni + KG/0	02102000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	20,050	38,98	781,55	781,55	42,99	5,50
10714992	Cb Musculo Traseiro Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	15,195	34,90	530,31	530,31	29,17	5,50
10794565	Cb Ponta Alcatra Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	7,955	42,90	341,27	341,27	18,77	5,50
10715891	Cs Lombo Suino Kg Uni + KG/0	02032900	1709100	SEM GTIN	000	5929	KG/0	16,110	26,90	433,36	433,36	23,83	5,50
10794620	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada Uni + KG/0	02071419	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG/0	38,238	13,99	534,95	534,95	29,42	5,50
10759174	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado Uni + KG/0	02071411	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG/0	38,562	12,99	500,92	500,92	27,55	5,50
10819860	Dianteiro Jerked Beef Pul 400g Pul UN/0	02102000		7898213808291	000	5929	UN/0	20,000	19,98	399,60	399,60	43,96	11,00
10606248	Peixe Tilapia File 800g Copacol Copacol UN/0	03046100		7891527062991	000	5929	UN/0	8,000	49,80	398,40	398,40	27,89	7,00
10713406	Ling Calabresa Kg Sadia Sadia KG/0	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG/0	5,108	24,90	127,19	0,00	0,00	0,00
10713520	Ling Toscana Kg Perdigao Na Brasa Perdigao KG/0	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG/0	12,430	21,90	272,22	0,00	0,00	0,00
10742891	Qjo Mussarela Kg - Peca/Pedaco Uni + KG/0	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG/0	3,054	44,80	136,82	136,82	24,63	18,00
10713791	Salsicha Hot Dog Kg Perdigao Perdigao KG/0	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG/0	1,012	16,99	17,19	0,00	0,00	0,00
10784810	Bacon Real Kg Real KG/0	02101900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG/0	3,082	39,80	122,66	122,66	22,08	18,00

RECEBIDO: Carla

DATA: 26/06/25

SETOR: SND

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 04110761238
- - Referente a nota fiscal n 228583 Serie: 1036291 Emissao: 25/06/25 - Termo de convenio 001/2022 T. A. N 11/2025 - Chave(s) SAT ECF:
001036291\35250655110407000163590010362912285831181553-25/06/25Ref. Cupons Fiscais: PDV.
005 Cupom:69420 Data:25/06/25

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	**55.110.407/0001-63**	**04/08/2025**	**5.994,40**
TREZE DE MAIO 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Pontal - SP	**14180-000**	Data de Emissão **25/06/2025**	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3214/3662110**	
A partir 05/08/2025 Juros 0,33%/dia		Nosso Número **214-4**	
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**16045**
Endereço			
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Munícipio		UF	CEP
PONTAL		**SP**	**14180-000**
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01366.211009 00021.440011 1 11630000599440**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**04/08/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA				**55.110.407/0001-63**	**3214/3662110**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
25/06/2025	**16045**	**DM**	**S**	**25/06/2025**	**214-4**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**5.994,40**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 05/08/2025 Juros 0,33%/dia					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP				**14180-000**	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 7011

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 24/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		

78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,1950	34,9003	0,0000	0,0000	530,3101
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0500	38,9800	0,0000	0,0000	781,5490
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	38,5620	12,9900	0,0000	0,0000	500,9204
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0120	16,9890	0,0000	0,0000	17,1929
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	5.994,4001
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.994,4001	0,0000	0,0000	0,0000	5.994,4001

Darci F. Silva
Super. SND
CRM3 114436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/06/2025 15:05

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 7011

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 24/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Centro de Custo				
Observação do Pedido				
4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	49,9500	0,0000 0,0000	399,6000
Complemento do item				
4219- 1 SOBRECOXA FRANGO C/OSSO-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	38,2380	13,9900	0,0000 0,0000	534,9496
Complemento do item				
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0540	44,8000	0,0000 0,0000	136,8192
Complemento do item				
4600- 1 PEIXINHO/PATINHO BOV. MOIDO-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,1900	42,9000	0,0000 0,0000	694,5510
Complemento do item				
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,9550	42,9000	0,0000 0,0000	341,2695
Complemento do item				
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0820	39,8000	0,0000 0,0000	122,6636
Complemento do item				
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,0230	43,9000	0,0000 0,0000	703,4097
Complemento do item				
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,4000	62,2500	0,0000 0,0000	398,4000
Complemento do item				
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,1080	24,9000	0,0000 0,0000	127,1892
Complemento do item				
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,4300	21,9000	0,0000 0,0000	272,2170
Complemento do item				
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,1100	26,9000	0,0000 0,0000	433,3590
Complemento do item				

Flex - 4.01.81 - Emissão: 24/06/25 15:51:37

Pedido De Venda 7060, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista

Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 24/06/25, Hora:15:51:12, Data Base Vcto: 24/06/25, Data Baixa: 24/06/25

Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email: fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10794530	0000000002653	Cb Coxao Mole Kg	16	43,90	702,40
10794557	0000000005050	Cb Patinho Kg	16	42,90	686,40
10795499	0000000004640	Cb Maca Da Paleta Kg	20	38,98	779,60
10714992	0000000004008	Cb Musculo Traseiro Kg	15	34,90	523,50
10794565	0000000002660	Cb Ponta Alcatra Kg	8	42,90	343,20
10715891	0000000015011	Cs Lombo Suino Kg	16	26,90	430,40
10794620	0000000009041	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada	38	13,99	531,62
10759174	0000000009607	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado	38	12,99	493,62
10819860	7898213808291	Dianteiro Jerked Beef Pul 400g	20	19,98	399,60
10606248	7891527062991	Peixe Tilapia File 800g Copacol	8	49,80	398,40
10713406	0000000029049	Ling Calabresa Kg Sadia	5	24,90	124,50
10713520	0000000030502	Ling Toscana Kg Perdigao Na Brasa	12	21,90	262,80
10742891	0000000036122	Qjo Mussarela Kg - Peca/Pedaco	3	44,80	134,40
10713791	0000000033015	Salsicha Hot Dog Kg Perdigao	1	16,99	16,99
10784810	0000000028622	Bacon Real Kg	3	39,80	119,40
					5946,83

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE CARNES				TEL. (16)3953-		PEDIDO: Nº:11/06/2025	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R$	
01	16,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	16 pt c/1kg	46,90	750,40
02	16,0	kg	Patinho moida magro	Moida	16 pt c/1kg	44,80	716,80
03	20,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	08 pt c/2,5kg	39,90	798,00
04	15,0	kg	Musculo bovino traseiro	peça	18 pt c/750g	37,90	568,50
05	8,0	kg	Ponta alcatra	peça	02 pç c/4kg	38,90	311,20
06	16,0	kg	Lombo suino congelado S/OSSO	congelado	8pç c/2c/kg	25,98	415,68
07	38,0	kg	Sobrecoxa de frango (t.padrão)	congelado	pt c/ 1,2 A1,5kg	17,90	680,20
08	38,0	kg	Peito de frango c/osso(t.padrão)	Congelado	pt c/2,0 A 2,4kg	16,90	642,20
09	20	pt	Carne seca(Frigol)	pacote	pt c/400g	23,50	470,00
10	08	pt	File de Tilapia (Copacol)	pacote	pt c/800g	51,00	408,00
11	5,0	kg	Linguiça calabresa def. (Aurora)	pacote	pt c/1kg	28,00	140,00
12	12,0	kg	Lingüiça Toscana (Perdigão na brasa)	pacote	pt c/1kg	25,49	305,88
13	3,0	kg	Mussarela (primus)	Pedaço	pd c/330g	53,90	161,70
14	3,0	kg	Bacon (seara)	fatiado	pt c/300g	54,50	163,50
15	1,0	kg	Salsicha Perdigão ou Sadia	Pacote	pt c/500g	13,99	13,99
							R$ 6.546,05

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025

Cotação:23/06/25	**Data Pedido:- Após orçamento**	Entrega: 25/06 - Horário.:13:00 ás15:00horas

Por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada, considerando uma marca de boa qualidade

(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, Minerva, Friboi, etc...)

Responsável: Alessandra

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

24/06/25 15:33:34

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16893

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 23/06/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	49,90	0,00	3,00	149,70
2	1026290		CHARQUE FRIBOI 400G DIANTEIRO	22,95	0,00	20,00	459,00
3	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	49,99	0,00	16,00	799,84
4	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	53,90	0,00	8,00	431,20
5	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	22,99	0,00	12,00	275,88
6	11679		LING.SADIA CALABRESA DEFUMADA	29,98	0,00	12,00	359,76
7	1618		LOMBO SUINO KG	29,90	0,00	16,00	478,40
8	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	41,99	0,00	20,00	839,80
9	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	39,99	0,00	15,00	599,85
10	4060		MUSSARELA FATIADA KG	47,90	0,00	3,00	143,70
11	275248		PATINHO BOVINA KG CAIXA	44,99	0,00	16,00	719,84
12	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	14,99	0,00	38,00	569,62
13	1694		PONTA ALCATRA KG	39,98	0,00	8,00	319,84
14	3247		SALSICHA PERDIGAO KG	12,99	0,00	1,00	12,99
15	1991		SOBRECOXA FRANGO KG	18,98	0,00	38,00	721,24

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	6.880,66

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04127.146613 32599.580001 1 11690000083392
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMERCADO ANDRUCIOLI**
Nome/Razão Social:	**SUPERMERCADO ANDRUCIOLI**
CPF/CNPJ:	**61.666.855/0001-40**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	833,92
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	833,92
Valor Pago (R$):	833,92

Data/hora da operação: 17/07/2025 15:21:05

Código da operação: 49808461493
Chave de segurança: 7GEZPL90QACUYAZJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 14395
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35250661666855000140550010000143951125584459

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	135251728317160 25/06/2025 15:13:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	25/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Ananias Da Costa Freitas Nr 753	Centro	14.180-000	25/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Pontal	39531716	SP		15:12:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
43,55	7,84	0,00	0,00	833,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	833,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
107				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi Perola	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	8,30	33,20	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,110	7,99	8,87	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,030	6,70	40,40	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,065	47,20	50,27	19,55	3,52	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	13,99	41,97	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,955	2,99	8,84	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,095	3,98	60,08	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,040	5,60	11,42	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	2,79	5,59	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola Nacional	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,135	2,98	24,25	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,070	1,98	12,02	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,150	1,98	12,18	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	4,915	4,89	24,03	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,060	3,99	16,20	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg--Pink Lady/Fuji	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	10,99	32,97	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,905	5,20	9,91	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	1708800	SEM GTIN	020	5929	KG	2,000	18,00	36,00	24,00	4,32	18,00
100674	* Quiabo	07095900		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	16,00	32,00	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,225	2,79	6,21	0,00	0,00	0,00
100692	* Tangerina Ponkan	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	1,065	6,39	6,81	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,000	10,50	126,00	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	18,70	37,49	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98	0,00	0,00	0,00
100695	* Brocolis Inteiro	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	6,60	26,40	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	07049000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00
100751	Ovos Brancos Grandes C/12	04072100	2899900	7897026201152	040	5929	UN	4,000	12,35	49,40	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	07099990		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,50	58,50	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Lygiane

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112558445
- - Referente a nota fiscal n 31154 Serie: 13 Emissao: 25/06/25 - Vencimento: 10/08/2025
||TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 11/2025|| - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013
Cupom:383282 Data:25/06/25

RESERVADO AO FISCO

DATA: 26/06/25

SETOR: SND

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04127.146613 32599.580001 1 11690000083392

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **10/08/2025**

Beneficiário
SUPERMERCADO ANDRUCIOLI **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40
R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP

Agência/Código Beneficiário: 6613/25995-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/06/2025	14395	DM	N	25/06/2025	157 / 00041271 - 4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**833,92**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41
ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04127.146613 32599.580001 1 11690000083392

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **10/08/2025**

Beneficiário
SUPERMERCADO ANDRUCIOLI **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40
R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP

Agência/Código Beneficiário: 6613/25995-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/06/2025	14395	DM	N	25/06/2025	157 / 00041271 - 4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**833,92**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41
ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/06/2025 11:41

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 7012

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 24/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9050	5,2000	0,0000	0,0000	9,9060
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	18,0000	0,0000	0,0000	36,0000
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2250	2,7900	0,0000	0,0000	6,2078
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0650	6,3900	0,0000	0,0000	6,8054
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	10,5000	0,0000	0,0000	126,0000
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	18,7000	0,0000	0,0000	37,4935
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	833,9206
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
833,9206	0,0000	0,0000	0,0000	833,9206

Darci F. Silva
Superv. SND.
CRN3-101436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 7012

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 24/06/2025
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0950 3,9800 0,0000 0,0000	60,0781
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0400 5,6000 0,0000 0,0000	11,4240
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050 2,7900 0,0000 0,0000	5,5939
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 6,6000 0,0000 0,0000	26,4000
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1380 2,9800 0,0000 0,0000	24,2512
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 6,9900 0,0000 0,0000	27,9600
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0710 1,9800 0,0000 0,0000	12,0206
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1500 1,9800 0,0000 0,0000	12,1770
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,9150 4,8900 0,0000 0,0000	24,0344
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0600 3,9900 0,0000 0,0000	16,1994
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000 10,9900 0,0000 0,0000	32,9700
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/06/2025 11:41

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 7012

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 24/06/2025

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 (12,3500 + 0,0000 - 0,0000) =	49,4000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000 (58,5000 + 0,0000 - 0,0000) =	58,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 (16,0000 + 0,0000 - 0,0000) =	32,0000
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1100 (7,9900 + 0,0000 - 0,0000) =	8,8689
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 (8,3000 + 0,0000 - 0,0000) =	33,2000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0300 (6,7000 + 0,0000 - 0,0000) =	40,4010
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000 (6,9900 + 0,0000 - 0,0000) =	20,9700
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0650 (47,2000 + 0,0000 - 0,0000) =	50,2680
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 (6,9900 + 0,0000 - 0,0000) =	13,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000 (13,9900 + 0,0000 - 0,0000) =	41,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9570 (2,9900 + 0,0000 - 0,0000) =	8,8414
Complemento do item					

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal – SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

TEL.(16)3953- 1951 — Nº 12/06/2025

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,30	33,20
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	7,99	7,99
03	6,0	kg	Abobrinha italia MEDIA	600 a 700g	6,70	40,20
04	1,0	kg	Alho	a granel	51,20	51,20
05	3,0	kg	Banana maça(1,5kg-sáb/1,5kg-3ªf)	90g a 120g	12,99	38,97
06	3,0	kg	Banana nc med+colorida	100 a 140g	2,99	8,97
07	15,0	kg	Batata média monaliza PADRONIZADA	150 a 180g	3,98	59,70
08	2,0	kg	Berinjela	150 a 180g	5,99	11,98
09	2,0	kg	Beterraba	100 a 200g	2,99	5,98
10	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	4,65	37,20
11	6,0	kg	Cenoura media (Não mandar grossa)	100 a 130g	1,98	11,88
12	6,0	kg	Chuchu		1,98	11,88
13	5,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	5,25	26,25
14	4,0	kg	Limão tahiti casca lisa		4,65	18,60
15	3,0	kg	Maça nacional Fugi(sábado)	140 a 160g	10,99	32,97
16	2,0	kg	Mamão formosa	2pç c/ 1kg	5,20	10,40
17	2,0	kg	Mandioquinha		19,99	39,98
18	2,0	kg	Quiabo novo(sábado)		17,99	35,98
19	2,0	kg	Repolho verde	2 pç c/1kg c/	2,99	5,98
20	1,0	kg	Tangerina grauda Ponkan		9,99	9,99
21	12,0	kg	Tomate salada extra tipo rasteiro	130 a 150g	10,90	130,80
22	2,0	kg	Vagem macarrão		17,40	34,80
23	03	mç	Alface crespa (1-5ªf/1-sab./1-3ªf p)		6,99	20,97
24	02	mç	Almeirão (1-sáb./1-3ªf)		6,99	13,98
25	04	mç	Brocolis (sábado)		7,99	31,96
26	04	mç	Couve manteiga (3ª feira)		6,99	27,96
27	04	dz	Ovos brancos		12,35	49,40
28	01	mç	Salsa grande		58,50	58,50
						R$ 867,67

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)

Cotaçaõ:23/06/2025 | **Dt.Pedido:Após orçamento** | **Entrega:- - Das - 13:30 ás 15:30h**

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025

RESPONSÁVEL: Alessandra

Após ás 16:30 horas, não receberemos mais mercadorias.

Flex - 4.01.81 - Emissão: 24/06/25 10:22:12

Pedido De Venda 7048, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista

Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 24/06/25, Hora:10:21:55, Data Base Vcto: 26/06/25, Data Baixa: 24/06/25

Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email: fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	4	5,98	23,92
10712596	0000000050036	Abacate Kg	1	6,99	6,99
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6	6,99	41,94
10712610	0000000050357	Alho Kg	1	44,8	44,8
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	3	13,89	41,67
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3	2,99	8,97
10712642	0000000051200	Batata Kg	15	4,49	67,35
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2	4,99	9,98
10712650	0000000051453	Beterraba Kg	2	1,99	3,98
10712678	0000000052054	Cebola Extra Kg	8	3,59	28,72
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	6	3,69	22,14
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	6	1,99	11,94
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	5	3,89	19,45
10712780	0000000054225	Limao Kg	4	2,89	11,56
10854681	0000000054379	Maca Red Kg	3	9,98	29,94
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	2	9,98	19,96
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2	9,9	19,8
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2	16,99	33,98
10712734	0000000053174	Repolho Verde Kg	2	2,99	5,98
10712904	0000000056823	Tangerina Ponkan Kg	1	4,99	4,99
10712916	0000000056939	Tomate Kg	12	4,99	59,88
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2	19,98	39,96
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	3	6,89	20,67
10712708	0000000053044	Fls Almeirao Un	2	6,89	13,78
10000788	7898053100388	Brocolis Ninja Pc	4	7,89	31,56
10712722	0000000053112	Fls Couve Manteiga Un	3	6,89	20,67
10862234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	4	8,99	35,96
					680,54

Re: Cotação de carnes e outros + Hortifruti

De Fiscal-SSL <fiscal@smsl.com.br>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2025-06-24 11:03

salsa grande não temos

Em 23/06/2025 13:19, snd@iscmpontal.com.br escreveu:

> Boa tarde!
> Segue em anexo, relação dos produtos acima descritos, para seu orçamento.
> Por favor, retornar as carnes se possível ainda hoje, antes das 16horas
>
> Att,
> Darci
> Serviço de Nutrição e Dietética

--

Adriana ALVES
Auxiliar Administrativa

(16) 3953-5120
fiscal@smsl.com.br
Rua 13 de Maio, 577- Centro

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

23/06/25 16:34:00

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 16892

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 23/06/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	6,49	0,00	1,00	6,49
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	11,99	0,00	4,00	47,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	6,25	0,00	6,00	37,50
4	208		ALHO ROXO KG	40,90	0,00	1,00	40,90
5	239		BANANA MACA KG	12,25	0,00	3,00	36,75
6	260		BANANA NANICA KG	5,25	0,00	3,00	15,75
7	307		BATATA EXTRA KG	7,15	0,00	15,00	107,25
8	79		BERINJELA KG	4,69	0,00	2,00	9,38
9	314		BETERRABA KG	1,99	0,00	2,00	3,98
10	406		CEBOLA NACIONAL KG	5,49	0,00	8,00	43,92
11	420		CENOURA KG	1,99	0,00	6,00	11,94
12	444		CHUCHU KG	1,49	0,00	6,00	8,94
13	543		LARANJA PERA KG	4,25	0,00	5,00	21,25
14	574		LIMAO TAITHI KG	2,49	0,00	4,00	9,96
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	13,25	0,00	3,00	39,75
16	611		MAMAO FORMOSA KG	2,49	0,00	2,00	4,98
17	659		MANDIOCA SALSA KG	19,99	0,00	2,00	39,98
18	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	10,50	0,00	4,00	42,00
19	925		QUIABO KG	18,99	0,00	2,00	37,98
20	963		REPOLHO VERDE KG	2,49	0,00	2,00	4,98
21	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	60,00	0,00	1,00	60,00
22	789		TANGERINA OLE KG	4,99	0,00	1,00	4,99
23	12768		TOMATE PIZZADORO KG	8,79	0,00	12,00	105,48
24	1045		VAGEM KG	19,99	0,00	2,00	39,98
25	48		VERDURA FOLHAS	6,99	0,00	13,00	90,87

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	872,96

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 10998.108400 40158.960001 4 11690000064811
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	648,11
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	648,11
Valor Pago (R$):	648,11

Data/hora da operação: 17/07/2025 15:20:35

Código da operação: 49808464324
Chave de segurança: TES45QUFLVQ1V9MF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 26/06/2025 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 648,11

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.611.717
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.611.717
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0669 0699 0400 0170 5500 3001 6117 1714 8898 1266

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE OPME	**135251737629662 26/06/2025 11:03:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	26/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	26/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-1716		11:03:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	**BAIRRO DISTRITO**		**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
PONTAL		SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1611717 - Valor Original: R$ 648,11 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 648,11

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/08/2025 Valor : R$ 648,11	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	875,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	227,60	0,00	0,00	648,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
20773	FIXADOR LINEFIX 350MM QUADRADO 3-17-352REF:25-17-35 Valor aproximado dos tributos R$106,48 Fonte:IBPT.LOTE: 251735/061, Validade do Lote: 18/02/2028, Reg. ANVISA: 80100020025, - Nome do Fabricante: ADJ IND. E COM. DE FIXADORES O - CNPJ: 00.904.050/0001-01 - 0702030406	90211020	040	5114	UN	1,00	648,1100	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20774	PINO DE SCHANZ 5.0X180 REF:1.08.18 Valor aproximado dos tributos R$37,40 Fonte:IBPT.LOTE: 1.08.18/527, Validade do Lote: 13/02/2028, Reg. ANVISA: 80100020016, - Nome do Fabricante: ADJ IND. E COM. DE FIXADORES O - CNPJ: 00.904.050/0001-01	90211020	040	5114	UN	8,00	28,4500	227,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3525 0669 0699 0400 0170 5500 3001 6117 1610 6004 3771)
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24
PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: KAIK SOUZA SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 16/06/2025, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 TERMO DE CONVENIO: 001/22 T.A 11/2025 NF Ref: 35250669069904000170550030016117161060043771 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$143,88 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Ayce
DATA 26/06/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA			Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**			Nosso Número 109/30110166-5	
Vencimento **10/08/2025**	Número do Documento **1611717/1**	Espécie **R$**	Valor do Documento **648,11**	

Recebemos o Título **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento
Pague preferencialmente no Itaú;

Data do processamento
26/06/2025

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	CNPJ/CPF 69.069.904/0001-70	Pagador	Vencimento **10/08/2025**

Endereço Beneficiário
RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número 109/30110166-5	Carteira 109	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6
Data do Documento 26/06/2025	Número do Documento 1611717/1		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 26/06/2025	(=) Valor do Documento **648,11**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 6,48
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,08 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - - CENTRO - 14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 11016.658400 40158.960001 8 11690000064811

Local de pagamento
Pague preferencialmente no Itaú;

Vencimento
10/08/2025

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA				CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70	Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					Nosso Número 109/30110166-5
Data do Documento 26/06/2025	Número do Documento 1611717/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/06/2025
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor

(=) Valor do Documento
648,11
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 6,48
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,08 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, -
CENTRO
14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	23790.37902 90379.000111 40001.572607 3 11630000002941
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOREGEN**
Nome/Razão Social:	**BIOREGEN**
CPF/CNPJ:	**40.658.980/0001-39**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP.SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	04/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	29,41
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	29,41
Valor Pago (R$):	29,41

Data/hora da operação: 17/07/2025 15:19:50

Código da operação: 49808445304
Chave de segurança: JL2TG4S96JX5442F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424 - Centro - CEP 14700-450
Bebedouro/SP - CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

8.752
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0640 6589 8000 0139 5500 1000 0087 5210 1575 3683

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO	**135251662218207 18/06/2025 17:54:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ CPF
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	18/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 04/08/2025 29,41			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
29,41	5,29	0,00	0,00	29,41

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	**29,41**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
PS14045.E	PINO DE SCHANZ 5,0X200 R50 C/4 Registro ANVISA: 80542260025 Lote: (1) 5950/24 Val: 15/10/27 Nota de remessa: 6.902 emitida em 26/03/25	90189099	000	5114	UN	1	29,41	29,41	29,41	5,29	18,00	1,92

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: KAIK SOUZA SANTOS Data cirurgia: 16/06/2025 Medico..: DR.LUCIANO JOSE MECHELETO Pl.saude: SUS TERMO DE CONVENIO 01/22 - T.A 11/2025. REPRESENTANTE: 024 VL A-009.799 Valor aproximado dos tributos R$ 1,92 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35250340658980000139550010000069021017945236 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 8.752. EMISSÃO: 18/06/2025 VALOR TOTAL: 29,41 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		**NF-e** **8.752** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

bioregen

|237-2| Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.							Vencimento 04/08/2025
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP							Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0
Data do Documento 18/06/2025		No. do Documento 008752/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/06/2025		Nosso Número 009/0379/0001140-0
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 29,41
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 1,17 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br							(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista							00508 - 055.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica

Bradesco

|237-2| 23790.37902 90379.000111 40001.572607 3 11630000002941

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.							Vencimento 04/08/2025
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP							Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0
Data do Documento 18/06/2025		No. do Documento 008752/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/06/2025		Nosso Número 009/0379/0001140-0
Uso do Banco		Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 29,41
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 1,17 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br							(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista							00508 - 055.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

SANTA CASA
DE PONTAL

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E. (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS).

Pront: 70193 Reg: 22904
NOME DO PAC KAIK SOUZA SANTOS
DATA DA CIRU Convenio:SUS Leito:109 1
MÉDICO: Nasc:11/10/2005 Idade19A08M4D
Int: 15/06/2025 19:13:43
ENFERMARIA POSTO B

	MATERIAL	QUANTIDADE
1	FIO DE KIRSCHNER 1,0	
2	FIO DE KIRSCHNER 1,5	
3	FIO DE KIRSCHNER 2,0	
4	FIO DE KIRSCHNER 2,5	
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA

adjFix
ADJ Ind. e Com. Fixadores Ortopedicos Ltda.
R Dario Freire Meirelles, 561 Ch Campo Amarais
CAMPINAS 13.082-045

Nome Técnico: FIXADOR EXTERNO
Nome Comercial: FIXADOR ADJFIX CLICK LINEAR
Descr.Produto: FIXADOR LINEFIX CLICK 350MM
Reg.ANVISA Nº: 80100020025
Lote Produto: 251735/061 Referencia: 25-17-35
Fabricação: 18/02/2025 Quantidade: 1
Validade: 18/02/2028
Estado Produto: PRODUTO ESTÉRIL

ARMAZENAMENTO, MANUSEIO E DEMAIS ESPECIFICAÇÕES, VER INSTRUÇÕES DE USO

Responsável Técnico: João Carlos Mendes da Silva
CREA Nº 5070366769
Observação: Uso único, destruir após a ultilização.

__/__/__

Luciano J. Michieleto
Ortopedia e Traumatologia
CRM 130.950

MÉDICO(A)- CARIMBO DO PROFISSIONAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	23790.37902 90379.000111 47001.572602 9 11700000001300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOREGEN**
Nome/Razão Social:	**BIOREGEN**
CPF/CNPJ:	**40.658.980/0001-39**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP.SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	13,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	13,00
Valor Pago (R$):	13,00

Data/hora da operação: 17/07/2025 15:20:20

Código da operação: 49808396836
Chave de segurança: J2T5UC8UC7JWGXRE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424 - Centro - CEP 14700-450
Bebedouro/SP - CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

8.838
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0640 6589 8000 0139 5500 1000 0088 3810 2209 5005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO	**135251726473514 25/06/2025 12:40:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ CPF
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	25/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 11/08/2025 13,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,55	**13,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1020-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 1,0 X 300 MM TUSS 75811065 OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (1) 23110533 Nota de remessa: 5.403 emitida em 21/01/25	90211020	040	5114	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00		0,55

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: DAVID RODRIGURS SOBRAL Data cirurgia: 03/06/2025 Medico..: DR.RICARDO MANUEL ESTEBAN FLOREZ Pl.saude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. TERMO DE CONVENIO 01/22 - T.A 11/2025. REPRESENTANTE: 024 VL A-009.898 Valor aproximado dos tributos R$ 0,55 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35250140658980000139550010000054031011346398 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RECEBIDO: DATA 25/06/25 Farmácia Santa Casa de Pontal

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 8.838. EMISSÃO: 25/06/2025 VALOR TOTAL: 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		**NF-e** **8.838** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

bioregen

|237-2| Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Vencimento 11/08/2025
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0
Data do Documento 25/06/2025	No. do Documento 008838/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/06/2025		Nosso Número 009/0379/0001147-8
Uso do Banco / CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 13,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 0,52 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista						00508 - 055.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica

Bradesco

|237-2| 23790.37902 90379.000111 47001.572602 9 11700000001300

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Vencimento 11/08/2025
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0
Data do Documento 25/06/2025	No. do Documento 008838/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/06/2025		Nosso Número 009/0379/0001147-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 13,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 0,52 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista						00508 - 055.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

SANTA CASA
DE PONTAL

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E. (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS).

NOME DO PACIENTE: David Rodrigues Sobral
DATA DA CIRURGIA 03/23
MÉDICO: Dr Ricardo

	MATERIAL	QUANTIDADE
1	FIO DE KIRSCHNER 1,0	01 unid
2	FIO DE KIRSCHNER 1,5	
3	FIO DE KIRSCHNER 2,0	
4	FIO DE KIRSCHNER 2,5	
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

__/__/__

MÉDICO(A)- CARIMBO DO PROFISSIONAL

Ricardo Florez
Ortopedista
CREMESP 95762
TEOT 9266

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 10998.108400 40158.960001 4 11690000064811
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	648,11
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	648,11
Valor Pago (R$):	648,11

Data/hora da operação: 17/07/2025 15:20:35

Código da operação: 49808464324
Chave de segurança: TES45QUFLVQ1V9MF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/06/2025 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 648,11

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.610.390
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.610.390
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0669 0699 0400 0170 5500 3001 6103 9018 6653 2893

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE OPME	**135251713389071 24/06/2025 11:17:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	24/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	24/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-1716		11:17:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	**BAIRRO DISTRITO**		**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
PONTAL		SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1610390 - Valor Original: R$ 648,11 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 648,11

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 10/08/2025
Valor	: R$ 648,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	875,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	227,60	0,00	0,00	648,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
20773	FIXADOR LINEFIX 350MM QUADRADO 3-17-352REF:25-17-35 Valor aproximado dos tributos R$106,48 Fonte:IBPT.LOTE: 251735/059, Validade do Lote: 31/03/2028, Reg. ANVISA: 80100020025, - Nome do Fabricante: ADJ IND. E COM. DE FIXADORES O - CNPJ: 00.904.050/0001-01 0702030406	90211020	040	5114	UN	1,00	648,1100	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20774	PINO DE SCHANZ 5.0X180 REF:1.08.18 Valor aproximado dos tributos R$37,40 Fonte:IBPT.LOTE: 1.08.18/514, Validade do Lote: 31/03/2028, Reg. ANVISA: 80100020016, - Nome do Fabricante: ADJ IND. E COM. DE FIXADORES O - CNPJ: 00.904.050/0001-01	90211020	040	5114	UN	8,00	28,4500	227,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3525 0669 0699 0400 0170 5500 3001 6103 8511 1879 2268)
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24
PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: LUCIANA MARIA SILVA DOS SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 19/06/2025, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP. CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 TERMO DE CONVENIO: 001/22 T.A 11/2025 NF Ref: 35250669069904000170550030016103851118792268
Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$143,88 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 25/06/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Nosso Número 109/30109981-0	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento **10/08/2025** / Número do Documento **1610390/1** / Espécie **R$**	Valor do Documento **648,11**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 24/06/2025

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**10/08/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30109981-0	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
24/06/2025	1610390/1	DM	N	24/06/2025	**648,11**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 6,48
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,08 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - - CENTRO - 14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 10998.108400 40158.960001 4 11690000064811

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/08/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30109981-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
24/06/2025	1610390/1	DM	N	24/06/2025	**648,11**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 6,48
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,08 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, -
CENTRO
14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**



Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

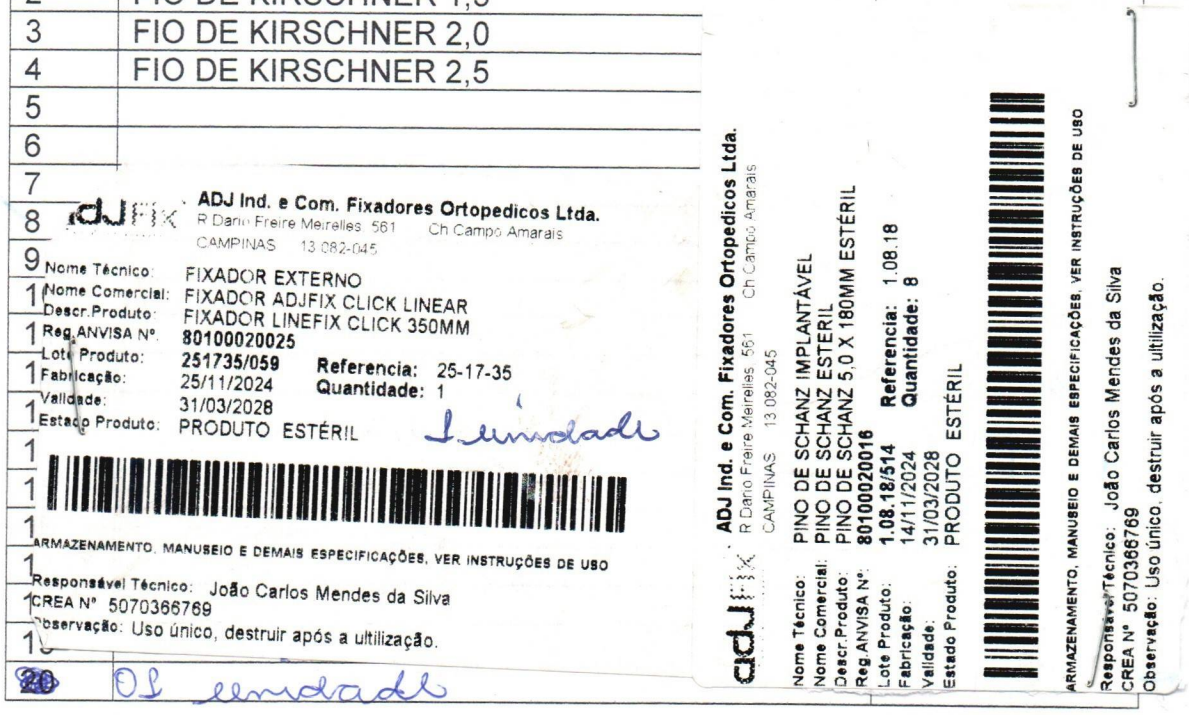
SANTA CASA
DE PONTAL

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E. (ÓRTESES PRÓTE... PECIAIS).

NOME DO PACIENTE:_____ Pront: 51359 Reg: 22926
DATA DA CIRURGIA __/__/_ LUCIANA MARIA SILVA DOS SANTOS
MÉDICO: Convenio:SUS Leito:111 1
Nasc:16/01/1978 Idade47A05M3D
Int: 19/06/2025 08:55:42
Dr:LUCIANO JOSE MICHIEL

19/06/25

	MATERIAL	QUANTIDADE
1	FIO DE KIRSCHNER 1,0	
2	FIO DE KIRSCHNER 1,5	
3	FIO DE KIRSCHNER 2,0	
4	FIO DE KIRSCHNER 2,5	
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20	01 unidade	



adjfix ADJ Ind. e Com. Fixadores Ortopedicos Ltda.
R Dario Freire Meirelles 561 Ch Campo Amarais
CAMPINAS 13 082-045

Nome Técnico: FIXADOR EXTERNO
Nome Comercial: FIXADOR ADJFIX CLICK LINEAR
Descr.Produto: FIXADOR LINEFIX CLICK 350MM
Reg.ANVISA Nº: 80100020025
Lote Produto: 251735/059 Referencia: 25-17-35
Fabricação: 25/11/2024 Quantidade: 1
Validade: 31/03/2028
Estado Produto: PRODUTO ESTÉRIL

1 unidade

ARMAZENAMENTO, MANUSEIO E DEMAIS ESPECIFICAÇÕES, VER INSTRUÇÕES DE USO
Responsável Técnico: João Carlos Mendes da Silva
CREA Nº 5070366769
Observação: Uso único, destruir após a ultilização.

adjfix ADJ Ind. e Com. Fixadores Ortopedicos Ltda.
R Dario Freire Meirelles 561 Ch Campo Amarais
CAMPINAS 13 082-045

Nome Técnico: PINO DE SCHANZ IMPLANTÁVEL
Nome Comercial: PINO DE SCHANZ ESTERIL
Descr.Produto: PINO DE SCHANZ 5,0 X 180MM ESTÉRIL
Reg.ANVISA Nº: 80100020016
Lote Produto: 1.08.18/514 Referencia: 1.08.18
Fabricação: 14/11/2024 Quantidade: 8
Validade: 31/03/2028
Estado Produto: PRODUTO ESTÉRIL

ARMAZENAMENTO, MANUSEIO E DEMAIS ESPECIFICAÇÕES, VER INSTRUÇÕES DE USO
Responsável Técnico: João Carlos Mendes da Silva
CREA Nº 5070366769
Observação: Uso único, destruir após a ultilização.

19/06/25

Luciano Jose Michieleto
Medico
CRM/SP

MÉDICO(A)- CARIMBO DO PROFISSIONAL

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Rescisão Patrocínia S Pereira

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 14.242,49

Data de débito:	17/07/2025
Data/hora da operação:	17/07/2025 16:29:51

Código da operação:	363878592
Chave de segurança:	UHCK1667Q0YYGH7P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001764
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
38728	17/07/2025	14.242,49	PATROCINIA SALETE PEREIRA	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
123.79057.28-3	PATROCINIA SALETE PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua EXPEDICIONARIO BENEDITO MOREIRA, 391 - CASA				PIRAMIDES DOS DEUSE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PONTAL	SP	14.180-000	0009136 - 00104	132.244.358-01

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
02/09/1963	IRIA TEIXEIRA PEREIRA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.539,91	03/05/1993	07/07/2025	07/07/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 453,41	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 70,84	54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R$ 1.233,44	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 417,33	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/05/2024 a 02/05/2025	R$ 2.461,08	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.168,14
69 - Aviso-Prévio Indenizado 90/dias	R$ 7.395,06	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 616,72	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 626,01
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 47,02				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 14.489,05**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social	R$ 39,31	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 143,74
114.1 IRRF	R$ 18,72	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos (DESCONTO SEGURO DE VIDA)	R$ 44,79
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 246,56**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 14.242,49**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 123.79057.28-3	11 Nome PATROCINIA SALETE PEREIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 0009136 - 00104	18 CPF 132.244.358-01	19 Data de Nascimento 02/09/1963	20 Nome da Mãe IRIA TEIXEIRA PEREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/05/1993	25 Data do Aviso Prévio 07/07/2025	26 Data de Afastamento 07/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL
DIRETOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representaçãonumérica do código de barras:	846000000089 991800820698 999557659615 972311436992

Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL
Valor:	899,18
Identificação da operação:	PGTO TELEFONE FIXO

Data de débito:	18/07/2025
Data/hora da operação:	18/07/2025

Código da operação:	28291693
Chave de segurança:	NUU8P6QE2ETNFPX2

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

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376
CEP: 04571-936 - Sao Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Número da Conta: 6999 9557 6596 DV: 9

Data de Emissão: 01/07/2025

Número da Fatura: 1972311436-0

Período de Utilização: 27/05/2025 a 26/06/2025

E-mail: administrador@iscmpontal.com.br

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL - SP

MÊS DE REFERÊNCIA
07/2025

VENCIMENTO
20/07/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 899,18

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Serviços Mensais	523,06
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	10,98
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Serviços Mensais	357,64
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	7,50
TOTAL GERAL A PAGAR	**899,18**



Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Data de Vencimento
20/07/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
6999 9557 6596	699995576596-9	1972311436-0	899,18

Pagar via PIX

84600000008 9 99180082069 8 99955765961 5 97231143699 2

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R$ 70,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 34987
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:30:57

Código da operação:	44350239
Chave de segurança:	6MP9JNTUM7VGPFXY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

129-4.

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

SER IMAGEM
Centro de Diagnóstico

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
34987	**14/07/2025**	**SILV-VJOT**

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

14160-050 - RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO, 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37 Inscr. Estadual/RG:

Email: NFE@CONTABILIDADEUNIAO.COM

Telefone: (16) 3946-8301 Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Competência: 07/2025
Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180-000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:
Endereço Cobrança: O MESMO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente a serviços prestados no mês 06/2025. TA 011/2025 AO CONVÊNIO 001/2022.	70,00	70,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 11.42 Aliquota Imp. Aprox. : 16.31

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
70,00	0,00	70,00	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	1,40	**70,00**

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/

Recortar Aqui

Data Emissão **14/07/2025**	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **34987**	
Chave **SILV-VJOT**	Local / Data _____ Assinatura _____

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	*TED para terceiros*
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA LTDA
CPF/CNPJ:	*39.846.876/0001-99*
Valor:	R$ 6.250,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 236
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:31:41

Código da operação:	44413542
Chave de segurança:	1GU5AWW133XZJ04G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 236

Dados do Prestador de Serviço

Tsukahara Psiquiatria Ltda
Avenida Independência,3840 SALA 322 - Residencial Flórida
CEP 14026-160 - Fone: (01)99725-1020 - Ribeirão Preto/ SP
eiditsukahara@gmail.com
Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99

Data de Geração da NFS-e: **15/07/2025 09:46:36**
Data de Competência: **15/07/2025**
Cód. de Autenticidade: **8F882318D**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14180-039 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA REF JUNHO/2025,CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL
TA N° 008/2024 AO CONV N°001/2022.
A EMPRESA É SIMPLES NACIONAL, DISPENSADO DA RETENÇAO IR CONFORME IN 765/2007 PARAGRAFO III

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	**2,01**	401		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.250,00	R$ 125,62	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **6.250,00**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dr. Leonardo Vendramini
CRM 209.354

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	*TED para terceiros*
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00415489342-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M MASTRANGE SER MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	*59.143.350/0001-50*
Valor:	R$ 11.666,70
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 19
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:30:23

Código da operação: 44216823
Chave de segurança: 5PUZ2S6VK9E6WUWE

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
19

Código de Verificação de Autenticidade
R1JPACX40

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2025 às 13:30:06

Chave de Acesso
855285LEMH7YENU0XXCW6UWCXMFBRR1

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
59.143.350/0001-50		**000011792**	**000044439**	M.MASTRANGE SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMINIO PUPO, 00167		**RESIDÊNCIAL PRIMAVERA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		**ANCONTAB@TERRA.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE JUNHO/2025 TA N°011/2025 AO CONV N°001/2022	11.666,70	R$ 11.666,70

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.666,70	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.666,70**	**R$ 233,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.666,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M.MASTRANGE SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R1JPACX40**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Dr. Leonardo Vendramini
Médico
CRM 129.354

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 220
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:32:10

Código da operação: 44467510

Chave de segurança: 58SVU0FSSY0WGM59

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 220

Dados do Prestador de Serviço

N. A. M. Servicos Medicos Ltda
Rua Doutor Elias Boainain,1020 QUADRA 28 - LOTE 23 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Data de Geração da NFS-e: **15/07/2025 13:57:25**
Data de Competência: **15/07/2025**
Cód. de Autenticidade: **F22868F47**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	55.110.753/0001-41	**IM :**	
Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço :	Rua Ananias da Costa Freitas	**Número :**	753
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	14180-039	**Cidade/UF :**	Pontal/ SP
Telefone :		**E-mail :**	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA DE PONTAL REFERENTE A JUNHO/2025, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, TA NUMERO 11/25 AO CONVENIO 001/2022.

EMPRESA AE SIMPLES NACIONAL, DISPENSADO DA RETENÇÃO DE IR CONFORME IN 765/2007 PARAGRAFO III.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 835,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				**2,01**	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00		R$ 100,50	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **5.000,00**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dr. Leonardo Vendramini
Médico
CRM 209.354

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – JUNHO/2025

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01-RAFAEL
02-RAFAEL	03-RAFAEL	04-RAFAEL	05-RAFAEL	06-RAFAEL	07-RAFAEL	08-RAFAEL
09-RAFAEL	10-RAFAEL	11-RAFAEL	12-RAFAEL	13-RAFAEL	14-RAFAEL	15-RAFAEL
16-NAYARA	17-NAYARA	18-NAYARA	19-BRUNA	20-BRUNA	21-BRUNA	22-BRUNA
23-NAYARA	24-NAYARA	25-NAYARA	26-NAYARA	27-BRUNA	28-BRUNA	29-BRUNA
30-NAYARA						

VALOR FIXO MENSAL = $20.000,00 POR CLÍNICA

ESTA CLÍNICA DIVIDE O VALOR DA SEGUINTE FORMA:

R – DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- 50%= R$ 10.000,00
B – DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 - 25%= R$ 5.000,00
N – DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921- 25%= R$ 5.000,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000021160-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	21.992.446/0001-10
Valor:	R$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 221
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:30:39

Código da operação: 44274913
Chave de segurança: AZAGE97LE7CQJR41

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 221

Dados do Prestador de Serviço

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP
Rua Barão do Amazonas,2139 BLOCO: B1 OURO VELHO; APT: 61; - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto/ SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

Data de Geração da NFS-e: **14/07/2025 12:01:57**
Data de Competência: **14/07/2025**
Cód. de Autenticidade: **D7F119DA5**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41
IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas
Número : 753
Complemento :
Bairro : Centro
CEP : 14180-039
Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :
E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL; TA N 011/2025; CONVENIO N 001/2022, REFERENTE MES DE JUNHO/2025; EMPRESAS AE SIMPLES NACIONAL, DISPENSADO DA RENTENÇAO IR IN 765/2007, PAR III

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	**2,00**	401		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00	R$ 100,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **5.000,00**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 35434021221992446000110000000000221250717524945 14.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dr. Leonardo Vendramini
Médico
CRM 209.354

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – JUNHO/2025

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01-RAFAEL
02-RAFAEL	03-RAFAEL	04-RAFAEL	05-RAFAEL	06-RAFAEL	07-RAFAEL	08-RAFAEL
09-RAFAEL	10-RAFAEL	11-RAFAEL	12-RAFAEL	13-RAFAEL	14-RAFAEL	15-RAFAEL
16-NAYARA	17-NAYARA	18-NAYARA	19-BRUNA	20-BRUNA	21-BRUNA	22-BRUNA
23-NAYARA	24-NAYARA	25-NAYARA	26-NAYARA	27-BRUNA	28-BRUNA	29-BRUNA
30-NAYARA						

VALOR FIXO MENSAL = $20.000,00 POR CLÍNICA

ESTA CLÍNICA DIVIDE O VALOR DA SEGUINTE FORMA:

R – DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- 50%= R$ 10.000,00
B – DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 - 25%= R$ 5.000,00
N – DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921- 25%= R$ 5.000,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELH
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1487
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:30:04

Código da operação: 44150962
Chave de segurança: CWPVZ4CJ9VJU50NN

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
1487

Código de Verificação de Autenticidade
FIG1HNPGV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2025 às 13:56:44

Chave de Acesso
855302DSBQQ33G9OG76CB3NCF3TITOC8

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°011/2025 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE JUNHO/2025 DR RAFAEL	10.000,00	R$ 10.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.000,00**	**R$ 200,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 65,00	**R$ 300,00**	**R$ 0,00**	**R$ 150,00**	**R$ 100,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.185,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.345,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$218,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1487** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Dr. Leonardo Vendramini
Médico
CRM 209.354

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – JUNHO/2025

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01-RAFAEL
02-RAFAEL	03-RAFAEL	04-RAFAEL	05-RAFAEL	06-RAFAEL	07-RAFAEL	08-RAFAEL
09-RAFAEL	10-RAFAEL	11-RAFAEL	12-RAFAEL	13-RAFAEL	14-RAFAEL	15-RAFAEL
16-NAYARA	17-NAYARA	18-NAYARA	19-BRUNA	20-BRUNA	21-BRUNA	22-BRUNA
23-NAYARA	24-NAYARA	25-NAYARA	26-NAYARA	27-BRUNA	28-BRUNA	29-BRUNA
30-NAYARA						

VALOR FIXO MENSAL = $20.000,00 POR CLÍNICA

ESTA CLÍNICA DIVIDE O VALOR DA SEGUINTE FORMA:

R – DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- 50%= R$ 10.000,00
B – DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 - 25%= R$ 5.000,00
N – DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921- 25%= R$ 5.000,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0375 / 00013000953-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TOTAL HEALT
CPF/CNPJ:	11.796.358/0001-99
Valor:	R$ 10.949,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 575
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:29:51

Código da operação:	44091431
Chave de segurança:	NR8LX89WXLAWKMP7

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
	575

Data da emissão da nota: 14/07/2025 14:29:59

Data do fato gerador: 14/07/2025 14:29:59

Código de verificação: 9IMK8FOTL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TOTAL HEALTH

Nome/Razão social: TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 11.796.358/0001-99 Inscrição municipal: 279596

Telefone: (16) 3852-2675

Endereço: AV 10 Número: 253 Bairro: Centro CEP: 14620-000

Complemento: ANEXO SALA 01

Celular: (16) 99169-9649

Município: Orlândia UF: SP

E-mail: martavasconcellos@terra.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Número: 753 Bairro: CENTRO CEP: 14180-000

Complemento:

Município: Pontal UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE JUNHO/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°011/2025 AO CONV N°001/2022 .	11.666,7000	1,0000	11.666,7000	11.666,70x2,00 =	233,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.949,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 75,83	R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 175,00	R$ 116,67	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 11.666,70 | **Valor líquido = R$ 10.949,20**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	11.666,70	233,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Pontal

.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.569,17 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 313,83 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Dr. Leonardo Vendrame
Médico

SANTA CASA
DE PONTAL

MÊS:JUNHO 2025		ESCALA -> PEDIATRIA SUS- SOBREAVISO				
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01- MARTA
02- MARTA	03- MAYARA	04- MAYARA	05- MARIANA	06- MARTA	07- MARTA	08- MARTA
09- MARTA	10- MAYARA	11- MAYARA	12- MARIANA	13- MAYARA	14- MARIANA	15- MARIANA
16- MARTA	17- MAYARA	18- MAYARA	19- MARIANA	20-MARIANA	21- MARIANA	22- MARTA
23- MARTA	24- MAYARA	25- MAYARA	26- MARIANA	27-MAYARA	28- MARIANA	29- MARIANA
30- MARTA						

VALOR FIXO MENSAL = POR CLÍNICA

R$ 35.000,00 DIVIDIDO POR 30 DIAS = R$ POR PLANTÃO

DRA MARTA C. VASCONCELOS RONELLAS- (10 PLANTÕES X 1.666,70 R$ = R$ 11.666,70)

DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM- (10 PLANTÕES X 1.666,60 R$ = R$ 11.666,60)

MAYARA AP. MASTRANGE VIANA- (10 PLANTÕES X 1.666,70 R$ = R$ 11.666,70)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0028 / 00013004663-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MED DRA MARIANA T DEZEM EIRELI
CPF/CNPJ:	29.637.263/0001-98
Valor:	R$ 10.949,10
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 646
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:29:31

Código da operação: 44028311
Chave de segurança: 21E3NLXZ4UNTSJVY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
646

Código de Verificação de Autenticidade
XPZ3BD985

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2025 às 16:52:02

Chave de Acesso
2196872U257TGDXRYLSP8FNEO6VJTH3C

Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SAO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.637.263/0001-98		**14290**	**054805**	CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
R. RUA SAO JOAQUIM, 00253		**VILA VIRGÍNIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14604-106	**SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**(16)3811-3337**	**mariana_teixeira_dezem@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE JUNHO/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°011/2025 AO CONV N°001/2022	11.666,60	R$ 11.666,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.666,60	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.666,60**	**R$ 350,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (11.666,60 x 0,65%)	COFINS (11.666,60 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.666,60 x 1,50%)	CSLL (11.666,60 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 75,83	**R$ 350,00**	**R$ 0,00**	**R$ 175,00**	**R$ 116,67**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.949,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **646** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XPZ3BD985**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Dr. Leonardo Ventrari
Médico
CRM 229.254

SANTA CASA
DE PONTAL

MÊS:JUNHO 2025		ESCALA -> PEDIATRIA SUS- SOBREAVISO				
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01- MARTA
02- MARTA	03- MAYARA	04- MAYARA	05- MARIANA	06- MARTA	07- MARTA	08- MARTA
09- MARTA	10- MAYARA	11- MAYARA	12- MARIANA	13- MAYARA	14- MARIANA	15- MARIANA
16- MARTA	17- MAYARA	18- MAYARA	19- MARIANA	20-MARIANA	21- MARIANA	22- MARTA
23- MARTA	24- MAYARA	25- MAYARA	26- MARIANA	27-MAYARA	28- MARIANA	29- MARIANA
30- MARTA						

VALOR FIXO MENSAL = POR CLÍNICA

R$ 35.000,00 DIVIDIDO POR 30 DIAS = R$ POR PLANTÃO

DRA MARTA C. VASCONCELOS RONELLAS- (10 PLANTÕES X 1.666,70 R$ = R$ 11.666,70)

DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM- (10 PLANTÕES X 1.666,60 R$ = R$ 11.666,60)

MAYARA AP. MASTRANGE VIANA- (10 PLANTÕES X 1.666,70 R$ = R$ 11.666,70)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Adiantamento Salarial

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518129-4
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1304 / 00000012281-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALEXANDRE A G MARINHO
CPF/CNPJ:	285.553.208-60
Valor:	R$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADIANTAMENTO SALARIAL
Histórico:	

Data de débito:	25/07/2025
Data / Hora da operação:	25/07/2025 16:12:54

Código da operação: 24934253
Chave de segurança: NPAGZTHRZYJUC81E

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: ADMINISTRACAO INTERNA Folha Mensal

Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
289	ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINHO	131210	44	1
	GERENTE HOSPITALAR	Admissão:		01/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.000,00	
209	VALES	5.000,00		5.000,00
998	I.N.S.S.	11,28		789,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		799,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.000,00	6.588,72
Valor Líquido ⇨	411,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.000,00	7.000,00	7.000,00	560,00	6.210,42	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE AGOSTO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: ADMINISTRACAO INTERNA Folha Mensal

Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
289	ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINHO	131210	44	1
	GERENTE HOSPITALAR	Admissão:		01/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.000,00	
209	VALES	5.000,00		5.000,00
998	I.N.S.S.	11,28		789,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		799,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.000,00	6.588,72
Valor Líquido ⇨	411,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.000,00	7.000,00	7.000,00	560,00	6.210,42	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE AGOSTO ***

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	*CAIXA ECONÔMICA FEDERAL*
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	23792.00203 90000.119140 66026.700006 6 11590002790890
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL**
Nome/Razão Social:	**CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL**
CPF/CNPJ:	**33.050.196/0001-88**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	31/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	31/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	27.908,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	27.908,90
Valor Pago (R$):	27.908,90

Data/hora da operação: 31/07/2025 10:56:08

Código da operação: 50418700726
Chave de segurança: K59ZMA7HRJ9JE02C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 437278880 série C
Data de Emissão 23/07/2025
Data de Apresentação 24/07/2025

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
POTATL60-0000000083	MC	701902353	8D4A.DC3C.B111.5405.DCE0.B036.EC9C.C71F

DADOS DO SEU CÓDIGO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180-000 PONTAL /SP

Classificação: Tarifa Azul-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato Nº. 320001897570

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	701902353	17891574	JUN/2025	31/07/2025	27.908,90

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 900007000362	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,94%	COFINS 4,32%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	JUN/25	3.413,046	3.413,046	kWh	0,14734641	502,90	502,90	18,00	90,52	412,38	3,88	17,81
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	JUN/25	31.960,452	31.960,452	kWh	0,14734805	4.709,31	4.709,31	18,00	847,68	3.861,63	36,30	166,82
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	JUN/25	3.413,046	3.413,046	kWh	0,57221914	1.953,01	1.953,01	18,00	351,54	1.601,47	15,05	69,18
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	JUN/25	31.960,452	31.960,452	kWh	0,34908142	11.156,80	11.156,80	18,00	2.008,22	9.148,58	86,00	395,22
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	JUN/25					196,07	196,07	18,00	35,29	160,78	1,51	6,95
0601	Adicional Band Vermelha FPonta	JUN/25					1.836,07	1.836,07	18,00	330,49	1.505,58	14,15	65,04
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JUN/25	24,920	24,920	KVr	0,36999013	9,22	9,22	18,00	1,66	7,56	0,07	0,33
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	JUN/25	44,214	44,214	KW	62,57146993	2.766,56	2.766,56	18,00	497,98	2.268,58	21,32	98,00
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	JUN/25		55,786	KW	51,30893995	2.862,30				2.862,30	26,91	123,65
0602	Demanda F Ponta [kW] -TUSD	JUN/25	67,043	67,043	KW	20,50558446	1.374,76	1.374,76	18,00	247,46	1.127,30	10,60	48,70
0602	Demanda F Ponta [kW] -TUSD	JUN/25		32,957	KW	16,81443587	554,15				554,15	5,21	23,94
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JUN/25		41,484	kWh	0,12101049	5,02-				5,02-	0,05-	0,22-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JUN/25		41,484	kWh	0,34905019	14,48-	14,48-	18,00	2,61-	11,87-	0,11-	0,51-
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	JUN/25					2,38-	2,38-	18,00	0,43-	1,95-	0,02-	0,08-
	Subtotal						**27.899,27**						
	Total Distribuidora						**27.899,27**						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/25					9,63						
	Total Devoluções/Ajustes						**9,63**						
	Total a Pagar						**27.908,90**						
Total Consolidado							**27.908,90**	**24.487,84**		**4.407,80**	**23.491,47**	**220,82**	**1.014,83**

Autenticação Mecânica no Verso

Bradesco | 237-2 | 23792.00203 90000.119140 66026.700006 6 11590002790890

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO — Vencimento: **31/07/2025**

Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz — CNPJ: 33.050.196/0001-88 — Agência/Código do Beneficiário: **2002/0267000-3**

Data de Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
23/07/2025	1006326781	DM	N	23/07/2025	**09/00001191466-P**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**27.908,90**

Instruções

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS

MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

Pague aqui - PIX

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ **55.110.753/0001-41**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
PONTAL - SP - CEP 14180-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

FIQUE ATENTO: RECOMENDAÇÕES PARA GESTÃO DA SUA FATURA

1. Monitore sempre as demandas registradas, comparando-as com os valores contratados. Assim sua empresa evita a contratação de demandas acima do valor necessário ou ultrapassagens.

2. Planeje o aumento de sua demanda contratada, pois as solicitações devem ser feitas antes do início de cada ciclo de faturamento.

3. A redução de demanda contratada também deve ser planejada, pois poderá ser feita uma vez a cada doze meses e com solicitação prévia do cliente, de no mínimo 90 dias, para os clientes pertencentes ao subgrupo A4; e 180 dias para os demais subgrupos.

4. Avalie se a utilização de suas cargas está adequada à melhor modalidade tarifária contratada (azul ou verde). No portal www.cpflempresas.com.br, você encontrará um simulador que pode orientá-lo em sua decisão.

5. Se em sua fatura existir a cobrança de reativo excedente, significa que seu fator de potência está inadequado em relação ao limite determinado em legislação. Procure um especialista para orientá-lo, evitando assim o pagamento desse valor.

6. Facilite o acesso da CPFL ao medidor, evitando o faturamento por média.

CANAIS DE ATENDIMENTO

0800 770 41 40
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Atendimento Exclusivo para Portadores de Deficiência Auditiva e de Fala
0800 774 41 20
Ligação gratuita de telefones adaptados fixos.

Ouvidoria
0800 770 27 35
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ARSESP Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado de São Paulo
0800 727 01 67 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica
167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

www.cpfl.com.br

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)
FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (nº de vezes)
DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)
EUSD = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição
DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados e apresentados nesta conta referem-se a valores registrados há 2 (dois) meses, e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões desses indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em www.cpfl.com.br.

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

0405667-0301045

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C002688

Instalação 0017891574
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180-000 PONTAL / SP

Demanda Contratada

Única	
Ponta	100
Fora Ponta	100
Geração	

Energia Contratada

Único	
Ponta	
Fora Ponta	
Reservado	

Bandeiras Tarifárias

Vermelha P1 : De 01 a 30/06 - 30 Dias
Total : 30 Dias

Micro/Minigeração

Participação:	100,0000%
kWh Injetado Ponta	0
kWh Injetado FPonta	42

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	31/05/2025
Leitura Atual	30/06/2025
Qtd de dias	30
Próxima Leitura Prevista	31/07/2025

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,44454000	kW Ponta	R$ 48,61000000
kWh Fponta TE	R$ 0,27119000	kW FPonta	R$ 15,93000000
kWh Ponta TUSD	R$ 0,11447000	kW FPonta	R$ 15,93000000
kWh FPonta TUSD	R$ 0,11447000	Reat.kWh FPonta	R$ 0,28738000
kW Ponta	R$ 48,61000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40138900
Energia Reativa	40138900
Taxa de perda (%)	2,5

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	811131	806969	0,80000
kWh F.Ponta	167256	128280	0,80000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000539	000774	0,08000
kW F.Ponta	000817	001085	0,08000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	0,80000
Ufer F.Ponta	000381	000351	0,80000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	0,80000
kWh Inj. Fponta	000103	000050	0,80000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Pontal 1	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 04/2025
Valor EUSD/VRC: R$ 4.799,55

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência JUN/2025

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2025 JUN	3413,00	30
MAI	2920,00	31
ABR	3633,00	30
MAR	4268,00	31
FEV	4490,00	28
JAN	4191,00	31
2024 DEZ	3691,00	31
NOV	3247,00	30
OUT	5463,00	31
SET	3884,00	30
AGO	3142,00	31
JUL	2047,00	31
JUN	3472,00	30

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2025 JUN	31960,00	30
MAI	26541,00	31
ABR	33739,00	30
MAR	44909,00	31
FEV	40232,00	28
JAN	40531,00	31
2024 DEZ	36120,00	31
NOV	31498,00	30
OUT	48363,00	31
SET	33633,00	30
AGO	26675,00	31
JUL	18071,00	31
JUN	31932,00	30

Demanda Ponta - [kW]

	kW	Dias
2025 JUN	44,00	30
MAI	63,00	31
ABR	84,00	30
MAR	98,00	31
FEV	107,00	28
JAN	87,00	31
2024 DEZ	73,00	31
NOV	73,00	30
OUT	68,00	31
SET	92,00	30
AGO	77,00	31
JUL	55,00	31
JUN	52,00	30

Demanda Fora de Ponta - [kW]

	kW	Dias
2025 JUN	67,00	30
MAI	89,00	31
ABR	128,00	30
MAR	125,00	31
FEV	141,00	28
JAN	127,00	31
2024 DEZ	105,00	31
NOV	114,00	30
OUT	100,00	31
SET	110,00	30
AGO	97,00	31
JUL	67,00	31
JUN	68,00	30

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica.
Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia.
Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100.0000%
Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.

AVISOS IMPORTANTES

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Férias parcial

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 14.697,20

Data de débito:	31/07/2025
Data/hora da operação:	31/07/2025 11:52:01

Código da operação:	113844714
Chave de segurança:	37AXM9W43FCXRN62

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

). Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
.po de Serviço : Pagamento Salários				
)rma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
3736	31/07/2025	3.253,17	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	

mpresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

mpregado: 89 - LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS CPF: 156.236.948.29

eriodo de Aquisicao...: 21/09/2023 a 20/09/2024
eriodo das Férias.....: 20/08/2025 a 18/09/2025

etorno ao Trabalho....: 19/09/2025
agamento do Recibo....: 18/08/2025
alário Base.....: R$ 1.943,18

Série CTPS.: 00270
Número CTPS: 0097548
Dias Férias.: 30

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	529,02	529,02	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	925,27	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.943,18	
812	INSS FERIAS	9,12		337,53
942	IRRF FERIAS	15,00		110,37
	Totais.....:		3.701,07	447,90
	Líquidos....:		3.253,17	

ecebi a importância de (três mil duzentos e cinqüenta e três reais e dezessete entavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 18 de Agosto de 2025

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

). Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
.po de Serviço : Pagamento Salários)rma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
1735	31/07/2025	2.230,59	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	

ıpresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

ıpregado: 164 - JOANA CELIA AGUIAR SANTOS CPF: 427.771.605.97

eriodo de Aquisicao...: 19/09/2023 a 18/09/2024
eriodo das Férias.....: 04/08/2025 a 02/09/2025

Série CTPS.: 00227
Número CTPS: 55380
Dias Férias.: 30

etorno ao Trabalho....: 03/09/2025
agamento do Recibo....: 01/08/2025
alário Base.....: R$ 1.511,91

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,12	4,12	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	606,54	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.511,91	
812	INSS FERIAS	8,06		195,58
		Totais.....:	2.426,17	195,58
		Líquidos....:	2.230,59	

ecebi a importância de (dois mil duzentos e trinta reais e cinqüenta e nove centavos) eferente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Agosto de 2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

JOANA CELIA AGUIAR SANTOS

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
po de Serviço : Pagamento Salários rma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
740	31/07/2025	2.254,76	ROSILENE SANTANA DA SILVA	

mpresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

mpregado: 137 - ROSILENE SANTANA DA SILVA CPF: 041.577.314.84

'eriodo de Aquisicao...: 01/09/2023 a 31/08/2024 Série CTPS.: 00060
'eriodo das Férias.....: 01/08/2025 a 30/08/2025 Número CTPS: 0020771
Dias Férias.: 30

:etorno ao Trabalho....: 31/08/2025
'agamento do Recibo....: 30/07/2025 Dias Abono..: 0
:alário Base.....: R$ 1.511,91

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	24,04	24,04	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	613,18	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.511,91	
812	INSS FERIAS	8,07		197,97
		Totais.....:	2.452,73	197,97
		Líquidos....:	2.254,76	

Recebi a importância de (dois mil duzentos e cinqüenta e quatro reais e setenta e seis centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Julho de 2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

ROSILENE SANTANA DA SILVA

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
po de Serviço : Pagamento Salários rma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
739	31/07/2025	2.063,14	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	

ıpresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

ıpregado: 127 - RAIANE ANDREIA PIMENTEL CPF: 462.050.358.47

:riodo de Aquisicao...: 27/09/2023 a 26/09/2024
:riodo das Férias.....: 04/08/2025 a 18/08/2025

:torno ao Trabalho....: 19/08/2025
ıgamento do Recibo....: 01/08/2025
ılário Base.....: R$ 2.720,45

Série CTPS.: 00445
Número CTPS: 0013076
Dias Férias.: 15

Dias Abono..: 0

.ubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	169,59	169,59	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	560,54	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.360,23	
812	INSS FERIAS	7,98		179,02
	Totais.....:		2.242,16	179,02
	Líquidos....:		2.063,14	

ecebi a importância de (dois mil sessenta e três reais e quatorze centavos) referente uitação das férias.

PONTAL, 1 de Agosto de 2025

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

RAIANE ANDREIA PIMENTEL

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

›. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
po de Serviço : Pagamento Salários ›rma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
738	31/07/2025	3.772,48	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	

mpresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

mpregado: 238 - NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ CPF: 469.963.828.74

eriodo de Aquisicao...: 23/02/2024 a 22/02/2025
eriodo das Férias.....: 04/08/2025 a 02/09/2025

etorno ao Trabalho....: 03/09/2025
agamento do Recibo....: 01/08/2025
alário Base.....: R$ 2.720,45

Série CTPS.: 00441
Número CTPS: 053507
Dias Férias.: 30

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	247,55	247,55	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.090,53	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.720,45	
812	INSS FERIAS	9,63		420,28
942	IRRF FERIAS	22,50		169,37
		Totais.....:	4.362,13	589,65
		Líquidos....:	3.772,48	

ecebi a importância de (três mil setecentos e setenta e dois reais e quarenta e oito entavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Agosto de 2025

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

›. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
.po de Serviço : Pagamento Salários ›rma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
:732	31/07/2025	1.123,06	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	

mpresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

mpregado: 30 - ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO CPF: 726.723.745.20

eriodo de Aquisicao...: 01/09/2023 a 31/08/2024
eriodo das Férias.....: 11/08/2025 a 25/08/2025

Série CTPS.: 00047
Número CTPS: 0014199
Dias Férias.: 15

etorno ao Trabalho....: 26/08/2025
agamento do Recibo....: 08/08/2025
alário Base.....: R$ 1.511,91

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,82	2,82	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	303,53	
8783	DIAS FERIAS	15,00	755,96	
812	INSS FERIAS	7,50		91,05
	Totais.....:		1.214,11	91,05
	Líquidos....:		1.123,06	

ecebi a importância de (um mil cento e vinte e três reais e seis centavos) referente uitação das férias.

PONTAL, 8 de Agosto de 2025

Carmo A Monteiro
RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Elenita C Pires Ribeiro
ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO