



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

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

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF: 469.253.738-80
OBJETO: PRONTO ATENDIMENTO PARA ATENÇÃO BÁSICA
EXERCÍCIO: 01/07/2025 até 31/07/2025 (1029-4) (577518142-1)
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/07/2025	R\$ 6.000,00	10/07/2025	101005	R\$ 6.000,00
10/07/2025	R\$ 67.985,18	10/07/2025	101005	R\$ 67.985,18
20/07/2025	R\$ 14.411,46	22/07/2025	221239	R\$ 14.411,46
20/07/2025	R\$ 74.100,00	22/07/2025	221239	R\$ 74.100,00
20/07/2025	R\$ 47.955,74	22/07/2025	221239	R\$ 47.955,74
20/07/2025	R\$ 6.000,00	30/07/2025	301526	R\$ 6.000,00
20/07/2025	R\$ 67.985,18	30/07/2025	301526	R\$ 67.985,18
				R\$ 284.437,56

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 84.193,40
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 284.437,56
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 1.075,08
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 369.706,04
	R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 214,04
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 369.920,08

4



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

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos	R\$ 45.770,09		R\$ 45.770,09	R\$ 45.770,09	
Salários (5)					
Recursos Humanos	R\$ 2.833,57		R\$ 2.833,57	R\$ 2.833,57	
Férias(6)					
Medicamentos	R\$ 4.951,56		R\$ 4.951,56	R\$ 4.951,56	
Material Hospitalar	R\$ 5.095,94		R\$ 5.095,94	R\$ 5.095,94	
Gênero Alimentícios					
Insumos	R\$ 1.228,10		R\$ 1.228,10	R\$ 1.228,10	
Produtos					
Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 121.795,58		R\$ 121.795,58	R\$ 121.795,58	
Impostos	R\$ 15.051,18		R\$ 15.051,18	R\$ 15.051,18	
Serviços de Terceiros	R\$ 6.000,00		R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Despesas Bancárias					
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 202.726,02	R\$ -	R\$ 202.726,02	R\$ 202.726,02	R\$ -



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

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

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

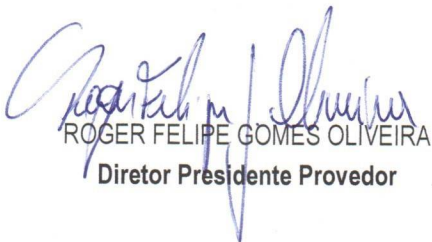
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	369.920,08
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	202.726,02
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	96.042,45
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	96.042,45

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

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


ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

Pontal, 15 de agosto de 2025

rfgo/tgr



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL

CONTRATADO:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ:

55.110.753/0001-41

ENDEREÇO E CEP:

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP

RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL:

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA

CPF:

469.253.738-80

OBJETO DO CONVÊNIO:

PRONTO ATENDIMENTO PARA ATENÇÃO BÁSICA

EXERCÍCIO:

01/07/2025 até 31/07/2025 (1029-4) (577518142-1)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO N° 013/2022 - PONTAL	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 581.892,92
ADITAMENTO N° 001/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 519.369,69
ADITAMENTO N° 002/2023	01/02/2023	31/03/2023	R\$ 579.429,69
ADITAMENTO N° 003/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 1.852.966,62
ADITAMENTO N° 004/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 617.655,54
Aditamento n° 005/2024	01/04/2023	31/03/2024	R\$ 20.000,00
Aditamento n° 006/2024	01/04/2023	31/05/2024	R\$ 205.885,18
Aditamento n° 007/2024	01/04/2023	31/07/2024	R\$ 205.885,18
Termo de Ajuste e Quitação n° 08/2024	01/04/2024	31/07/2024	R\$ 2.880,00
Aditamento n° 008/2024	01/08/2024	31/12/2024	R\$ 205.885,18

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
30/06/2025	SALÁRIOS	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.746,24	R\$ 1.676,03	R\$ 3.070,21	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	JURACI NUNES DE MACEDO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.815,51	R\$ 1.815,51	R\$ -	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	JUSIMARIA SILVA E OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.831,70	R\$ 1.409,39	R\$ 1.422,31	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ALEXANDRA MARIA PONTES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.742,34	R\$ 1.756,11	R\$ 2.986,23	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.541,62	R\$ 2.077,84	R\$ 2.463,78	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.146,35	R\$ 3.129,83	R\$ 2.016,52	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ARIADINA MARQUES DA COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.742,10	R\$ 2.599,05	R\$ 2.143,05	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	CINTHIA CAROLINE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.842,71	R\$ 504,45	R\$ 3.338,26	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	DAILAINE SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.119,11	R\$ 1.311,89	R\$ 2.807,22	619901698	04/07/2025

**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	SALÁRIOS	EDILAINE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.225,01	R\$	1.088,55	R\$	2.136,46	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	EDMEIA SILVESTRE SOARES	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.365,80	R\$	2.192,19	R\$	2.173,61	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	EDUARDA CATARINA GOMES	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.243,29	R\$	1.201,57	R\$	2.041,72	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ELAINE BRAULINO FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.345,80	R\$	1.074,60	R\$	2.271,20	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.706,56	R\$	485,64	R\$	3.220,92	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.816,68	R\$	463,43	R\$	3.353,25	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	ERICA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.265,28	R\$	843,18	R\$	2.422,10	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	JESSICA CRISTINA VICENTE	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.811,12	R\$	474,66	R\$	1.336,46	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.491,20	R\$	1.231,20	R\$	2.260,00	619901698	04/07/2025
30/06/2025	SALÁRIOS	PAULA DA SILVA VIANA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.584,39	R\$	1.720,47	R\$	863,92	619901698	04/07/2025
30/06/2025	QUEIMA DO ALHO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	246593620	15/07/2025
30/06/2025	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$	210,00	R\$	-	R\$	210,00	246452191	15/07/2025
30/06/2025	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$	816,18	R\$	-	R\$	816,18	246507354	15/07/2025
30/06/2025	EMPR CONSIGN.	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.323,08	R\$	-	R\$	1.323,08	246572142	15/07/2025
30/06/2025	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$	256,27	R\$	-	R\$	256,27	246478262	15/07/2025
30/06/2025	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGURADOS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$	37,34	R\$	-	R\$	37,34	246541857	15/07/2025
31/07/2025	DANILA F S OLIVEIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.833,57	R\$	-	R\$	2.833,57	114473693	31/07/2025
									R\$ 48.603,66		

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
IMPOSTOS RETIDOS								
07/07/2025	FGTS FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO- FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 5.297,32	R\$ -	R\$ 5.297,32	362636544	17/07/2025
15/07/2025	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 825,67	R\$ -	R\$ 825,67	388960965	17/07/2025
08/07/2025	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 892,50	R\$ -	R\$ 892,50	94498306	10/07/2025
10/07/2025	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 8.035,69	R\$ -	R\$ 8.035,69	261833225	15/07/2025
						R\$ 15.051,18		
SERVIÇOS DE TERCEIROS								
02/06/2025	14115	R MARCON PROD LIMPEZA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ 6.000,00	49482097478	10/07/2025
						R\$ 6.000,00		
INSUMOS								
02/06/2025	23383	JSSP PROD LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$ 1.114,65	R\$ 113,45	R\$ 1.228,10	49482262671	10/07/2025
						R\$ 1.228,10		
MEDICAMENTOS								
03/06/2025	111929	HDL LOG HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.743,96	R\$ 45,34	R\$ 1.789,30	49482237851	10/07/2025
03/06/2025	233938	FUTURA COM PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 498,95	R\$ 0,45	R\$ 498,95	49482138249	10/07/2025
06/06/2025	72581	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 79,20	R\$ -	R\$ 79,20	93670272	07/07/2025
05/06/2025	72552	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 733,50	R\$ 4,41	R\$ 737,91	49482109107	10/07/2025
04/06/2025	2015430	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 768,45	R\$ 16,89	R\$ 785,34	49482167199	10/07/2025
03/06/2025	2014847	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.179,31	R\$ 25,93	R\$ 1.205,24	49482208430	10/07/2025
						R\$ 5.095,94		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

MATERIAL HOSPITALAR											
02/06/2025	2014081	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.664.33	R\$	-	R\$	2.664.33	49329701153	07/07/2025
03/06/2025	157411	ATIVA COM HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.238.00	R\$	49.23	R\$	2.287.23	49482250045	10/07/2025
								R\$	4.951.56		

SERVICOS MÉDICOS										
14/07/2025	576	TOTAL HEALTH CLIN MEDICA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	7.070,00	R\$	434,81	R\$ 6.635,19	42641090	24/07/2025
22/07/2025	22	M. MASTRANGE SERV MED LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	17.290,00	R\$	-	R\$ 17.290,00	43937546	24/07/2025
17/07/2025	6995	CLIDIP CLIN DOENÇAS INFECCIOSAS E	SERVICOS MÉDICOS	R\$	1.308,00	R\$	80,44	R\$ 1.227,56	43465813	24/07/2025
17/07/2025	71	IFS SERV MED LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	3.924,00	R\$	-	R\$ 3.924,00	43343530	24/07/2025
16/07/2025	49	GHG SERV MED LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	1.308,00	R\$	-	R\$ 1.308,00	43287705	24/07/2025
18/07/2025	42	LC SAUDE LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	9.810,00	R\$	-	R\$ 9.810,00	43631446	24/07/2025
16/07/2025	25	BEATRIZ MAINE BERG LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	1.308,00	R\$	-	R\$ 1.308,00	43081651	24/07/2025
18/07/2025	81	CLIN MEDICA VENDRAME LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	7.392,00	R\$	-	R\$ 7.392,00	43575180	24/07/2025
15/07/2025	660	CLIN ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVICOS MÉDICOS	R\$	3.924,00	R\$	319,81	R\$ 3.604,19	43013139	24/07/2025
15/07/2025	129	CLIN MED DRA NAYARA MICHIELETO LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	21.560,00	R\$	480,79	R\$ 21.079,21	42570861	24/07/2025
17/07/2025	247	IGOR ALVES SERV MED LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	5.886,00	R\$	-	R\$ 5.886,00	43397301	24/07/2025
18/07/2025	12	MLAF ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	654,00	R\$	-	R\$ 654,00	43701077	24/07/2025
15/07/2025	58	TRS SERV DE SAUDE LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	1.308,00	R\$	-	R\$ 1.308,00	42797277	24/07/2025
22/07/2025	71	JFC SERV MED LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	9.810,00	R\$	-	R\$ 9.810,00	43888101	24/07/2025
15/07/2025	5	EDSON SANTOS SERV MED LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	1.308,00	R\$	-	R\$ 1.308,00	42743849	24/07/2025
05/07/2025	1832	MEDLAB MED DIAGNOSTICA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	3.365,74	R\$	274,31	R\$ 3.091,43	42692085	24/07/2025
17/07/2025	20	CLIN MED MENESIO SANTOS LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	5.886,00	R\$	-	R\$ 5.886,00	43231524	24/07/2025
15/07/2025	157	MCS CAMPOS LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	5.232,00	R\$	-	R\$ 5.232,00	42934849	24/07/2025
18/07/2025	94	ADRIEL COSTA SERV MED LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	5.232,00	R\$	-	R\$ 5.232,00	43519408	24/07/2025
16/07/2025	76	VALADARES SERV MED LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	9.810,00	R\$	-	R\$ 9.810,00	43166541	24/07/2025
								R\$ 121.795,58		

R\$

202.726,02

Pontal, 15 de agosto de 2025


ROGER FÉLPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfgo/tgr



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518142-1

Data: 04/08/2025 - 11:03

Mês: Julho/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
04/07/2025	041428	ENVIO TEV	41.251,50 D	41.251,50 D
04/07/2025	000000	RESG AUT	41.251,50 C	0,00 C
04/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/07/2025	670272	ENVIO TED	79,20 D	79,20 D
07/07/2025	071314	ENVIO TEV	1.075,72 D	1.154,92 D
07/07/2025	071314	PAG BOLETO	2.664,33 D	3.819,25 D
07/07/2025	000000	RESG AUT	3.819,25 C	0,00 C
07/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/07/2025	101005	CRED TEV	6.000,00 C	6.000,00 C
10/07/2025	101005	CRED TEV	67.985,18 C	73.985,18 C
10/07/2025	101208	PG PREFEIT	892,50 D	73.092,68 C
10/07/2025	101208	PAG BOLETO	6.000,00 D	67.092,68 C
10/07/2025	101208	PAG BOLETO	737,91 D	66.354,77 C
10/07/2025	101209	PAG BOLETO	498,95 D	65.855,82 C
10/07/2025	101209	PAG BOLETO	785,34 D	65.070,48 C
10/07/2025	101210	PAG BOLETO	1.205,24 D	63.865,24 C
10/07/2025	101210	PAG BOLETO	1.789,30 D	62.075,94 C
10/07/2025	101211	PAG BOLETO	2.287,23 D	59.788,71 C
10/07/2025	101211	PAG BOLETO	1.228,10 D	58.560,61 C
10/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	58.560,61 C
11/07/2025	000000	APLIC FUND	58.560,61 D	0,00 C
11/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/07/2025	151221	PG ORG GOV	8.035,69 D	8.035,69 D
15/07/2025	151221	ENVIO TEV	256,27 D	8.291,96 D
15/07/2025	151222	ENVIO TEV	210,00 D	8.501,96 D
15/07/2025	151222	ENVIO TEV	816,18 D	9.318,14 D
15/07/2025	151223	ENVIO TEV	37,34 D	9.355,48 D

15/07/2025	151223	ENVIO TEV	800,00 D	10.155,48 D
15/07/2025	151224	ENVIO TEV	1.323,08 D	11.478,56 D
15/07/2025	000000	RESG AUT	11.478,56 C	0,00 C
15/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/07/2025	171624	PG ORG GOV	825,67 D	825,67 D
17/07/2025	171624	ENVIO TEV	5.297,32 D	6.122,99 D
17/07/2025	000000	RESG AUT	6.122,99 C	0,00 C
17/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/07/2025	181109	CRED TEV	214,04 C	214,04 C
18/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	214,04 C
22/07/2025	221239	CRED TEV	14.411,46 C	14.625,50 C
22/07/2025	221239	CRED TEV	74.100,00 C	88.725,50 C
22/07/2025	221239	CRED TEV	47.955,74 C	136.681,24 C
22/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	136.681,24 C
23/07/2025	000000	APLIC FUND	136.681,24 D	0,00 C
23/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/07/2025	570861	ENVIO TED	21.079,21 D	21.079,21 D
24/07/2025	641090	ENVIO TED	6.635,19 D	27.714,40 D
24/07/2025	692085	ENVIO TED	3.091,43 D	30.805,83 D
24/07/2025	743849	ENVIO TED	1.308,00 D	32.113,83 D
24/07/2025	797277	ENVIO TED	1.308,00 D	33.421,83 D
24/07/2025	934849	ENVIO TED	5.232,00 D	38.653,83 D
24/07/2025	013139	ENVIO TED	3.604,19 D	42.258,02 D
24/07/2025	081651	ENVIO TED	1.308,00 D	43.566,02 D
24/07/2025	166541	ENVIO TED	9.810,00 D	53.376,02 D
24/07/2025	231524	ENVIO TED	5.886,00 D	59.262,02 D
24/07/2025	287705	ENVIO TED	1.308,00 D	60.570,02 D
24/07/2025	343530	ENVIO TED	3.924,00 D	64.494,02 D
24/07/2025	397301	ENVIO TED	5.886,00 D	70.380,02 D
24/07/2025	465813	ENVIO TED	1.227,56 D	71.607,58 D
24/07/2025	519408	ENVIO TED	5.232,00 D	76.839,58 D
24/07/2025	575180	ENVIO TED	7.392,00 D	84.231,58 D
24/07/2025	631446	ENVIO TED	9.810,00 D	94.041,58 D
24/07/2025	701077	ENVIO TED	654,00 D	94.695,58 D
24/07/2025	888101	ENVIO TED	9.810,00 D	104.505,58 D
24/07/2025	937546	ENVIO TED	17.290,00 D	121.795,58 D
24/07/2025	000000	RESG AUT	121.795,58 C	0,00 C
24/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

30/07/2025	301526	CRED TEV	6.000,00 C	6.000,00 C
30/07/2025	301526	CRED TEV	67.985,18 C	73.985,18 C
30/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	73.985,18 C
31/07/2025	311156	ENVIO TEV	2.833,57 D	71.151,61 C
31/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	71.151,61 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

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

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

Rentabilidade do Fundo

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

Administradora

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

Cliente

Nome IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 1292.000577518142-1	Mês/Ano 07/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	84.193,40C	31.550,785029
Aplicações	195.241,85C	72.577,554447
Resgates	184.467,88D	68.593,478600
Rendimento Bruto no Mês	1.075,08C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	96.042,45C	35.534,860876
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 07	RESGATE	41.251,50D	15.424,465753
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 07	RESGATE	3.819,25D	1.427,243599
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 07	APLICACAO	58.560,61C	21.836,608977
15 / 07	RESGATE	11.478,56D	4.275,428272
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 07	RESGATE	6.122,99D	2.278,106485
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 07	APLICACAO	136.681,24C	50.740,945470
24 / 07	RESGATE	121.795,58D	45.188,234489
	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: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Folha de pagamento***Conta origem:** 3472 / 1292 / 000577518142-1**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 41.251,50**Data de débito:** 04/07/2025**Data/hora da operação:** 04/07/2025 14:28:33**Código da operação:** 619901698**Chave de segurança:** 2XFMXQ3GS9RW09VW**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Desolucão hora extra n° calculado

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577064836-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518142-1

Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 214,04

Data/hora da operação:	18/07/2025 11:09:59
-------------------------------	---------------------

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Diferença boa extra
Vanila Ferranda***Conta origem:** 3472 / 1292 / 000577518142-1**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.075,72**Data de débito:** 07/07/2025**Data/hora da operação:** 07/07/2025 13:14:24**Código da operação:** 806917171**Chave de segurança:** A3E8UP6VYCZMALAF**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Custos: 16-HIGIENIZAÇÃO									
Empregados									
213	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	1.511,91	1.944,57	0,00	308,18	78,09	0,00	3.070,21	276,51
77	JURACI NUNES DE MACEDO	0,00	1.815,51	0,00	0,00	0,00	1.815,51	0,00	0,00
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.511,91	1.319,79	0,00	233,20	0,00	160,00	2.438,50	226,53
Empregados: 3		Total:	3.023,82	5.079,87	0,00	541,38	78,09	1.975,51	5.508,71
								5.508,71	503,04
Custos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM									
Empregados									
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	2.720,45	2.021,89	0,00	473,51	242,34	103,22	3.923,27	379,38
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	2.720,45	1.821,17	0,00	445,41	203,50	36,61	3.856,10	363,32
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	2.720,45	2.425,90	0,00	530,07	363,17	114,29	4.138,82	411,70
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	3.022,73	1.719,37	0,00	473,47	284,95	424,86	3.558,82	379,36
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MI	2.720,45	1.122,26	0,00	354,52	129,07	20,86	3.338,26	307,41
22	DAILAINE SOARES PAES	2.720,45	1.398,66	0,00	387,69	165,55	406,69	3.159,18	329,52
25	EDILAINE DOS SANTOS	2.720,45	504,56	0,00	280,40	47,53	619,49	2.277,59	258,00
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	3.022,73	1.343,07	0,00	420,79	169,48	562,45	3.213,08	349,26
28	EDUARDA CATARINA GOMES	2.267,04	976,25	0,00	282,59	49,95	649,79	2.260,96	259,46
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	2.821,21	524,59	0,00	294,90	18,22	742,01	2.290,67	267,66
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	2.629,77	1.076,79	0,00	338,19	111,10	36,35	3.220,92	296,52
246	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	2.720,45	1.096,23	0,00	351,40	87,26	0,00	3.378,02	305,33
Empregados: 12		Total:	32.806,63	16.030,74	0,00	4.632,94	1.872,12	3.716,62	38.615,69
								38.615,69	3.906,92
Custos: 59-RECEPÇÃO / PORTARIA									
Empregados									
34	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.880,37	1.384,91	0,00	285,23	52,85	196,61	2.730,59	261,22
60	JESSICA CRISTINA VICENTE	1.634,55	116,75	59,82	134,84	0,00	339,82	1.336,46	140,10
122	OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	3.187,60	303,60	0,00	312,34	54,23	864,63	2.260,00	279,29
123	PAULA DA SILVA VIANA	1.751,30	833,09	0,00	209,82	9,10	1.245,55	1.119,92	206,75
Empregados: 4		Total:	8.453,82	2.638,35	59,82	942,23	116,18	2.646,61	7.446,97
								7.446,97	887,36
Todos geral: 19		Total:	44.284,27	23.748,96	59,82	6.116,55	2.066,39	8.338,74	51.571,37
								51.571,37	5.297,32

Ze D'Amelie

ica: 200,250,507,298

MOVIMENTOS

Recurso próprio

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
ro de Custo: 16 - HIGIENIZAÇÃO							
- HORA EXTRA 100% 2							
Empregados							
213	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	06/2025	1.031,81	51,15	P	Horas	PONTAL SP
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	06/2025	812,95	40,30	P	Horas	PONTAL SP
Total da Rubrica:			1.844,76	91,45			
- REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
213	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	06/2025	257,95	0,00	P	Valor	PONTAL SP
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	06/2025	203,24	0,00	P	Valor	PONTAL SP
Total da Rubrica:			461,19	0,00			
Total do Centro de Custo:			2.305,95	91,45			
tro de Custo: 57 - EQUIPE DE ENFERMAGEM							
- HORA EXTRA 100% 2							
Empregados							
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	06/2025	749,63	22,31	P	Horas	PONTAL SP
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	06/2025	1.113,86	33,15	P	Horas	PONTAL SP
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	06/2025	1.697,84	50,53	P	Horas	PONTAL SP
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	06/2025	1.132,62	34,05	P	Horas	PONTAL SP
22	DAILAINE SOARES PAES	06/2025	281,57	8,38	P	Horas	PONTAL SP
25	EDILAINE DOS SANTOS	06/2025	112,90	3,36	P	Horas	PONTAL SP
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	06/2025	831,58	25,00	P	Horas	PONTAL SP
28	EDUARDA CATARINA GOMES	06/2025	175,39	5,22	P	Horas	PONTAL SP
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	06/2025	15,30	0,46	P	Horas	PONTAL SP
246	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	06/2025	19,82	0,59	P	Horas	PONTAL SP
Total da Rubrica:			6.130,51	183,05			
I - REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	06/2025	187,41	0,00	P	Valor	PONTAL SP
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	06/2025	278,46	0,00	P	Valor	PONTAL SP
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	06/2025	424,46	0,00	P	Valor	PONTAL SP
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	06/2025	283,15	0,00	P	Valor	PONTAL SP
22	DAILAINE SOARES PAES	06/2025	70,39	0,00	P	Valor	PONTAL SP
25	EDILAINE DOS SANTOS	06/2025	28,23	0,00	P	Valor	PONTAL SP
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	06/2025	207,89	0,00	P	Valor	PONTAL SP
28	EDUARDA CATARINA GOMES	06/2025	43,85	0,00	P	Valor	PONTAL SP
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	06/2025	4,17	0,00	P	Valor	PONTAL SP
246	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	06/2025	4,95	0,00	P	Valor	PONTAL SP
Total da Rubrica:			1.532,96	0,00			
Total do Centro de Custo:			7.663,47	183,05			
ntro de Custo: 59 - RECEPÇÃO / PORTARIA							
0 - HORA EXTRA 100% 2							
Empregados							
34	ERICA FERNANDA DA SILVA	06/2025	246,79	11,30	P	Horas	PONTAL SP
123	PAULA DA SILVA VIANA	06/2025	208,00	9,11	P	Horas	PONTAL SP
Total da Rubrica:			454,79	20,41			
0 - REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
34	ERICA FERNANDA DA SILVA	06/2025	61,70	0,00	P	Valor	PONTAL SP
123	PAULA DA SILVA VIANA	06/2025	48,00	0,00	P	Valor	PONTAL SP
Total da Rubrica:			109,70	0,00			
Total do Centro de Custo:			564,49	20,41			
Total da empresa:			10.533,91	294,91			



ESPELHO DO REMESSA N° : 001759

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
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	



ESPELHO DO REMESSA N° : 001759

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : 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	GANI 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	



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	



ESPELHO DO REMESSA Nº : 001759

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : 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	

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 00000001062-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Valor:	R\$ 79,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 072581
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2025
Data / Hora da operação:	07/07/2025 13:14:07

Código da operação: 93670272
Chave de segurança: KCFZPVX14HV32S8K

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

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 06/06/2025 08:43	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 6967
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 06/06/2025
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 013/2022 - T.A Nº 10/2025	
67593- 1 ESTETOSCOPIO ADULTO-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,0000 19,8000 0,0000 0,0000	79,2000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	79,2000		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
79,2000	0,0000	0,0000	0,0000	79,2000


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


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) DESCARPAC	3,000	0,0890	267,00
4	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPAC	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	2,000	1,0700	2.140,00
19	AC007	ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSOL 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 CREI	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 DESCARPAC	1,000	0,2856	285,60
29	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPAC	500	0,5000	250,00
30	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPAC	500	0,1945	97,25
31	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPAC	1,000	0,2308	230,80
32	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD. 266627 EMBRAME	300	2,0900	627,00
33	EM0091	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.06 EMBRAME	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	INDI.BIOLOGICO ATTEST P/VAPOR 3H 1292 CX C/50 -			CXG/2-C	CX	1	975,00000	975,00
9308	3M							
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	CURATIVO TEGADERM IV 1610 5 X 5.7 CM - 3M*			CX/100-CXG/400-C	UN	100	4,69000	469,00
6565								
6278	EQUIPO MICRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR			PCTE/25-CXG/400-C	UN	30	1,57000	47,10
	LUER SLIP UNIDADE 80495510033 MEDIX							
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER			PCTE/25-CXG/500-C	UN	2000	0,88000	1.760,00
	SLIP UNIDADE DESCARPACK*							
0002001	BIOXI EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS CONECTOR			UN/1-CXG/120-C	UN	80	3,20000	256,00
	GRADUADO PGC UNIDADE BIOTEC							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR			CXG/200-C	PAR	200	1,60000	320,00
3	82850579001 MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR			CXG/200-C	PAR	400	1,60000	640,00
4	82850579001 MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR			CXG/200-C	PAR	200	1,60000	320,00
-6	82850579001 MUCAMBO							
HB00476	FITA MICROPORE C/CAPA 12.5MMX10M ROLO 1530 -			RL/1-CXG/120-C	RL	15	6,65000	99,75
4104	3M							
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER -			CXG/400-C	UN	1000	0,55000	550,00
	SLIP (990558) UNIDADE BD							
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP			CXG/250-C	UN	500	0,84000	420,00
	UNIDADE (990173) BD							
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP			CXG/1000-C	UN	500	0,28000	140,00
	(990581) UNIDADE BD							
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP			CXG/700-C	UN	1000	0,36000	360,00
	(990317) UNIDADE BD							
00016561	SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 06 PGC UNIDADE			CXG/200-C	UN	30	0,68000	20,40
	MARK MED							
16349	SONDA ASP TRAQUEAL NR 06 PGC UNIDADE MARK			PCTE/10-CXG/1400-C	UN	40	0,54000	21,60
	MED							
16578	SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 08 PGC UNIDADE			CXG/200-C	UN	30	0,67000	20,10
	MARK MED							
16357	SONDA ASP TRAQUEAL NR 08 PGC UNIDADE MARK			PCTE/10-CXG/???-C	UN	80	0,55000	44,00
	MED							
00016391	SONDA ASP TRAQUEAL NR16 PGC UNIDADE MARK			PCTE/10-CXG/500-C	UN	30	0,70000	21,00
	MED							
6559.	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE			CX/10-CXG/500-C	UN	30	2,20000	66,00
	80495510041 MEDIX							

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

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							Reg. MS:	0010033430148			
Ativo:	CATETER 24G						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		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO					Reg. MS:	0.0103.6946.901-6			
Ativo:	2000ML						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		CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA					Reg. MS:	0.0802.4521.032-4			
Ativo:	CATETER						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		CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV					Reg. MS:	0.0802.8493.034-5			
Ativo:	5CM X 5,7CM						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		ESTETOSCOPIO ADULTO/PEDIATRICO					Reg. MS:	0.0802.8493.033-8			
Ativo:							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							Reg. MS:	0.0828.5057.900-1			
Ativo:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5						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							Reg. MS:	0.0828.5057.900-1			
Ativo:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5						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							Reg. MS:	0.0100.0207.900-7			
Ativo:	FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10M						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		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA					Reg. MS:	0010033430030			
Ativo:	L.SLIP						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		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA					Reg. MS:	0010033430030			
Ativo:	L.SLIP						0010033430030				

Ativo:		FRALDA GERIATRICA G	Reg. MS:		00000000000000	
35	011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1 R\$ 1,6896 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
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Cond.Pgto 030/ / / /

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	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 BIOMASSIN	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
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Cond.Pgto 030/ / / /

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	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
Telefone: (16) 039531716 Fax:

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

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

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.450.028 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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01468.700172 6 11350000266433
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:	2.664,33
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.664,33
Valor Pago (R\$):	2.664,33

Data/hora da operação:	07/07/2025 11:09:38
------------------------	---------------------

Código da operação:	49329701153
Chave de segurança:	N28H1EV2WPZ3JXZY

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

RioClarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVILA - JAGUAIQUINA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 2014081 FL 1 / 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0140 8117 0546 7479

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251476632414 02/06/2025 18:36:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

02/06/2025

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/06/2025

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2014081/1	07/07/2025	2.664,33						

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	
2.664,33	444,23	0,00	0,00	2.664,33	
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	2.664,33

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		
10,00	VOLUME(S)		0,11821	48,518	48,518		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
034224	ACETILCISTEINA 600MG (GEOLAB) L: 2503747 Q: 100,00 00 F: 20/03/25 V: 31/03/2027	30049059	000	5102	EN	100,00	0,7571	75,71	75,71	13,63	0,00	18,00	0,00
035226	AGUA PARA INECAO 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
025190	AGUA OXIGENADA 1000ML (VIC PHARMA) L: M40279 Q: 12,0000 F: 04/04/25 V: 03/04/2027	30039099	000	5102	L	12,00	4,88	58,56	58,56	10,54	0,00	18,00	0,00
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL (VIC PHARMA) L: M403 51 Q: 12,0000 F: 14/04/25 V: 13/04/2028	30039099	000	5102	L	12,00	9,67	116,04	116,04	20,89	0,00	18,00	0,00
031377	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CRISTALIA) L: A1A4 411C Q: 80,0000 F: 28/07/24 V: 30/06/2026	30049099	200	5102	SE	80,00	13,188	1.055,04	1.055,04	189,90	0,00	18,00	0,00
028245	MIDAZOLAM 50MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 68470443 Q: 150,0000 F: 07/11/24 V: 07/11/2027 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	150,00	2,3562	353,43	353,43	42,41	0,00	12,00	0,00
026959	PREDNISONA 20MG (CRISTALIA) L: 50022073 Q: 200,0000 F: 22/11/24 V: 22/11/2027	30043210	000	5102	CP	200,00	0,1714	34,28	34,28	6,17	0,00	18,00	0,00
023741	NITROGLICERINA 50MG (CRISTALIA) L: 50023957 Q: 20, 0000 F: 23/01/25 V: 23/01/2027	30049029	000	5102	AP	20,00	36,7797	735,59	735,59	132,41	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 6939 TERMO DE CONVENIO N 013 2022 T A N 10 2025 DATA ENTREGA: 03/06/2025 Pedido: 3177991 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3177991 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança 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:
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	
2.664,33			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001468700	2014081/01	
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		
2.664,33	17115360001468700		
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01468.700172 6 11350000266433

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						07/07/2025
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
02/06/2025	2014081/01	DM	N	02/06/2025	17115360001468700	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.664,33	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/07/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 53,28)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753						
PONTAL - SP - CEP: 14180-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



001-9 | 00190.00009 01711.536001 01468.700172 6 11350000266433

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						07/07/2025
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
02/06/2025	2014081/01	DM	N	02/06/2025	17115360001468700	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.664,33	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/07/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 53,28)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753						
PONTAL - SP - CEP: 14180-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>		Emissão 02/06/2025 15:34		No. Página 1	
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				No. Pedido 6939	
CNPJ: 55.110.753/0001-41					
FAX:				Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
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	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025					
4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		80,0000	13,1880	0,0000	0,0000
Complemento do item		1.055,0400			
10388- 1 ACETILCISTEINA 600MG PO ENVELOPE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		100,0000	0,7571	0,0000	0,0000
Complemento do item		75,7100			
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		1.200,00	0,1964	0,0000	0,0000
Complemento do item		235,6800			
17981- 2 CLOREXEDINE 0,5% SOL.ALCOOLICA 1000ML -		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		12,0000	9,6700	0,0000	0,0000
Complemento do item		116,0400			
32244- 1 MIDAZOLAM 50 MG/10 ML FR-AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		150,0000	2,3562	0,0000	0,0000
Complemento do item		353,4300			
33996- 1 TRIDIL 5MG/ML AMP 10ML 50MG		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		20,0000	36,7797	0,0000	0,0000
Complemento do item		735,5940			
37606- 1 PREDNISONA 20MG CPR-CPR-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		200,0000	0,1714	0,0000	0,0000
Complemento do item		34,2800			
47405- 2 AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES -FRASCO 1000ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		12,0000	4,8800	0,0000	0,0000
Complemento do item		58,5600			
Totais:		Total Bruto dos itens:		2.664,3340	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens + Encargo Pedido -		Desconto Pedido + Frete Pedido =		Total do Pedido	
2.664,3340 0,0000		0,0000 0,0000		2.664,3340	
Lucimar das Flores Dep. de Compras Santa Casa de Pontal		ADMINISTRAÇÃO			



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

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

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

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669-712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

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

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



- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTE DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal)** **não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, sendo parcial a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como 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, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

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

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

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



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			



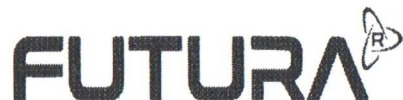
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário:Marui

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:** ISENT0**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
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
569888 ACETILCISTEINA 600MG/5G GRAN CX C/50 ENV "CISTEIL"	GEOLAB	CX	2	43,750000	50	0,875000	87,50
574741 AGUA P/ INJEÇÃO 10ML CX C/200	FARMARIN	CX	6	40,250000	200	0,201300	241,50
574497 AMPICILINA SODICA 500MG PO LIO CX C/50FA IV "GENERIC" (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 "GENERIC"	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 "GENERIC" (B1)	SANTISA	CX	1	72,600000	100	0,726000	72,60
569520 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10 SER C/ 8.SEG "HEPARINOX"	CRISTALIA	CX	8	137,700000	10	13,770000	1.101,60
15973 POSF. SODIO MONOB.+POSF. SODIO DIB. 130ML "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	FR	12	5,800000	1	5,800000	69,60
568092 FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERIC"	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 "GENERIC" (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 "GENERIC" (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
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No. Empenho :

No. Proc. :

No. Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

574977	SORBITOL 714MG/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 "GENERIC"	HYPOFARMA CX	2	52,500000	50	1,050000	105,00
574386	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF SOL INJ + DIL CX C/25 FA "GENERIC"	TEUTO BRASILE CX	12	197,000000	25	7,880000	2.364,00
574549	PREDNISONA 20MG CX C/20 CMP "GENERIC"	GLOBO CX	6	4,990000	20	0,249500	29,94
574512	PROPOFOL 10MG/ML 20ML CX C/5 FA "GENERIC" (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 "GENERIC"	TEUTO BRASILE CX	5	103,500000	120	0,862500	517,50
572111	ISOSSORBIDA 20MG C/30 CMP "GENERIC"	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
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 06032.290865 53928.070001 1 11350000223800
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:	10/07/2025
Valor Nominal do Bolet	2.238,00
Juros (R\$):	4,47
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	44,76
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.287,23
Valor Pago (R\$):	2.287,23

Data/hora da operação:	10/07/2025 11:53:14
------------------------	---------------------

Código da operação:	49482250045
Chave de segurança:	ML93U7WPG6L7XMWQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.157.411
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1574 1110 2758 7893

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

135251487058979 - 03/06/2025 14:51:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

03/06/2025

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/07/2025
Valor R\$ 2.238,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.238,00	268,56	0,00	0,00	0,00	0,00	2.238,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.238,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

12,000

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
53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU G- PMC: 44.86 Lote: 25030032 Qt: 300 Fab: 29/01/25 Val: 31/01/27 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1-92	30049069	500	5102	FA	300	7,4600	2.238,00	2.238,00	268,56			12,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 6942

TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022-T. A Nº 10/2025

Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ Id Mov: 27:8789

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PLX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 301,01 Estadual: R\$ 258,56 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:

DATA 04/06/25

Farmácia
Santa Casa de Pontal

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 03/06/2025	Vencimento 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: 157411-01	Nosso Número: 00060322	Valor do Documento: 2.238,00
Autenticação Mecânica			

341-0

34191.09008 06032.290865 53928.070001 1 11350000223800

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: 03/06/2025	No. do documento 157411-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/06/2025	Cart./Nosso Número 109/00060322-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.238,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,49 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 44,76 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 300 unidade(s)/ 2 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000157411 serie 001
e pedido 2758789 de 03/06/2025

Pedido fornecedor:

Reclamações/Devoluções:

Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000157411

() 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 000157411

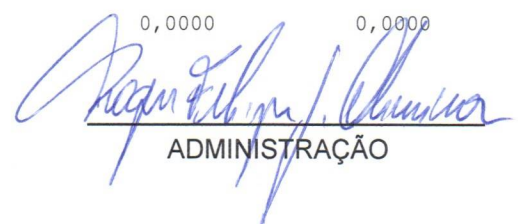
MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/06/2025 15:44 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 6942
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
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO N° 013/2022 - T.A N° 10/2025	
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 7,4600 0,0000 0,0000	2.238,0000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	2.238,0000		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.238,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.238,0000
 Lucimar de S. das Flores COMPRAS Dep. de 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:** ISENT0**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/HIPOPOLABOR	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/HIPOPOLABOR	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/HIPOPOLABOR	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					
			MARUI					
Transportadora: Cif -			Vendedor: 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

E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.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/ INJEÇÃO 10ML CX C/200	FARMARIN	CX	6	40,250000	200	0,201300	241,50
574497 AMPICILINA SODICA 500MG PO LIO CX C/50FA IV "GENERIC" (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 "GENERIC"	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 "GENERIC" (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 "GENERIC"	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 "GENERIC" (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 "GENERIC" (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

E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.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 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	2	52,500000	50	1,050000	105,00
574386	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF SOL INJ + DIL CX C/25 FA "GENERIC"	TEUTO BRASILE	CX	12	197,000000	25	7,880000	2.364,00
574549	PREDNISONA 20MG CX C/20 CMP "GENERIC"	GLOBO	CX	6	4,990000	20	0,249500	29,94
574512	PROPOFOL 10MG/ML 20ML CX C/5 FA "GENERIC" (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 "GENERIC"	TEUTO BRASILE	CX	5	103,500000	120	0,862500	517,50
572111	ISOSSORBIDA 20MG C/30 CMP "GENERIC"	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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: **1.446.999** 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



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 (DEXTRO CETAMINA)					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:	OMEPAZOL 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



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2700688****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Gx. G/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	2815-AGUA PARA INJECÃO 10ML C/200 AMP - 605 / 1210605 Anvisa: 1177200240463	EQUIPLEX	6	200	0,2077	41,55	0,00	249,30	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 249.3 Valor ICMS: 29.92
2	2932-PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L - 0530100101 Anvisa: ISENT0	RIOQUIMICA	1	12	4,5083	54,10	0,00	54,10	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 54.1 Valor ICMS: 6.49
3	738-AMPICILINA [GEN] 500MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV - 9211 Anvisa: 1037002990193	TEUTO	2	50	2,9900	149,50	0,00	299,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 299.0 Valor ICMS: 35.88
4	877-CISATRACURIO (CIS) 10MG C/5 AMP 5ML(G) - IV - 401036/ 70000042 Anvisa: 1029804040013	CRISTALIA	2	5	11,2220	56,11	0,00	112,22	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 112.22 Valor ICMS: 13.47
5	1502-CLINDAMICINA (HYCLIN) 600MG C/50 AMP 4ML - AD/PED - IM/IV - 41010261 / 43010261 Anvisa: 1038700360029	HYPOFARMA	2	50	2,6310	131,55	0,00	263,10	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 263.1 Valor ICMS: 31.57
6	2938-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 1L SOL ALCOOLICA - C/12 FR - 0510101601 Anvisa: ISENT0	RIOQUIMICA	1	12	12,2500	147,00	0,00	147,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 147.0 Valor ICMS: 17.64
7	5753-DIAZEPAM (B1) [GEN] 10MG 2ML C/100 AMP - IM/IV - 201/500003 Anvisa: 1018600300011	SANTISA	1	100	0,7330	73,30	0,00	73,30	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 73.3 Valor ICMS: 8.8
8	3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC - RV000058 Anvisa: 1334800030043	BIOMM	8	10	13,3900	133,90	0,00	1071,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1071.2 Valor ICMS: 128.54
9	869-FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (PHOSFOENEMA) 160X60MG/ML 130ML C/12 FR - 464090/70000285 Anvisa:	CRISTALIA	1	12	8,0367	96,44	0,00	96,44	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 96.44 Valor ICMS: 11.57
10	5460-FUROSEMIDA [GEN] 20MG 2ML C/100 AMP - IM/IV - 202/500001 Anvisa: 1018600320012	SANTISA	1	100	0,5940	59,40	0,00	59,40	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 59.4 Valor ICMS: 7.13
11	145-HEPARINA (HEMOFOL) 5000UI 0,25ML C/25 AMP - SC - 431056/ 70000015 Anvisa: 1029803710031	CRISTALIA	6	25	6,5208	163,02	0,00	978,12	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 978.12 Valor ICMS: 117.37
12	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV 1302128- 517512/1302128 Anvisa: 1006302470020	BIOCHIMICO	3	50	4,9000	245,00	0,00	735,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 735.0 Valor ICMS: 88.2
13	340-CLORIDRATO DE ESCETAMINA (B1) (KETAMIN NP) 50MG/ML - 2ML C/25 AMP - AD/PED - IM/IV - 414368/ 70000008 Anvisa:	CRISTALIA	3	25	15,0160	375,40	0,00	1126,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1126.2 Valor ICMS: 135.14



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

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

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

Orçamento: 2700688

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	3420-MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50MG 10ML C/50 AMP - IM/IV - 6847 Anvisa: 1037006360194	TEUTO	3	50	2,4708	123,54	0,00	370,62	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 370.62 Valor ICMS: 44.47
15	5389-OMEPRAZOL [GEN] 40MG C/25 F/A+DIL 10ML - IV - 4283 Anvisa: 1037007710059	TEUTO	12	25	8,0192	200,48	0,00	2405,76	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 2405.76 Valor ICMS: 288.69
16	296-PROPOFOL (C1) (PROPOVAN) 1% 10MG/ML - 20ML C/10 F/A - IV - 403612/70000070 Anvisa: 1029801340121	CRISTALIA	20	10	8,7700	87,70	0,00	1754,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1754.0 Valor ICMS: 210.48
17	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
18	4685-PIPERACILINA+TAZOBACTAM (PYPE) 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046 Anvisa: 1006302870010	BIOCHIMICO	14	10	17,6800	176,80	0,00	2475,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 2475.2 Valor ICMS: 297.02
19	830-NITROGLICERINA (TRIDIL) 50MG 10ML C/10 AMP - IV - 461130/70000245 Anvisa: 1029801330053	CRISTALIA	2	10	37,1000	371,00	0,00	742,00	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 742.0 Valor ICMS: 89.04
20	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198 Anvisa: 1037002870120	TEUTO	5	120	1,2157	145,88	0,00	729,40	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 729.4 Valor ICMS: 87.53
21	2859-BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0,5% S/VASO 5MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411077 / 70000100 Anvisa:	CRISTALIA	2	10	19,9200	199,20	0,00	398,40	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 398.4 Valor ICMS: 47.81

02/06/2025

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 1720.7
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 13689.7
TOTAL: 15.410,38

Vendedor: ROBERTAP

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 09/06/2025

Agradecemos a preferência !



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01111.701171 8 11350000174396
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.743,96
Juros (R\$):	10,47
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	34,87
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.789,30
Valor Pago (R\$):	1.789,30

Data/hora da operação:	10/07/2025 11:52:57
------------------------	---------------------

Código da operação:	49482237851
Chave de segurança:	7SNT6RPACAAUMMFJ

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, CEF:14140000

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 111.929

1

SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1119 2917 7780 9172

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

135251490073720 03/06/2025 20:05:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNEF

11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

1883

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

03/06/2025

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

T06

33

BOL=0u1 Venc=07/07/2025 Valor=1.743,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.743,96

VALOR DO ICMS

313,91

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.743,96

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SUBSTO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.743,96

RAZÃO SOCIAL

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emissão

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNEF/CPF

11.872.656/0001-10

ENDEREÇO

AV INDEPENDENCIA N. 40

MUNICÍPIO

UBERLANDIA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

QUANTIDADE

14,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

2706130

PESO BRUTO

90,2400 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

NCM/SH

CST

CEP

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

1915

GEL COLETORES P/ EXAMES ULTRASSOM -
INADOLP FR C/250G ! 1616 ! 50010323 !
90000000 ! CARBOGEL ! Lote: 250580
D.Fab: 01/04/25 D.Val: 30/04/27 !
0,0000 ! Referencia:1616 / 50010323
! F.Fab:0998107240558

30067000

000

5102

UN

30

3,10000

0,00

0,00

93,00

93,00

18,74

0,00

0,00

0,00

18,00

0,00

3930

PAPPE LENCOL 70CMX50CM 24GR BEMMED C/10
- 100% CELULOSE VIRGEM ! 01600 !
ISENTO ! FLEXPELL ! Lote: LL1733188C
D.Fab: 27/05/25 D.Val: 27/05/30 !
0,0000 ! Referencia:01600
! EAN:17898939098751

48030090

000

5102

UN

12

137,58000

0,00

0,00

1.650,96

1.650,96

297,17

0,00

0,00

0,00

18,00

0,00

RECEBIDO: Valina

DATA: 04 / 06 / 2025

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO N. 013/2022-T. A N. 10/2025 ! () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

SETOR: Almoxarifado



LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 111.929

SÉRIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1119 2917 7780 9172

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

135251490073720 03/06/2025 20:05:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0002-00

Política de Devolução

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

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

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

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

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

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

Motivo da Devolução

[] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[] VALIDADE CURTA;

[] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[] OUTRO: _____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00						Vencimento: 07/07/2025
						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 03/06/2025	Número do Documento 111929 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/06/2025	Nosso Número 22230810001111701	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.743,96	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 3,49 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						
Autenticação Mecânica						



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01111.701171 8 11350000174396

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 07/07/2025
						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.						Nosso Número 22230810001111701
Data do Documento 03/06/2025	Número do Documento 111929 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/06/2025	(=) Valor do Documento 1.743,96	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 2,32 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
					Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista	
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica						



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/06/2025 09:35

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6946

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) 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.Reg-No.Requis)
Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025

25756- 3 GEL INCOLOR P/ULTRASSONOGRFIA -UNIDADE	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	3,1000	0,0000	0,0000	93,0000
Complemento do item					
79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50 24G 100%	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	120,0000	13,7580	0,0000	0,0000	1.650,9600
Complemento do item					

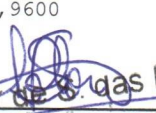
Totais:

Total Bruto dos itens: 1.743,9600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.743,9600	0,0000	0,0000	0,0000	1.743,9600


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


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

rasaude.com.br

uma empresa **viveo**

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	DTX008	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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.448.047

Tatui,

02/06/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No. Empenho :

No. Proc. :

No. Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT. POR CX	PREÇO. UNIT.	TOTAL R\$
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 PERFUCORT PAPELÃO 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	POLARFIX	UND	15	20,350000	1	20,350000	305,25
Obs.: 570105							
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

www.futuramedicamentos.com.br

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

Cotação no.: 1.448.047

Tatui, 02/06/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

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
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Cond.Pgto 030/ / / /

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N. Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	1185 000030	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/100 MEDIX	CX	100	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

Emissão: 02/06/2025 17:02:04

Página:	1
---------	---

Orçamento/Cotação

Número....: 484632

02/06/2025

Código....: 6746

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

Fone Contato:

753

Bairro: CENTRO

Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS

Complemento:

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

Cidade: PONTAL

UF: SP

CEP: 14.180-000

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Un.	Qtde	Vir.Unit.	Total
30	LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100			CT/1-CXG/10-C	CT	100	22,50000	2.250,00
	80495510066 MEDIX							
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			PCTE/100-SC/5000-C	UN	100	0,05600	5,60
	ANADONA							
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 MÍNIMO R\$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA



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
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000

Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716

Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. CL	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	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: 00000000000000				
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				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. Unit.	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: ISENT0	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: ISENT0	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 !	



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01469.321176 5 11350000117931
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:	1.179,31
Juros (R\$):	2,35
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	23,58
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.205,24
Valor Pago (R\$):	1.205,24

Data/hora da operação:	10/07/2025 11:52:43
------------------------	---------------------

Código da operação:	49482208430
Chave de segurança:	1SPVZ1V3KYRGU00P

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

093

RioClarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA

1 – SAÍDA

Nº. 2014847

FL 1 / 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0148 4712 7686 9440

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

03/06/2025

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/06/2025

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2014847/1	07/07/2025	1.179,31						

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
1.179,31	212,28	0,00	0,00	1.179,31

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	1.179,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

8,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,62133

PESO BRUTO

74,435

PESO LÍQUIDO

74,435

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARPACK) L: CF13AA0007 Q: 80,0000 F: 29/04/25 V: 13/09/2030	48191000	000	5102	UN	80,00	7,0749	565,99	565,99	101,88	0,00	18,00	0,00
031083	DETERGENTE ENZIMATICO MANUAL (4 ENZIMAS) 5000ML (VIC PHARMA) L: S7645 Q: 2,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2027	35079049	000	5102	GL	2,00	81,0074	162,01	162,01	29,16	0,00	18,00	0,00
035308	TOUCA SANFONADA (ANADONA) L: 203-25 Q: 1.000,0000 F: 01/03/25 V: 30/03/2027	62101000	000	5102	UN	1.000,00	0,0496	49,60	49,60	8,93	0,00	18,00	0,00
035886	AVENTAL DE PROCEDIMENTO 50G AZUL (NEVE) L: 24020 10779 Q: 170,0000 F: 01/02/24 V: 30/01/2029	63079010	000	5102	UN	170,00	2,363	401,71	401,71	72,31	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 6947 TERMO DE CONVENIO N 013 2022 T A N 10 2025 DATA ENTREGA: 03/06/2025 Pedido: 3179052 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3179052 *** 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: Valéria

DATA: 04 / 06 / 2025

SETOR: Almoxarifado

| 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	
1.179,31			

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001469321	2014847/01

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		
1.179,31	17115360001469321		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01469.321176 5 11350000117931

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						07/07/2025	
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
03/06/2025		2014847/01		DM	N	03/06/2025	17115360001469321
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
		17-019	R\$			1.179,31	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/07/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 23,58)						(+) JUROS / MULTA	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(=) VALOR COBRADO	
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA	
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41							
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753							
PONTAL - SP - CEP: 14180-000							

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01469.321176 5 11350000117931

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						07/07/2025	
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
03/06/2025		2014847/01		DM	N	03/06/2025	17115360001469321
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
		17-019	R\$			1.179,31	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/07/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 23,58)						(+) JUROS / MULTA	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(=) VALOR COBRADO	
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA	
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41							
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753							
PONTAL - SP - CEP: 14180-000							

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

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

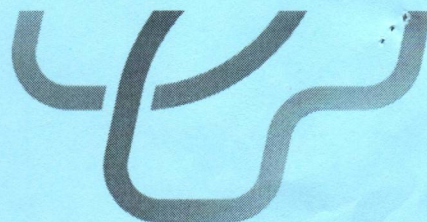
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

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

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

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

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



- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTE DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal)** **não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como 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 Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

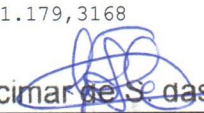
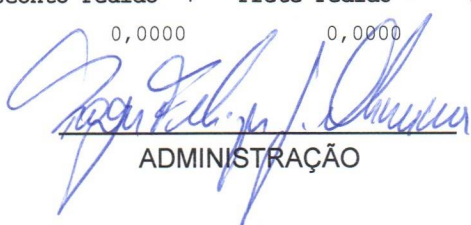
Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

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

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 03/06/2025 13:28	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 6947
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			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.Reg-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025						
62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L		Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	80,0000	7,0749	0,0000	0,0000	565,9920	
Complemento do item						
64695- 1 DETERGENTE ENZIMATICO C/4 OU 5 ENZIMAS 5		Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	81,0074	0,0000	0,0000	162,0148	
Complemento do item						
92253- 1 TOUCA DESCARTAVEL BRANCA COM ELASTICO-		Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	4,9600	0,0000	0,0000	49,6000	
Complemento do item						
99636- 2 AVENTAL DESCT.C/MANGA LONGA 50G		Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	17,0000	23,6300	0,0000	0,0000	401,7100	
Complemento do item						

Totais:		Total Bruto dos itens:		1.179,3168	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens +		Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.179,3168		0,0000	0,0000	0,0000	1.179,3168
 Lucimar de S. das Flores					
Dep. de COMPRAS		ADMINISTRAÇÃO			
Santa Casa de Pontal					



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

Orçamento: A1XPRV/1
Segunda-feira, 2 de Junho de 2025 - 18:05:50

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. Cl.	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: 00000000000000				
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



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

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. 28939

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

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
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 PAPELÃO 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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

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

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No. Empenho :

No. Proc. :

No. Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

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
Orçamento
N. 080396

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N. Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	1185 000030	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/100 MEDIX	CX	100	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

Página: 1

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



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

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

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

Orçamento: 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: ISENT0		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: ISENT0		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 !



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01469.827172 1 11350000076845
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:	768,45
Juros (R\$):	1,53
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	15,36
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	785,34
Valor Pago (R\$):	785,34

Data/hora da operação:	10/07/2025 11:52:28
------------------------	---------------------

Código da operação:	49482167199
Chave de segurança:	GHK4NWY3L9CPG21T

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MAÇONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 195225800DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 2015430 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0154 3013 6537 5163

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

04/06/2025

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/06/2025

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2015430/1	07/07/2025	768,45						

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
768,45	138,32		0,00	0,00		768,45
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	768,45	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,03771	2,280	2,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032702	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL (CREMER/EMBRAMED) L: 2500008396 Q: 300,0000 F: 01/04/25 V: 30/03/2028	90189010	000	5102	UN	300,00	2,5615	768,45	768,45	138,32	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 6960 TERMO DE CONVENIO N 013 2022 T A N 10 2025 DATA ENTREGA: 05/06/2025 Pedido: 3180849 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3180849 *** 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	
768,45			

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001469827	2015430/01

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		
768,45	17115360001469827		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01469.827172 1 11350000076845

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 04/06/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 2015430/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/06/2025	NOSSO NÚMERO 17115360001469827	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 768,45	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/07/2025 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 15,36) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 PONTAL - SP - CEP: 14180-000						
					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA	

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



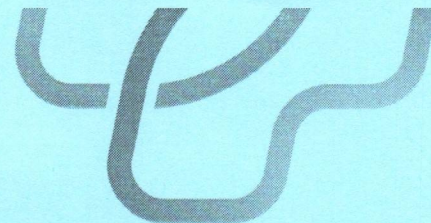
| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01469.827172 1 11350000076845

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 04/06/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 2015430/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/06/2025	NOSSO NÚMERO 17115360001469827	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 768,45	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/07/2025 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 15,36) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 PONTAL - SP - CEP: 14180-000						
					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA	

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





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

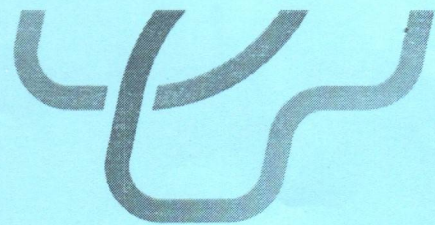
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

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

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

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BLO1, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

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



- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTE DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal)** **não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como 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 Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916-074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

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

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

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

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 09/06/2025 10:20	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Pedido 6960
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: Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025	
67027- 1 EQUIPO MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL	Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 2,5615 0,0000 0,0000	768,4500
Complemento do item		

Totais:		Total Bruto dos itens:	768,4500	
		Total Descontos dos itens:	0,0000	
		Total IPI dos itens:	0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
768,4500	0,0000	0,0000	0,0000	768,4500
Lucimar de S. das Flores				
Dep. de Compras		ADMINISTRAÇÃO		
Santa Casa de Pontal				

Orçamento: A1XSSM/1

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

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

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27

Fone: (19) 35225-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91



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)

[illegible]

[illegible]



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
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Cond.Pgto 030/ / / /

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	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 BIOMASSIN	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
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Cond.Pgto 030/ / / /

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	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	2,000	1,0700	2.140,00
19	AC007	ESPAÇADOR 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 CREI	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 EMBRAME	300	2,0900	627,00
33	EM0091	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.06 EMBRAME	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
Código.....: 6746
Fone Contato:
Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS
CNPJ.....: 55.110.753/0001-41
CEP: 14.180-000

04/06/2025
Forn/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
753 Bairro: CENTRO
Complemento:
Cidade: PONTAL
UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
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	INDI.BIOLOGICO ATTEST P/VAPOR 3H 1292 CX C/50 - 9308 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	CURATIVO TEGADERM IV 1610 5 X 5.7 CM - 3M* 6565			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	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR 3 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,60000	320,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 4 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,60000	640,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR -6 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,60000	320,00
HB00476	FITA MICROPORE C/CAPA 12.5MMX10M ROLO 1530 - 4104 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

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.450.028 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	MEDI X	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	MEDI X	CX	20	8,300000	100	0,083000	166,00
573916 ALGODAO ORTOPEIDICO 10CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	20	11,140000	12	0,928300	222,80
571452 ALGODAO ORTOPEIDICO 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/EMBRAME	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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@scmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00045.939170 2 11350000073350
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 Bolet	733,50
Juros (R\$):	4,41
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	737,91
Valor Pago (R\$):	737,91

Data/hora da operação:	10/07/2025 11:52:12
------------------------	---------------------

Código da operação:	49482109107
Chave de segurança:	L11122ET1JU1YWMX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 No: 072.552 Série: 1 FL: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3525.0602.7369.5100.0159.5500.1000.0725.5218.2890.3567 Protocolo de autorização 135251509025180 - 05/06/2025 10:13:21
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 6961	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59

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

FATURA 001 R\$ 733,50 07/07/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	733,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	733,50
DESKONTO	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		

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

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
3130	CONJ ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL 3P MEDICAL Validade: 22/01/2027 Lote: 007249	90183929	040	5102	UN	50	14,6700	733,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido de compra n.6961 TERMO DE CONVENIO N. 013/2022-T. A N. 10/2025 NCM: 901839291-ISENCAO DO ICMS Artigo 14, 2, do Anexo I do RICMS/SP	RESERVADO AO FISCO RECEBIDO: DATA 05/06/25 Farmácia Santa Casa de Pontal
--	---

Recebermos 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: 733,50		NF-e No: 072.552 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BANCO DO BRASIL

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59

Agencia / Código Beneficiário

6504-8/1062-6

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

☐ Mudou-se

☐ Ausente

☐ Não existe nº. indicado

☐ Recusado

☐ Não procurado

☐ Endereço insuficiente

☐ Desconhecido

☐ Falecido

☐ Outros (anotar no verso)

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363

Nosso Número

28439230000045939

Vencimento

07/07/2025

Número do Documento

072552/1

Espécie

R\$

Valor do Documento

733,50

Recebemos o Título

com as características acima

Data

Assinatura

Data

Assinatura

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

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

05/06/2025

Número do Documento

072552/1

Especie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

05/06/2025

Nosso Número

28439230000045939

Uso do Banco

Carteira 17/035

Especie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

733,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R\$ 1,47 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

Código de Baixa

Final:

Recebimento através do cheque número

do banco.

Esta quitação só terá validade após o

pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02843.923000 00045.939170 2 11350000073350

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

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

05/06/2025

Número do Documento

072552/1

Especie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

05/06/2025

Nosso Número

28439230000045939

Uso do Banco

Carteira 17/035

Especie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

733,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R\$ 1,47 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

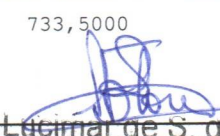
55.110.753/0001-41

Beneficiário

Código de Baixa

Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>		Emissão 04/06/2025 15:13		No. Página
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				1
CNPJ: 55.110.753/0001-41				No. Pedido
FAX:		Email: dpcompras@iscmpontal.com.br		6961
Pedido de Compra				
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO 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 Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025				
71353- 1 FRASCO ASPIRAÇÃO KIT AVASAM 1000ML-		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		50,0000	14,6700 0,0000 0,0000	733,5000
Complemento do item				
Totais:		Total Bruto dos itens:		733,5000
		Total Descontos dos itens:		0,0000
		Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens +		Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =
733,5000		0,0000	0,0000	0,0000
				733,5000
 Lucimar de S. das Flores COMPRAS Dep. de Compras Santa Casa de Pontal		 ADMINISTRAÇÃO		



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

Data 04/06/2025
hora 09:38
Orçamento
N. 080450

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

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 BIOMASSIN	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
Orçamento
N. 080450

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	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

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										Reg. MS: 0010033430148
Ativo:		CATETER 24G								
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		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO								Reg. MS: 0.0103.6946.901-6
Ativo:		2000ML								
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		CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA								Reg. MS: 0.0802.4521.032-4
Ativo:		CATETER								
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		CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV								Reg. MS: 0.0802.8493.034-5
Ativo:		5CM X 5,7CM								
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		ESTETOSCOPIO ADULTO/PEDIATRICO								Reg. MS: 0.0802.8493.033-8
Ativo:										
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		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5								Reg. MS: 0.0828.5057.900-1
Ativo:										
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		LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5								Reg. MS: 0.0828.5057.900-1
Ativo:										
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		FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10M								Reg. MS: 0.0100.0207.900-7
Ativo:										
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		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA								Reg. MS: 0010033430030
Ativo:		L.SLIP								
20	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,8188	R\$ 204,7000	R\$ 409,40	
Principio		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA								Reg. MS: 0010033430030
Ativo:		L.SLIP								

Ativo:		FRALDA GERIATRICA G	Reg. MS:		00000000000000			
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

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	2,000	1,0700	2.140,00
19	AC007	ESPAADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSOL 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	CR1012	EXTENSAO PARA SISTEMA DE ASPIRACAO CRISTAL ESTERIL 3MT COD. 674187 CX C/30 CREI	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
Código.....: 6746
Fone Contato:
Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS
CNPJ.....: 55.110.753/0001-41
CEP: 14.180-000

04/06/2025
Forn/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
753 Bairro: CENTRO
Complemento:
Cidade: PONTAL
UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
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	INDI.BIOLOGICO ATTEST P/VAPOR 3H 1292 CX C/50 - 9308 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	CURATIVO TEGADERM IV 1610 5 X 5,7 CM - 3M* 6565			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	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR 3 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,60000	320,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 4 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,60000	640,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8,5 PAR -6 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,60000	320,00
HB00476	FITA MICROPORE C/CAPA 12.5MMX10M ROLO 1530 - 4104 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

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.450.028

Tatui,

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@scmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

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

www.futuramedicamentos.com.br

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

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

PONTAL

SP

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVNAGENCIAMENTO 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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 37813.354521 24007.710007 1 11350000049850
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	498,50
Juros (R\$):	0,45
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	498,95
Valor Pago (R\$):	498,95

Data/hora da operação:	10/07/2025 11:51:57
------------------------	---------------------

Código da operação:	49482138249
Chave de segurança:	NLOGS49CYS88T3U0

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

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD, 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 07/07/2025	Valor Do Documento 498,50
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,15 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 03/06/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00378133-5	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número Documento 233938/1
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 37813.354521 24007.710007 1 11350000049850

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 07/07/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 03/06/2025	N Documento 233938/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 03/06/2025	Nosso número 109/00378133-5
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 498,50
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,15 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 55.110.753/0001-41 PONTAL SP Beneficiario final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado



SIH-R<HCOMP0004>	Emissão 04/06/2025 13:30	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 6948
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped: 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.Reg-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO N° 013/2022 - T.A N° 10/2025	
77628- 2 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA -CAIXA C/50 -	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,0000 4,9850 0,0000 0,0000	498,5000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	498,5000		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
498,5000	0,0000	0,0000	0,0000	498,5000
Lucimar da S. das Flores Dep. de COMPRAS Santa Casa de Pontal  ADMINISTRAÇÃO				

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

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

rasaude.com.br

uma empresa **viveo**

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 PERFUROCORANTE 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

E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.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 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\$
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 PAPELÃO 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/REPO EST+TOALHA 50G 1,75M X 1,40M	POLARFIX	UND	15	20,350000	1	20,350000	305,25
Obs.: 570105							
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

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

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

Orçamento
N. 080396

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N. Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	1185 000030	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/100 MEDIX	CX	100	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

Página: 1

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/SLT - 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



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 - 18:05:50

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. Clk.	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: 00000000000000		
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	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.Unit.	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	Alíquota: 4.0 Base ICMS: 22.5 Valor ICMS: 0.9
2	3930-PAPEL LENCOL 70CMX50M 24GR BEMMED C/10 - 100% CELULOSE VIRGEM - 01600 Anvisa: ISENT0	FLEXPELL	12	10	13,7580	137,58	0,00	1650,96	SP	Alíquota: 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	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 142.5 Valor ICMS: 17.1
4	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP) - 00344 Anvisa: ISENT0	PROLINK	96	1	6,5000	6,50	0,00	624,00	SP	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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 !



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01454.870625 39934.330000 5 11350000111465
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTD
Nome/Razão Social:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTD
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.D
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.114,65
Juros (R\$):	14,25
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	99,20
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.228,10
Valor Pago (R\$):	1.228,10

Data/hora da operação:	10/07/2025 11:53:55
------------------------	---------------------

Código da operação:	49482262671
Chave de segurança:	RCT4PWV1XJ706LCM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e		Nº. 023.383			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										Série: 001			
		JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA				RUA ORLANDIA, 876				JARDIM PAULISTA 14090-240					
		RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905				DANFE				Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica					
						0 - Entrada				1					
						1 - Saída									
						Nr.: 023.383									
						Série: 001				Folha 01/01					
CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO															
CHAVE DE ACESSO										35250639846957000199550010000233831010233834					
NATUREZA DA OPERAÇÃO										Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.					
VENDA A CONSUMIDOR															
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ		PROTOCOLO DA NFE									
797670410110				39.846.957/0001-99		135251473179334 - 02/06/2025 14:05:48									
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL										CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL										55.110.753/0001-41		02/06/2025			
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO				CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA					
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753				CENTRO				14180-000		02/06/2025					
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA							
PONTAL				SP				14:04:43							
FATURA(S)															
Nr		DOCUMENTO		VENCER DIA		VALOR		Nr		DOCUMENTO		VENCER DIA		VALOR	
01		001		07/07/2025		1.114,65									
CÁLCULO DOS IMPOSTOS															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS							
0,00		0,00		0,00		0,00		1.114,65							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		TOTAL DA NOTA					
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.114,65					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME/RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF		CNPJ/CPF			
				0-Emitente		0									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
1								0,00000		0,00000					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI		
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	25,0000	20,5000	512,5000			0,00		0,00		
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFO RCADO 90X110	39232190	0400	5102	PC	3,0000	68,0000	204,0000			0,00		0,00		
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G	40151900	0400	5405	UN	10,0000	9,9000	99,0000			0,00		0,00		
342	DESINFETANTE FLORAL MARGS 5 LTS	38089429	0400	5405	BB	8,0000	7,0000	56,0000			0,00		0,00		
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LT S	38089429	0400	5405	BB	3,0000	32,0000	96,0000			0,00		0,00		
1030	BALDE 12 LTS PRETO	39249000	0400	5102	UN	3,0000	9,8000	29,4000			0,00		0,00		
2282	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA M	40151900	0400	5102	UN	10,0000	9,9000	99,0000			0,00		0,00		
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70	63071000	0400	5405	UN	5,0000	3,7500	18,7500			0,00		0,00		
RECEBIDO: Valéria															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN									
		0,00				0,00									
DADOS ADICIONAIS															
PEDIDO DE COMPRA: 6934								RESERVADO AO FISCO:							
TERMO DE CONVENIO N 013/2022 T.A N 10/2025								SETOR: Almoço							
Valor aproximado dos tributos federais R\$ 221,53 (19,87%) Fonte: IBPT															
Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 211,28 (18,95%) Fonte: IBPT															
Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT															

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 01454.870625 39934.330000 5 11350000111465	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 07/07/2025
Beneficiário JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTD CNPJ/CPF: 39.846.957/0001-99 RUA ORLANDIA, 876, APT 71 , 14090240 - JARDIM PAULISTA - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 0623/99343-3
Data do documento 02/06/2025	Núm. do documento 781-23383	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2025	Nosso Número 157 / 00014548 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.114,65
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 12,80% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 8,90%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.D CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 01454.870625 39934.330000 5 11350000111465	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 07/07/2025
Beneficiário JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTD CNPJ/CPF: 39.846.957/0001-99 RUA ORLANDIA, 876, APT 71 , 14090240 - JARDIM PAULISTA - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 0623/99343-3
Data do documento 02/06/2025	Núm. do documento 781-23383	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2025	Nosso Número 157 / 00014548 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.114,65
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 12,80% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 8,90%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.D CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004>		Emissão 02/06/2025 13:53		No. Página 1	
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				No. Pedido 6934	
CNPJ: 55.110.753/0001-41					
FAX:		Email: dpcompras@iscmpontal.com.br			
Pedido de Compra					
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		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)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025					
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE AMARELA-PAR-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		10,0000	9,9000	0,0000	99,0000
Complemento do item					
4152- 1 LUVA SANRO MEDIA AMARELA -PAR-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		10,0000	9,9000	0,0000	99,0000
Complemento do item					
4167- 1 SACO DE PANO REFORÇADO BRANCO 50X70-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		5,0000	3,7500	0,0000	18,7500
Complemento do item					
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 200LTS (INFECTANTE) -		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		3,0000	68,0000	0,0000	204,0000
Complemento do item					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 60L-PACOTE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		25,0000	20,5000	0,0000	512,5000
Complemento do item					
48525- 4 ALCOOL GEL 70%-GALAO 5LITRO-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		3,0000	32,0000	0,0000	96,0000
Complemento do item					
50659- 1 BALDE ALÇA DE FERRO REFORÇADO 12 LTS		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		3,0000	9,8000	0,0000	29,4000
Complemento do item					
64592- 1 DESINFETANTE FLORAL 5 LTS -GALAO 5 LITROS-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		8,0000	7,0000	0,0000	56,0000
Complemento do item					
Totais:					
		Total Bruto dos itens:		1.114,6500	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens +		Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.114,6500		0,0000	0,0000	0,0000	1.114,6500
 Lucimar de S. das Flores Dep. de Compras Santa Casa de Pontal		 ADMINISTRAÇÃO			



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

Página: 1

Dia Semana: Segunda
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 CAPIRA 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 CAPIRA 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 Vir. Imp. Produtos: R\$ 0,00
Frete: R\$ 0,00 Descontos: R\$ 0,00 Total Geral: R\$ 6.628,67
Observações:



S.S. Clean
Solução em Higiene Profissional

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

Orçamento N° 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

CEP: 14180 000

BAIRRO: CENTRO

UF: SP

TELEFONE: 16 -3953-1716

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 ORÇAMENTO : 5840
DATA ORÇAMENTO : 02/06/2025
VENDEDOR : JESSICA
CONDIÇÃO PGTO : 21 DIAS
PREVISÃO ENTREGA:

Total de Produtos 8.104,70
Valor Frete 0,00

- - - - -
Total Orçamento >> 8.104,70

OBSERVAÇÃO

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

IRMANDADA DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

PEDIDO MENSAL P/DEPARTAMENTO DE COMPRAS - (LÚCIA)JUNHO - 2025			
		ESTOQUE	CONSUMO

[illegible]

OBS:	1 - Pedido mensal (Solicito Copos transparentes, marca: Crystal PP, por ser mais resistente)
------	--

RESPONSÁVEL: Darci F. Silva - Superv. Serviço de Nutrição e Dietética

ser mais resistente)

Daniel F. Silva
Superf. SUD
CRN 171436/T
Santa Cruz do Sul



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00010.818177 4 01430000600000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME
Nome/Razão Social:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME
CPF/CNPJ:	18.209.156/0001-42
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2025
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:	10/07/2025 11:51:24
------------------------	---------------------

Código da operação:	49482097478
Chave de segurança:	LXLT6GF4M8L9P5HZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001.42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMIÇÃO: 02/06/2025 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 6.000,00

DATA RECEBIMENTO: 02/06/25 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Renata C. Pereira Gerente Operacional

NF-e Nº 000014.115 SÉRIE 001



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

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saida 1
Nº 14115 Série 001
FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-25.06-18.209.156/0001-42-55-001-000.014.115-100.016.901-8

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251466355308 02/06/2025 06:24:35h

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO: PONTAL

Código Cliente: 000187 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001.41

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14.180.000

UF: SP FONE / FAX: (16) 3953.1719 INSC. ESTADUAL: ISENT0

DATA DA EMISSÃO: 02/06/2025

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 02/06/2025

HORA DA SAÍDA: 06:24h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000014115	15/07/2025	6.000,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00
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	6.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-Remetente(CIF) CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

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
0003	CLARIT PASTA 20KG	34029029	0.500	5.405	BD	1,0000	660,00000	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0028	TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO 50LTS	38099190	0.500	5.405	BO	1,0000	950,00000	0,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0061	TEXSPAR RHN 50LTS	38249941	0.500	5.405	BO	1,0000	3.930,00000	0,00	3.930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0111	TEXSPAR DXZ 20LTS	38099190	0.102	5.102	BD	1,0000	460,00000	0,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONVENIO 013/2022 - T.A. 010/2025 // Cond.Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IP/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\$ 961,85 (16,03%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0003 - 0028 - 0061

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: 

DATA: 02 / 06 / 2025

SETOR: Almoraxib

Pedido: 12.790 Vendedor: 4 Pedido compra:

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						15/07/2025
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42						2665-4 / 045000-6
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
02/06/2025	14.115	DM	N	02/06/2025	31000500000010818	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$			6.000,00	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 21,00 AO DIA.						
APOS VCTO MULTA DE 4,5%						(+) Mora / Multa
APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						
						(=) Valor Cobrado

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

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						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						15/07/2025
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42						2665-4 / 045000-6
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
02/06/2025	14.115	DM	N	02/06/2025	31000500000010818	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$			6.000,00	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 21,00 AO DIA.						
APOS VCTO MULTA DE 4,5%						
APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						
						(=) Valor Cobrado

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS

*** ATENÇÃO ***

NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

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

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00010.818177 4 01430000600000

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						15/07/2025
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42						2665-4 / 045000-6
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
02/06/2025	14.115	DM	N	02/06/2025	31000500000010818	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$			6.000,00	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 21,00 AO DIA.						
APOS VCTO MULTA DE 4,5%						(+) Mora / Multa
APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						
						(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518142-1

Representação numérica do código de barras:			
816200000080	925034072023	507100202203	006902600060

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	892,50
Identificação da operação:	ISS MEDICOS

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

Código da operação:	94498306
Chave de segurança:	32C58MGP1RP295V6

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

142-1

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\$ 38.049,74	4	10/07/2025	6/2025	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-690260-2-6	000003715	2 - Mobiliário		12 - ISS Tomador	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 892,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 892,50	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 08/07/2025 09:20:48 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	2-690260-2-6	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 892,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 892,50
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				

Autenticação Mecânica

81620000008-0 92503407202-3 50710020220-3 00690260006-0



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
CLINICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME.	34.309.037/0001-18	128	R\$ 24.220,00	2,26 %	R\$ 547,37
MCS CAMPOS LTDA	37.684.217/0001-78	155	R\$ 5.232,00	3,31 %	R\$ 173,18
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	654	R\$ 5.232,00	2,00 %	R\$ 104,64
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1821	R\$ 3.365,74	2,00 %	R\$ 67,31
Total de notas: 4					R\$ 892,50

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Quinta do Avelho
2ª parcela***Conta origem:** 3472 / 1292 / 000577518142-1**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 800,00**Data de débito:** 15/07/2025**Data/hora da operação:** 15/07/2025 12:23:54**Código da operação:** 246593620**Chave de segurança:** S96XG9S6XATE98VC**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Empréstimo consignado

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518142-1
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.323,08

Data de débito:	15/07/2025
Data/hora da operação:	15/07/2025 12:24:54

Código da operação:	246572142
Chave de segurança:	08UX93VETOWAS9ZL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Funerária

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518142-1
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 37,34

Data de débito:	15/07/2025
Data/hora da operação:	15/07/2025 12:23:28

Código da operação:	246541857
Chave de segurança:	M7UU12PQTM5CS8FE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Germed Saúde

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518142-1
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 816,18

Data de débito:	15/07/2025
Data/hora da operação:	15/07/2025 12:22:58

Código da operação:	246507354
Chave de segurança:	S9RRQLXL9FPRRH91

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Sermes odonto

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518142-1
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 256,27

Data de débito:	15/07/2025
Data/hora da operação:	15/07/2025 12:21:45

Código da operação:	246478262
Chave de segurança:	WY00GZYX4YNLRE4H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Sindicato***Conta origem:** 3472 / 1292 / 000577518142-1**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 210,00**Data de débito:** 15/07/2025**Data/hora da operação:** 15/07/2025 12:22:12**Código da operação:** 246452191**Chave de segurança:** GNCQ19YEGUSAULAP**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858700000804 356903852513 990716251917 936822856997
Data do pagamento:	15/07/2025
Número do documento:	07162519193682285
Valor total:	8.035,69

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518142-1

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:	261833225
Chave de segurança:	HAGJCPCPN61G739G

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração Junho/2025	Data de Vencimento 18/07/2025	Número do Documento 07.16.25191.9368228-5	Pagar este documento até 18/07/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000360790570			Valor Total do Documento 8.035,69

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	6.056,73			6.056,73
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	1.978,96			1.978,96
Totais		8.035,69			8.035,69

SEDA (Versão:5.2.5)Página: 1 / 110/07/2025 08:39:24

85870000080 4 35690385251 3 99071625191 7 93682285699 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000080 4	35690385251 3	99071625191 7	93682285699 7
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.25191.9368228-5
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 8.035,69

Pague com o PIX



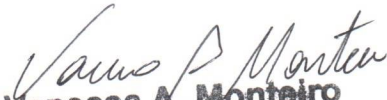
Departamentos: 47

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	4.742,34	0,00	0,00	0,00	9,98	473,51
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	4.541,62	0,00	0,00	0,00	9,81	445,41
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	5.146,35	0,00	0,00	0,00	10,30	530,07
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	4.742,10	0,00	0,00	0,00	9,98	473,47
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRANDA	3.842,71	0,00	0,00	0,00	9,23	354,52
22	DAILAINE SOARES PAES	4.119,11	0,00	0,00	0,00	9,41	387,69
213	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	3.456,48	0,00	0,00	0,00	8,92	308,18
25	EDILAINE DOS SANTOS	3.225,01	0,00	0,00	0,00	8,69	280,40
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	4.365,80	0,00	0,00	0,00	9,64	420,79
28	EDUARDA CATARINA GOMES	3.243,29	0,00	0,00	0,00	8,71	282,59
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	3.345,80	0,00	0,00	0,00	8,81	294,90
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	3.706,56	0,00	0,00	0,00	9,12	338,19
34	ERICA FERNANDA DA SILVA	3.265,28	0,00	0,00	0,00	8,74	285,23
246	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	3.816,68	0,00	0,00	0,00	9,21	351,40
60	JESSICA CRISTINA VICENTE	1.751,30	0,00	0,00	59,82	7,70	134,84
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	2.831,70	0,00	0,00	0,00	8,24	233,20
122	OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	3.491,20	0,00	0,00	0,00	8,95	312,34
123	PAULA DA SILVA VIANA	2.584,39	0,00	0,00	0,00	8,37	209,82
Empregados: 18		Total: 66.217,72	0,00	0,00	59,82		6.116,55
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 18		Total: 66.217,72	0,00	0,00	59,82		6.116,55

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	66.217,72	0,00	6.116,55	0,00	0,00	0,00	59,82	0,00	6.056,73


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

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Período: 01/06/2025 a 30/06/2025

Empregados:	21	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Base de Cálculo:	70.144,48	Abatimentos:	6.021,38	Dependentes:	1.895,90	Valor a Pagar:	1.978,96
-------------	----	--------------	---	----------------	---	------------------	-----------	--------------	----------	--------------	----------	----------------	----------

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Fgts parcial***Conta origem:** 3472 / 1292 / 000577518142-1**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 5.297,32**Data de débito:** 17/07/2025**Data/hora da operação:** 17/07/2025 16:24:53**Código da operação:** 362636544**Chave de segurança:** R8G5CVGNLQH115EK**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Empresa: 337 - INPATIZADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA
PJ: 55.110.753/0001-41
Ciclo: Folha Mensal
Competência: 06/2025

Emissão: 07/07/2025
Horas: 14:10:12

Departamentos: 47

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	300,00	4.473,04 P	284 FALTAS HORAS	10,15	110,52 D
200 HORA EXTRA 100% 2	294,91	8.430,06 P	315 DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	256,27	256,27 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2.103,85 P	316 DESCONTO CONVENIO FUNERARIA	37,34	37,34 D
311 GRATIFICAÇÃO DE CARGO	1.076,42	1.076,42 P	317 DESCONTO SEGURO DE VIDA	267,99	267,99 D
322 ADICIONAL NOTURNO 35%	634,47	3.479,43 P	362 MENSALIDADE SINDICAL	210,00	210,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	209,67	209,67 P	532 EMP CONSIG (21/48)	391,84	391,84 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	875,35 P	544 EMP CONSIG (25/48)	536,38	536,38 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	342,31 P	586 EMP CONSIG (37/48)	394,86	394,86 D
995 SALARIO FAMILIA	59,82	59,82 P	600 DESCONTO QUEIMA DO ALHO	800,00	800,00 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P	812 INSS FERIAS	8,37	114,60 D
8781 DIAS NORMAIS	516,00	43.467,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,09 D
8783 DIAS FERIAS	14,00	817,27 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.245,55 D
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.511,91 P	942 IRRF FERIAS	7,50	9,10 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	862,36 P	998 I.N.S.S.	162,94	5.997,86 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	80,96 P	999 IMPOSTO DE RENDA	255,00	2.057,29 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	816,18	816,18 D
			8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	1.815,51 D
			9750 DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH.	1.456,30	1.456,30 D
			Líquido Geral:		51.571,37

SS

Salário contribuição empregados:	66.217,72
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Previdente:	0,00
Salário total:	66.217,72
Contribuintes:	6.116,55
Previdente:	0,00
Salário total:	0,00
Contribuintes:	0,00
Salário total:	6.116,55
Salário INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	124,82
Salário Maternidade:	0,00
Salários pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	66.217,72
Valor do FGTS:	5.297,32
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Salário IRRF Mensal:	57.074,00
Salário IRRF Mensal:	2.057,29
Salário IRRF Férias:	1.254,65
Salário IRRF Férias:	9,10
Salário IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário IRRF Exterior:	0,00
Salário IRRF Exterior:	0,00
Salário IRRF 13º Salário:	0,00
Salário IRRF 13º Salário:	0,00
Salário Total do IRRF:	2.066,39
Salário Aluguéis:	0,00
Salário contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	54.922,24
Valor IRRF Mensal:	1.732,90
Base IRRF Férias:	7.076,94
Valor IRRF Férias:	246,06
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.978,96
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Ze D'Amêlia

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo: 57 - EQUIPE DE ENFERMAGEM							
D - DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 2							
Empregados							
28	EDUARDA CATARINA GOMES	06/2025	649,79	649,79	D	Automático	PONTAL SP
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	06/2025	582,01	582,01	D	Automático	PONTAL SP
Total da Rubrica:			1.231,80	1.231,80			
Total do Centro de Custo:			1.231,80	1.231,80			
Centro de Custo: 59 - RECEPÇÃO / PORTARIA							
D - DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 2							
Empregados							
60	JESSICA CRISTINA VICENTE	06/2025	224,50	224,50	D	Automático	
Total da Rubrica:			224,50	224,50			
Total do Centro de Custo:			224,50	224,50			
Total da empresa:			1.456,30	1.456,30			



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858900000085 256703852513 990716251968 251943773340
Data do pagamento:	17/07/2025
Número do documento:	07162519625194377
Valor total:	825,67

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518142-1

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	COD 1708 5952

Data de débito:	17/07/2025
Data/hora da operação:	17/07/2025

Código da operação:	388960965
Chave de segurança:	HV34A9HJHEM5Y4JN

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

142-1

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração Junho/2025	Data de Vencimento 18/07/2025	Número do Documento 07.16.25196.2519437-7	Pagar este documento até 18/07/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000360790570			Valor Total do Documento 825,67

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	196,17			196,17
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	629,50			629,50
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
Totais		825,67			825,67

SENDER (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

15/07/2025 13:28:30

85890000008 5 25670385251 3 99071625196 8 25194377334 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000008 5 25670385251 3 99071625196 8 25194377334 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.25196.2519437-7
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 825,67

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - JUNHO /2025					
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF		VALOR LÍQUIDO
			IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
155	MCS CAMPOS LTDA	R\$ 5.232,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.058,82
654	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 5.232,00	R\$ 78,48	R\$ 243,29	R\$ 4.805,59
568	TOTAL HEALTH	R\$ 4.480,00	R\$ 67,20	R\$ 208,32	R\$ 4.204,48
128	CLINICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME.	R\$ 24.220,00			R\$ 23.672,63
34637	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	R\$ 460,00	R\$ -	R\$ 21,39	R\$ 438,61
1821	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	R\$ 3.365,74	R\$ 50,49	R\$ 156,51	R\$ 3.091,43
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 196,17	R\$ 629,50	

R\$ 825,67



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00415489342-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M MASTRANGE SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.143.350/0001-50
Valor:	R\$ 17.290,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 22
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:44:18

Código da operação:	43937546
Chave de segurança:	XXMG7YZMSF6ATH5T

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

22

Código de Verificação de Autenticidade

93HO908F8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/07/2025 às 13:21:27

Chave de Acesso

857037UZMEFJWG68DRNYE35QSN825EOE

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

22/07/2025

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

RESIDENCIAL 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

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14180-000

PONTAL - SP

3540200

rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PEDIATRIA REF MES DE JUNHO/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL. TA N°010/2025 AO CONV N°013/2022			17.290,00	R\$ 17.290,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

2,00%

00000400000001

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 17.290,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 17.290,00

R\$ 345,80

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\$ 17.290,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE M.MASTRANGE SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 93HO908F8.

Data

CPF/RG

Assinatura

Dr. Leonardo Vendramin
Médico
CRM 209.352

PLANTÕES ATENDIMENTO PEDIATRIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: <i>Mayara Ap. Mastrange Vianna</i>
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ANO 01/06/2025 A 30/06/2025

DIA		OBS	ASSINATURA
01	DOM	—	
02	SEG		
03	TER	7:30-12h-13:30h-17h 8h Mayara	
04	QUA	7:30-12h-13:30h-17h 8h Mayara	
05	QUI	7:30-12h-13:30h-17h 8h Mayara	
06	SEX		
07	SAB	—	
08	DOM	—	
09	SEG	7:30h-12h 4:30h Mayara	
10	TER	7:30h-12h-13:30h-17h 8h Mayara	
11	QUA	7:30h-12h-13:30h-17h 8h Mayara	
12	QUI	7:30h-12h-13:30h-17h 8h Mayara	
13	SEX	7:30h-12h-13:30h-17h 8h Mayara	
14	SAB	7h-12h 5h Mayara	
15	DOM	—	
16	SEG	—	
17	TER	7:30-12h-13:30h-17h 8h Mayara	
18	QUA	7:30-12h 13:30h-17h 8h Mayara	
19	QUI	feriado	
20	SEX	ponte	
21	SAB	—	
22	DOM	—	
23	SEG	7:30h-12h-13:30-17:30h 8:30h Mayara	
24	TER	7:30h-12h-13:30 17:30h 8:30h Mayara	
25	QUA	7:30h-12h-13:30-17:30h 8:30h Mayara	
26	QUI	7:30h-12h-13:30h-17h 8h Mayara	
27	SEX	7:30h-12h-13:30h-17:30h 8:30h Mayara	
28	SAB	—	
29	DOM	—	
30	SEG		

11/4

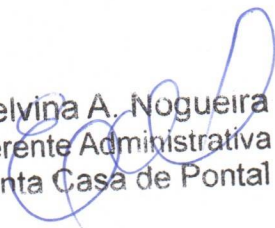
Dra. Mayara Mastrange
Pediatra
CRM 151320

HONORÁRIOS PEDIATRIA JUNHO/2025

DRA. MAYARA APARECIDA MASTRANGI VIANA

114 HORAS NORMAIS X \$140,00 = \$15.960,00

TOTAL R\$15.960,00


Etelvina A. Nogueira
Gerente Administrativa
Santa Casa de Pontal

Médico:	306	MAYARA APARECIDA MASTRANGE VIANA
Especialidade:	51	PEDIATRIA
Total da Especialidade:	205	
Especialidade:		
Total da Especialidade:	1	
Total do Médico:	206	
Total Geral:	206	

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0375 / 00013000953-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TOTAL HEALT
CPF/CNPJ:	11.796.358/0001-99
Valor:	R\$ 6.635,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 576
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:35:15

Código da operação:	42641090
Chave de segurança:	47JH8YUCV0NV6EG4

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 576
	Data da emissão da nota 14/07/2025 14:33:35	
	Data do fato gerador 14/07/2025 14:33:35	
	Código de verificação UKYUQFAIZ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: TOTAL HEALTH	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S	Telefone: (16) 3852-2675
CPF/CNPJ: 11.796.358/0001-99 Inscrição municipal: 279596	Celular: (16) 99169-9649
Endereço: AV 10 Número: 253 Bairro: Centro CEP: 14620-000	
Complemento: ANEXO SALA 01	
Município: Orlandia UF: SP	
E-mail: martavasconcellos@terra.com.br Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia:	
Nome/Razão social: IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 Inscrição municipal:	Inscrição estadual:
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Número: 753 Bairro: CENTRO CEP: 14180-000	
Complemento:	
Município: Pontal UF: SP	
E-mail:	Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PEDIATRIA REF MES DE JUNHO/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°010/2025 AO CONV N°013/2022 .	7.070,0000	1,0000	7.070,0000	7.070,00x2,00 =	141,40

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.635,20				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 45,96	R\$ 212,10	R\$ 0,00	R\$ 106,05	R\$ 70,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.070,00		Valor líquido = R\$ 6.635,19			

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	7.070,00	141,40

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Pontal	 Verificar autenticidade
Situação desta NFS-e: Normal	
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 950,92 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 190,18 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	

Dr. Leonardo V. ...
M...
CRA 029.354

PLANTÕES ATENDIMENTO PEDIATRIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: <i>Marta Cristina</i>
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ANO 01/06/2025 A 30/06/2025

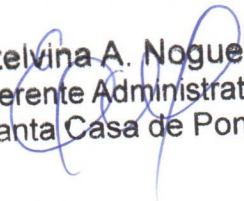
DIA		OBS	ASSINATURA	
01	DOM	5		
02	SEG	7:00 12:00 13:30 17:00	<i>Marta Cristina</i>	8,5
03	TER			
04	QUA			
05	QUI	5		
06	SEX	7:30 12:00 13:30 17:00	<i>Marta Cristina</i>	8,5
07	SAB			
08	DOM	5		
09	SEG	7:30 12:00 13:30 16:30	<i>Marta Cristina</i>	8
10	TER	(16:30)		
11	QUA			
12	QUI			
13	SEX			
14	SAB			
15	DOM	5		
16	SEG	7:30 12:00 13:30 17:00	<i>Marta Cristina</i>	8,5
17	TER			
18	QUA			
19	QUI			
20	SEX			
21	SAB			
22	DOM	5		
23	SEG	7:30 12:00 13:30 17:00	<i>Marta Cristina</i>	8,5
24	TER			
25	QUA			
26	QUI			
27	SEX			
28	SAB			
29	DOM	5		
30	SEG	7:30 12:00 13:30 17:00	<i>Marta Cristina</i>	8,5

50,5

HONORÁRIOS PEDIATRIA JUNHO/2025

DR. MARTA CRISTINA VASCONCELLOS

50,5 HORAS NORMAIS X \$140,00 = \$7.070,00


Etelvina A. Nogueira
Gerente Administrativa
Santa Casa de Pontal

Médico:	301	MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS
Especialidade:	51	PEDIATRIA
Total da Especialidade:	62	
Total do Médico:	62	
Total Geral:	62	



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3188 / 00000131964-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IFS SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.522.523/0001-73
Valor:	R\$ 3.924,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 71
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:38:44

Código da operação:	43343530
Chave de segurança:	YUAU4KR000JUSVG1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
71

Dados do Prestador de Serviço

Ifs Servicos Medicos Ltda

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

Data de Geração da NFS-e
17/07/2025 13:46:20
Data de Competência
17/07/2025
Cód. de Autenticidade
857751080
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

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

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ
BANCO: SICOOB 756
AGÊNCIA: 3188
CONTA CORRENTE: 131.964-7

****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****

Detalhamento dos Tributos

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

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

Informações Adicionais

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dr. Leonardo Vendramini
Médico
CPF: 229.354

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Isadora Fornari*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/06/2025 A 30/06/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX				
07	SAB				
08	DOM				
09	SEG				
10	TER	7	19	12h	<i>Dr. Isadora Fornari</i> Médica CRM-SP 227059
11	QUA				
12	QUI				
13	SEX				
14	SAB				
15	DOM				
16	SEG				
17	TER	7	19	12h	<i>Dr. Isadora Fornari</i> Médica CRM-SP 227059
18	QUA				
19	QUI				
20	SEX				
21	SAB				
22	DOM				
23	SEG				
24	TER	7	19	12h	<i>Dr. Isadora Fornari</i> Médica CRM-SP 227059
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB				
29	DOM				
30	SEG				

CARIMBO DO MÉDICO

Médico:	185	ISADORA FORNARI SILVA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	67	
Total do Médico:	67	
Total Geral:	67	

Médico:	185	ISADORA FORNARI SILVA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	65	
Total do Médico:	65	
Total Geral:	65	

Médico:	185	ISADORA FORNARI SILVA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	68	
Total do Médico:	68	
Total Geral:	68	

HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

JUNHO/2025

DRA ISADORA FORNARI SILVA

36 HRS X 109,00 = 3.924,00

TOTAL: R\$3.924,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00034645154-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IGOR ALVES SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	40.002.757/0001-39
Valor:	R\$ 5.886,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 247
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:39:12

Código da operação:	43397301
Chave de segurança:	82JX56RG29RJ3Z5P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
247

Dados do Prestador de Serviço

Igor Alves Servicos Medicos Ltda
Igor Alves Servicos Medicos

Rua Guarujá, 341 84 - 84 apto 84 - Jardim Paulista
CEP 14090-102 - Fone: (16)9606-0668 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20126327 - CPF/CNPJ 40.002.757/0001-39

Data de Geração da NFS-e
17/07/2025 16:21:10

Data de Competência
17/07/2025

Cód. de Autenticidade
0DEDE0087

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 81	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 17/07/2025
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-041	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
-----------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

Serviços prestados em pronto atendimento ZÉ D'AMÉLIA no mês de JUNHO de 2025 referente ao TA 010 do convênio 013/2022.

DADOS BANCÁRIOS:
Igor Alves Serviços Médicos Ltda
CNPJ: 40.002.757/0001-39

BANCO INTER (077)
Agência: 0001
Conta: 34645154-0

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 5.886,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.886,00	Total do ISSQN R\$ 117,72	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.886,00
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."

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 35434021240002757000139000000000024725071752769278.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dr. Leonardo Vendramini
CPF: 039.350.350

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: IGOR NASCIMENTO ALVES

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/06/2025 A 30/06/2025

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

CARIMBO DO MÉDICO

Médico:	157	IGOR NASCIMENTO ALVES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	34	
Total do Médico:	34	
Total Geral:	34	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
HCAA0039 - Relatório de Atendimentos por Convênio e Especialidade		Data Emissão: 27/06/2025 09:37:10
SIH-R 6.0.70	Filtro: Entre 04/06/2025 07:00:00 e 04/06/2025 19:00:00	Página: 1
Médico:	157	IGOR NASCIMENTO ALVES
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	56	
Total do Médico:	56	
Total Geral:	56	

Médico:	157	IGOR NASCIMENTO ALVES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	60	
Total do Médico:	60	
Total Geral:	60	

Médico:	157	IGOR NASCIMENTO ALVES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	34	
Total do Médico:	34	
Total Geral:	34	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
HCAA0039 - Relatório de Atendimentos por Convênio e Especialidade		Data Emissão: 27/06/2025 09:37:41
SIH-R 6.0.70	Filtro: Entre 18/06/2025 07:00:00 e 18/06/2025 19:00:00	Página: 1
Médico:	157	IGOR NASCIMENTO ALVES
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	52	
Total do Médico:	52	
Total Geral:	52	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
HCAA0039 - Relatório de Atendimentos por Convênio e Especialidade		Data Emissão: 27/06/2025 09:37:55
SIH-R 6.0.70	Filtro: Entre 23/06/2025 07:00:00 e 23/06/2025 13:00:00	Página: 1
Médico:	157	IGOR NASCIMENTO ALVES
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	34	
Total do Médico:	34	
Total Geral:	34	

HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

JUNHO/2025

DR IGOR NASCIMENTO ALVES

54 HRS X 109,00 = 5.886,00

TOTAL: R\$5.886,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3171 / 00000056009-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADRIEL COSTA SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.076.549/0001-26
Valor:	R\$ 5.232,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 94
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:42:45

Código da operação:	43519408
Chave de segurança:	0HHK2W8ZSY88CXCE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Data de Geração da NFS-e

18/07/2025 17:05:07

Data de Competência

18/07/2025

Cód. de Autenticidade

A8E29932B

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	Número :	753
Endereço :	Rua Ananias da Costa Freitas	Bairro :	Centro
Complemento :		Cidade/UF :	Pontal/ SP
CEP :	14180-039	E-mail :	contasmedicas@iscmpontal.com.br
Telefone :			

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

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

Informações Bancárias : PJ
Banco: SICOOB SAROM
Agência: 3171
Conta Corrente: 56.009-0
CNPJ: 66.402.207/0001-09

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	403		8610102
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN		ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.232,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.232,00	R\$ 104,64		Não	R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.232,00

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 Vendramine
Médico
CRM 239.354

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Adriel*
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/06/2025 A 30/06/2025

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

CARIMBO DO MÉDICO

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
HCAA0039 - Relatório de Atendimentos por Convênio e Especialidade		Data Emissão: 30/06/2025 08:54:54
SIH-R 6.0.66	Filtro: Entre 06/06/2025 07:00:00 e 06/06/2025 19:00:00	Página: 1
Médico:	237 ADRIEL LEITE COSTA	
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	60	
Total do Médico:	60	
Total Geral:	60	

Médico:	237	ADRIEL LEITE COSTA
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	55	
Total do Médico:	55	
Total Geral:	55	

Médico: 237 ADRIEL LEITE COSTA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 62

Total do Médico: 62

Total Geral: 62

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
HCAA0039 - Relatório de Atendimentos por Convênio e Especialidade		Data Emissão: 30/06/2025 08:55:16
SIH-R 6.0.66	Filtro: Entre 27/06/2025 07:00:00 e 27/06/2025 19:00:00	Página: 1
Médico:	237	ADRIEL LEITE COSTA
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	43	
Total do Médico:	43	
Total Geral:	43	

HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

JUNHO/2025

DR ADRIEL L COSTA

48 HRS X 109,00 = 5.232,00

TOTAL: R\$5.232,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00001147331-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LC SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	55.364.441/0001-64
Valor:	R\$ 9.810,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 42
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:43:26

Código da operação:	43631446
Chave de segurança:	MYG5QM344NRGTXL3

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

42

Código de Verificação de Autenticidade

7X20PUYQB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/07/2025 às 14:53:58

Chave de Acesso

656445VTTFVTB1R001XVZ9NRTRYE3AUL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 18/07/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE JUNHO DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022.	9.810,00	R\$ 9.810,00
		DADOS BANCÁRIOS PJ: Banco: 756 Agência: 5004 Conta corrente: 1.147.331-2		
		DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.810,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.810,00	R\$ 196,20	2 - Não

Retenções de Impostos

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LC SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7X20PUYQB.

Data

CPF/RG

Assinatura

Dr. Leonardo Vendramin
Advogado
OAB 209.354

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: <u>Leticia de Carvalho</u>
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/06/2025 A 30/06/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG	7:00	19:00	12	Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX	13:00	19:00	6	Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
07	SAB				
08	DOM				
09	SEG				
10	TER				
11	QUA				
12	QUI				
13	SEX				
14	SAB				
15	DOM	7:00	19:00	12	Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
16	SEG	7:00	19:00	12	Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
17	TER				
18	QUA				
19	QUI	7:00	19:00	12	Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
20	SEX				
21	SAB				
22	DOM				
23	SEG	7:00	19:00	12	Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
24	TER				
25	QUA	7:00	19:00	12	Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB				
29	DOM				
30	SEG	7:00	19:00	12	Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Leonardo Verstrame
CRM 629.354

Médico:	272	LETICIA DE CARVALHO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	39	
Total do Médico:	39	
Total Geral:	39	

Médico:	272	LETICIA DE CARVALHO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	19	
Total do Médico:	19	
Total Geral:	19	

Médico:	272	LETICIA DE CARVALHO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	14	
Total do Médico:	14	
Total Geral:	14	

Médico:	272	LETICIA DE CARVALHO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	16	
Total do Médico:	16	
Total Geral:	16	

Médico:	272	LETICIA DE CARVALHO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	11	
Total do Médico:	11	
Total Geral:	11	

Médico:	272	LETICIA DE CARVALHO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	20	
Total do Médico:	20	
Total Geral:	20	

Médico:	272	LETICIA DE CARVALHO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	20	
Total do Médico:	20	
Total Geral:	20	

Médico:	272	LETICIA DE CARVALHO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	9	
Total do Médico:	9	
Total Geral:	9	

HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

JUNHO/2025

DRA LETICIA DE CARVALHO

90HRS X 109,00 = 9.810,00

TOTAL: R\$9.810,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 3.604,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 660
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:36:46

Código da operação:	43013139
Chave de segurança:	PAR8JJCEUCAM1K0W

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
660

Código de Verificação de Autenticidade
XD7VR339W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/07/2025 às 08:10:35

Chave de Acesso
855505KKZBCAILBG9PZJVJQS71CZJ004

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
22.182.151/0001-40	ISENTO	000008601	000030926	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1357		luciano@3ax.com.br	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços prestados em pronto atendimento Zé d Âmélia ref JUNHO/25 do Convenio 13/22 TA 011/2025			3.924,00	R\$ 3.924,00

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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.924,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.924,00	R\$ 78,48	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS (3.924,00 x 0,65%)	COFINS (3.924,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.924,00 x 1,50%)	CSLL (3.924,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 25,51	R\$ 117,72	R\$ 0,00	R\$ 58,86	R\$ 39,24	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.604,19			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 660 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XD7VR339W.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Dr. Leonardo Vendramin
Médico
CRM 209.354

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: Luciano

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/06/2025 A 30/06/2025

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



Dr. Leonardo Venâncio
CRM 229.354

CARIMBO DO MÉDICO

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
HCAA0039 - Relatório de Atendimentos por Convênio e Especialidade		Data Emissão: 27/06/2025 09:10:47
SIH-R 6.0.70	Filtro: Entre 05/06/2025 07:00:00 e 05/06/2025 19:00:00	Página: 1
Médico:	19	LUCIANO JOSE MICHIELETO
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	74	
Total do Médico:	74	
Total Geral:	74	

Médico:	19	LUCIANO JOSE MICHIELETO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	67	
Especialidade:	48	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Total da Especialidade:	2	
Total do Médico:	69	
Total Geral:	69	

Médico:	19	LUCIANO JOSE MICHIELETO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	56	
Total do Médico:	56	
Total Geral:	56	

Médico:	19	LUCIANO JOSE MICHIELETO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	56	
Total do Médico:	56	
Total Geral:	56	

HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

JUNHO/2025

DR LUCIANO JOSÉ MICHIELETO

36HRS X 109,00 = 3.924,00

TOTAL: R\$3.924,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	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\$ 7.392,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 81
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:43:01

Código da operação:	43575180
Chave de segurança:	3ER2V7XVC2Y0UQ33

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
81

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
18/07/2025 15:49:23
Data de Competência
18/07/2025
Cód. de Autenticidade
1567BD883
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

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

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ
AGÊNCIA: 5004
BANCO: 756
CONTA CORRENTE: 1.069.924-4
CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA
CNPJ: 46.758.888/0001-27

****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 7.392,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.392,00	Total do ISSQN R\$ 147,84	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 7.392,00
Construção Civil				Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dr. Leonardo Vendrame
Diretor
CRA 209.054



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000108162-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JFC SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.750.433/0001-03
Valor:	R\$ 9.810,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 71
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:43:59

Código da operação:	43888101
Chave de segurança:	2AL24N011CMLPZ1A

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
71
Código de Verificação de Autenticidade
9CXX82LOS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2025 às 08:48:17
Chave de Acesso
8569150GSRN7V1EUQN5423A3XC7PHLAZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/07/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.750.433/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000011300	Cadastro 000042392	Nome/Razão Social JFC SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA GUILHERME VENTURELLI, 00392		Complemento	Bairro JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂNEO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				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\$ 9.810,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.810,00	R\$ 196,20	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\$ 9.810,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JFC SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9CXX82LOS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Dr. Leonardo Vendramin
Médico
CRM 229.354

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Julia Carneiro*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/06/2025 A 30/06/2025

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

CARIMBO DO MÉDICO

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

Médico:	226	JULIA FURLAN CARNEIRO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	72	
Total do Médico:	72	
Total Geral:	72	

Médico:	226	JULIA FURLAN CARNEIRO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	78	
Total do Médico:	78	
Total Geral:	78	

Médico:	226	JULIA FURLAN CARNEIRO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	67	
Total do Médico:	67	
Total Geral:	67	

Médico:	226	JULIA FURLAN CARNEIRO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	41	
Total do Médico:	41	
Total Geral:	41	

Médico:	226	JULIA FURLAN CARNEIRO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	27	
Total do Médico:	27	
Total Geral:	27	

Médico:	226	JULIA FURLAN CARNEIRO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	55	
Total do Médico:	55	
Total Geral:	55	

Médico:	226	JULIA FURLAN CARNEIRO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	44	
Total do Médico:	44	
Total Geral:	44	

Médico:	226	JULIA FURLAN CARNEIRO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	26	
Total do Médico:	26	
Total Geral:	26	

HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

DRA JULIA FURLAN CARNEIRO

90HRS X 109,00 = 9.810,00

TOTAL: 9.810,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00025649158-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GHG SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	48.588.394/0001-77
Valor:	R\$ 1.308,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 49
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:38:27

Código da operação:	43287705
Chave de segurança:	N1P7KMEK5K8RYG5U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 50 - Data: 16/07/2025

Número

49

Data de emissão

16/07/2025 17:05

Código de verificação

48CD0E4DB



Prestador de Serviços

Razão Social: Ghg Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 48.588.394/0001-77

Inscrição Municipal: 20153826

Rua João Nantes Júnior, 776 - Ribeirânia

Ribeirão Preto - SP - 14096-260

(16) 9606-0668

Tomador dos Serviços

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

Pontal - SP - 14180-041

contasmedicas@iscmpontal.com.br

Serviços

Código CNAE 8630503	Item LC 116/2003 04.01	Atividade do Município 40101 - Medicina
Descrição do Serviço		
Serviços prestados em pronto atendimento ZÉ D'AMÉLIA no mês de junho de 2025 referente ao TA 010 do convênio 013/2022.		
DADOS BANCÁRIOS: GHG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 48.588.394/0001-77		
BANCO INTER Agência: 0001 Conta: 25649158-5		
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Pontal - SP	Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
IRRF R\$ 0,00		
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 1.308,00	Total ISSQN (%) R\$ 26,16 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.308,00

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e

II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Dr. Leonardo Vendramini
Médico
CRM 229.254

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Gabriel Gastaldello*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/06/2025 A 30/06/2025

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

CARIMBO DO MÉDICO

Médico:	308	GABRIEL HENRIQUE GASTALDELLO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	56	
Total do Médico:	56	
Total Geral:	56	

HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

JUNHO/2025

DR GABRIEL GASTALDELLO

12HRS X 109,00 = 1.308,00

TOTAL: R\$1.308,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00030373688-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALADARES SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.175.458/0001-48
Valor:	R\$ 9.810,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 76
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:37:34

Código da operação:	43166541
Chave de segurança:	7PEU8839A0EX49AY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
76

Dados do Prestador de Serviço

Valadares Servicos Medicos Ltda

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

Data de Geração da NFS-e
16/07/2025 13:08:45

Data de Competência
16/07/2025

Cód. de Autenticidade
B7932A25E

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados pela Dra. Amanda Silveira Valadares CRM 248943-SP
SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE JUNHO DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022

DADOS BANCARIOS:
BANCO C6 S.A
Agência: 0001
Conta: 000030373688-7

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 9.810,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.810,00	Total do ISSQN R\$ 196,20
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.810,00	
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>

Nota gerada em 16/07/2025 13:08:45, substitui a nota nº 75

Dr. Leonardo Vendran
CPF 299.354

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Amanda Valadares*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/06/2025 A 30/06/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER	7	19	12	<i>Dra. Amanda S. Valadares</i> Médica CRM - SP 248943
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX	7	19	6	<i>Dra. Amanda S. Valadares</i> Médica CRM - SP 248943
07	SAB				
08	DOM				
09	SEG				
10	TER				
11	QUA	7	19	12	<i>Dra. Amanda S. Valadares</i> Médica CRM - SP 248943
12	QUI				
13	SEX				
14	SAB				
15	DOM				
16	SEG				
17	TER				
18	QUA	7	19	12	<i>Dra. Amanda S. Valadares</i> Médica CRM - SP 248943
19	QUI				
20	SEX	7	19	12	<i>Dra. Amanda S. Valadares</i> Médica CRM - SP 248943
21	SAB	7	19	12	
22	DOM				
23	SEG				
24	TER				
25	QUA	7	19	12h	<i>Dra. Amanda S. Valadares</i> Médica CRM - SP 248943
26	QUI				
27	SEX				<i>Dra. Amanda S. Valadares</i> Médica CRM - SP 248943
28	SAB	7	19	12h	
29	DOM				
30	SEG				

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Leonardo
CRM - SP 248943

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
HCAA0039 - Relatório de Atendimentos por Convênio e Especialidade		Data Emissão: 27/06/2025 09:35:27
SIH-R 6.0.70	Filtro: Entre 03/06/2025 07:00:00 e 03/06/2025 13:00:00	Página: 1
Médico:	235	AMANDA SILVEIRA VALADARES
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	42	
Total do Médico:	42	
Total Geral:	42	

Médico:	235	AMANDA SILVEIRA VALADARES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	68	
Total do Médico:	68	
Total Geral:	68	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
HCAA0039 - Relatório de Atendimentos por Convênio e Especialidade		Data Emissão: 27/06/2025 09:35:49
SIH-R 6.0.70	Filtro: Entre 06/06/2025 07:00:00 e 06/06/2025 13:00:00	Página: 1
Médico:	235	AMANDA SILVEIRA VALADARES
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	34	
Total do Médico:	34	
Total Geral:	34	

Médico:	235	AMANDA SILVEIRA VALADARES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	61	
Total do Médico:	61	
Total Geral:	61	

Médico:	235	AMANDA SILVEIRA VALADARES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	50	
Total do Médico:	50	
Total Geral:	50	

Médico:	235	AMANDA SILVEIRA VALADARES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	54	
Total do Médico:	54	
Total Geral:	54	

Médico:	235	AMANDA SILVEIRA VALADARES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	51	
Total do Médico:	51	
Total Geral:	51	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
HCAA0039 - Relatório de Atendimentos por Convênio e Especialidade		Data Emissão: 30/06/2025 08:51:44
SIH-R 6.0.66	Filtro: Entre 28/06/2025 07:00:00 e 28/06/2025 19:00:00	Página: 1
Médico:	235	AMANDA SILVEIRA VALADARES
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	38	
Total do Médico:	38	
Total Geral:	38	

HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

JUNHO 2025

DRA AMANDA VALADARES

90 HRS X 109,00 = 9.810,00

TOTAL: 9.810,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000026083-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TRS SERV DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	53.520.081/0001-17
Valor:	R\$ 1.308,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 58
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:36:07

Código da operação:	42797277
Chave de segurança:	G0XHG1C259JRL24W

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

58

Código de Verificação de Autenticidade

6PSRS2HRA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/07/2025 às 15:18:21

Chave de Acesso

855708KOFDCUJYSQK84OHPUHVTTAY6XN

Para certificação da autenticidade acesse

http://45.71.128.162:5661/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			15/07/2025
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
53.520.081/0001-17	ISENTO	000011412	000042942	TRS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA EXP. BENEDITO MOREIRA, 00520			RESIDENCIAL PIRAMIDE DOS DEUSES II	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3353-3020	societario@pavaocontabilidade.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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
		E-mail	
		rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE JUNHO DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022.	1.308,00	R\$ 1.308,00
DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO SICREDI 748 - AGÊNCIA: 0737 - CONTA: 260839				
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT				
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º				
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.308,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.308,00	R\$ 26,29	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.308,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TRS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 58 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6PSRS2HRA.

Data CPF/RG Assinatura

Dr. Leonardo Vendramin
Médico
CRM 229.354

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Thaina Rodrigues Silva*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/06/2025 A 30/06/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM	7:00	19:00	12h	<i>Thaina Rodrigues Silva</i> CRM-SP 155709
02	SEG				
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX				
07	SAB				
08	DOM				
09	SEG				
10	TER				
11	QUA				
12	QUI				
13	SEX				
14	SAB				
15	DOM				
16	SEG				
17	TER				
18	QUA				
19	QUI				
20	SEX				
21	SAB				
22	DOM				
23	SEG				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB				
29	DOM				
30	SEG				

Dr. Leonardo
CRM-SP 155709

CARIMBO DO MÉDICO

Médico:	254	THAINA RODRIGUES SILVA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	55	
Total do Médico:	55	
Total Geral:	55	

HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

DRA THAINA RODRIGUES SILVA

12HRS X 109,00 = 1308,00

TOTAL: 1.308,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00669061844-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDSON SANTOS SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	60.246.326/0001-25
Valor:	R\$ 1.308,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 05
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:35:45

Código da operação:	42743849
Chave de segurança:	P1WSTCME17X17KSC

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 5				
Dados do Prestador de Serviço						
Edson Santos Servicos Medicos Ltda Rua Avanhanda,1414 - Ipiranga CEP 14060-133 - Fone: (04)03025-2182 - Ribeirão Preto/ SP alvara@medcontabil.com.br Inscrição Municipal 20933035 - CPF/CNPJ 60.246.326/0001-25	Data de Geração da NFS-e 15/07/2025 11:33:54 Data de Competência 15/07/2025 Cód. de Autenticidade D5694EBE3 Responsável pela Retenção					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS				
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo					
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :					
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753					
Complemento :	Bairro : Centro					
CEP : 14180-039	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 AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. EDSON HENRIQUE DOS SANTOS. SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE JUNHO DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022. VALOR: R\$1.308,00 DADOS BANCÁRIOS RAZÃO SOCIAL: EDSON SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ 60246326000125 BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) CONTA: 669061844 - 8 AGÊNCIA: 0001 PIX: 60246326000125						
Detalhamento dos Tributos						
Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102		
VI. Total dos Serviços R\$ 1.308,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.308,00	Total do ISSQN R\$ 26,29	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.308,00
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

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

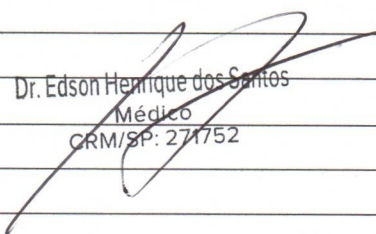
REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Edson Henrique dos Santos*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/06/2025 A 30/06/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX				
07	SAB				
08	DOM				
09	SEG				
10	TER				
11	QUA				
12	QUI				
13	SEX				
14	SAB				
15	DOM				
16	SEG				
17	TER				
18	QUA				
19	QUI				
20	SEX				
21	SAB				
22	DOM	07:00	19:00	12h	 Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
23	SEG				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB				
29	DOM				
30	SEG				

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
HCAA0039 - Relatório de Atendimentos por Convênio e Especialidade		Data Emissão: 27/06/2025 09:40:58
SIH-R 6.0.70	Filtro: Entre 22/06/2025 07:00:00 e 22/06/2025 19:00:00	Página: 1
Médico:	323	EDSON HENRIQUE DOS SANTOS
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	50	
Total do Médico:	50	
Total Geral:	50	

HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

JUNHO/2025

DR EDSON RODRIGUES DOS SANTOS

12HRS X 109,00 = 1.308,00

TOTAL: 1.308,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000138800-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS LTDA
CPF/CNPJ:	58.647.474/0001-00
Valor:	R\$ 5.886,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 20
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:38:06

Código da operação:	43231524
Chave de segurança:	XZT9ZMHM3CEV197V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Prefeitura do Município de Cajobi
Pref. Mun. de Cajobi
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
20
Código de Verificação de Autenticidade
DKGAFCODW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2025 às 09:03:17
Chave de Acesso
116717R2HZW1NZ4ZLJ5EMMT0JBDSXSJY

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAJOBI-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/07/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.647.474/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002251108	Cadastro 000014014	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS LTDA
Logradouro RUA JOSE AMELIO DE SOUZA, 355	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 15410-000	Cidade CAJOBI-SP
CEP 15410-000	Cidade CAJOBI-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE JUNHO DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022.	5.886,00	R\$ 5.886,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.886,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.886,00	R\$ 118,31	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.886,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCARIO: BANCO SICOOB COCRED AG: 3214 - CONTA CORRENTE 138.800-2 Chave PIX CNPJ: 58.647.474/0001-00

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DKGAFCODW.

Data

CPF/RG

Assinatura

Dr. Leonardo Vendramini
Médico
CRM 229.354

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Maria Silvia*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/06/2025 A 30/06/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX				
07	SAB	07:00	19:00	12 hrs	<i>x Maria Silvia</i>
08	DOM				
09	SEG	07:00	19:00	12 hrs	<i>x Maria Silvia</i>
10	TER				
11	QUA				
12	QUI				
13	SEX				
14	SAB	07:00	19:00	12 hrs	<i>x Maria Silvia</i>
15	DOM				
16	SEG				
17	TER				
18	QUA				
19	QUI				
20	SEX				
21	SAB				
22	DOM				
23	SEG				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB				<i>Dra. Maria Silvia Menesio Santos</i>
29	DOM	7:00	19:00	12h	<i>Maria Silvia Menesio Santos</i>
30	SEG	7:00	13:00	6h	<i>Maria Silvia</i>

Dr. Leonardo
CRM 229.354

CARIMBO DO MÉDICO

Médico:	315	MARIA SILVIA MENESIO SANTOS
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	49	
Total do Médico:	49	
Total Geral:	49	

Médico:	315	MARIA SILVIA MENESIO SANTOS
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	32	
Total do Médico:	32	
Total Geral:	32	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
HCAA0039 - Relatório de Atendimentos por Convênio e Especialidade		Data Emissão: 30/06/2025 08:48:46
SIH-R 6.0.66	Filtro: Entre 14/06/2025 07:00:00 e 14/06/2025 19:00:00	Página: 1
Médico:	315	MARIA SILVIA MENESIO SANTOS
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	46	
Especialidade:	51 PEDIATRIA	
Total da Especialidade:	1	
Total do Médico:	47	
Total Geral:	47	

Médico:	315	MARIA SILVIA MENESIO SANTOS
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	49	
Total do Médico:	49	
Total Geral:	49	

Médico:	315	MARIA SILVIA MENESIO SANTOS
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	7	
Total do Médico:	7	
Total Geral:	7	



HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

JUNHO/2025

DRA MARIA SILVIA MENÉSIO SANTOS

54HRS X 109,00 = 5.886,00

TOTAL: 5.886,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4442 / 00013004602-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BEATRIZ MAINE BERG LTDA
CPF/CNPJ:	58.414.162/0001-56
Valor:	R\$ 1.308,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 25
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:37:09

Código da operação:	43081651
Chave de segurança:	SQVLNQ2R9PTKXVL8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
25

Dados do Prestador de Serviço

Beatriz Maine Berg Ltda

Avenida Luiz Eduardo Toledo Prado, 777 BLOCO 02 - BLOCO 02 apto 122 - Vila do Golf
CEP 14027-250 - Fone: (16)3623-2373 - Ribeirão Preto/ SP
legalizacao@grupomscontabilidade.com.br
Inscrição Municipal 20929254 - CPF/CNPJ 58.414.162/0001-56

Data de Geração da NFS-e
16/07/2025 16:40:10

Data de Competência
16/07/2025

Cód. de Autenticidade
1847A2A9C

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

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

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ
AGÊNCIA: 4442
CONTA: 130046028
BANCO: SANTANDER

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 1.308,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.308,00	Total do ISSQN R\$ 26,16	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.308,00

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 Mendonça
Médico
CRM 12345

12 hr



PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: <i>Beatriz</i>
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/06/2025 A 30/06/2025

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

CARIMBO DO MÉDICO

[Signature]
Dr. Leonardo Viana
Médico
CRM 229.354

Médico:	311	BEATRIZ MAINE BERG
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	40	
Total do Médico:	40	
Total Geral:	40	



HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

JUNHO/2025

DRA BEATRIZ MAINE BERG

12HRS X 109,00 = 1.308,00

TOTAL: 1.308,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3619 / 00000002485-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MCS CAMPOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.684.217/0001-78
Valor:	R\$ 5.232,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 157
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:36:25

Código da operação:	42934849
Chave de segurança:	FGM7R69K5T2Y6NT2

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

157

Código de Verificação de Autenticidade

GWR1N37Q1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/07/2025 às 13:07:49

Chave de Acesso

855656EQQZ2L9FVOOCEL08P6Y64DWW1

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

15/07/2025

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

37.684.217/0001-78

000010153

000037888

MCS CAMPOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

AV. CRISTO REDENTOR, 734

SALA 03

JARDIM PRINCESA

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14180-000

PONTAL-SP

16-99295-8999

mariacarolinasteski@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

55.110.753/0001-41

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14180-000

PONTAL - SP

3540200

rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA NO MÊS DE JUNHO DE 2025 REFERENTE AO TA 010 DO CONVENIO 013/2022.		5.232,00	R\$ 5.232,00	
		valor aprox. de trib 19,05% - R\$ 996,70				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

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

3,32%

00000400000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 5.232,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 5.232,00

R\$ 173,70

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.232,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$703,70 Estadual (13,45%) R\$703,70 Municipal (2,90%) R\$151,73

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MCS CAMPOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 157 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GWR1N37Q1.

Data

CPF/RG

Assinatura

Dr. Leonardo Vendramin
Médico
CRM 229.354

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: MARIA FERNANDA STESKI CAMPOS

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/06/2025 A 30/06/2025

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

Dr. Leonardo
CRM/SP-247589

CARIMBO DO MÉDICO
Dra. Maria Fernanda Steski Campos
CRM/SP-247589

Médico:	224	MARIA FERNANDA STESKI CAMPOS
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	37	
Total do Médico:	37	
Total Geral:	37	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
HCAA0039 - Relatório de Atendimentos por Convênio e Especialidade		Data Emissão: 27/06/2025 09:09:38
SIH-R 6.0.70	Filtro: Entre 10/06/2025 07:00:00 e 10/06/2025 19:00:00	Página: 1
Médico:	224	MARIA FERNANDA STESKI CAMPOS
Especialidade:	1 CLINICA MEDICA	
Total da Especialidade:	79	
Total do Médico:	79	
Total Geral:	79	

Médico:	224	MARIA FERNANDA STESKI CAMPOS
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	67	
Total do Médico:	67	
Total Geral:	67	

Médico:	224	MARIA FERNANDA STESKI CAMPOS
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	75	
Total do Médico:	75	
Total Geral:	75	

HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

JUNHO/2025

DRA MARIA FERNANDA STESKI CAMPOS

48HRS X 109,00 = 5.232,00

TOTAL: R\$5.232,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDLAB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 3.091,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1832
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:35:32

Código da operação:	42692085
Chave de segurança:	T57ZAFS59HX7K3AE

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

1832

Código de Verificação de Autenticidade

NQ0BSH7P9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/07/2025 às 11:54:42

Chave de Acesso

855651AH0ONC1JIM8CZGWA4LYXU2NKA9

Para certificação da autenticidade acesse

http://45.71.128.162:5661/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			15/07/2025
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
55.108.831/0001-73	ISENTO	2679	000013574	MEDLAB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 775				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		16-3953-1721	lstmatriz@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
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	

Bairro	E-mail
CENTRO	rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS PARA SANTA CASA DE EXAMES DE ANALISES CLINICA REF JUNHO/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°010/2025 AO CON N° 013/2022			3.365,74	R\$ 3.365,74

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...

2,00%

0000040000002

8640202

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.365,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.365,74	R\$ 67,31	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.365,74 x 0,65%)	COFINS (3.365,74 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.365,74 x 1,50%)	CSLL (3.365,74 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 21,88	R\$ 100,97	R\$ 0,00	R\$ 50,49	R\$ 33,66	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.091,43

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$452,69 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDLAB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1832 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NQ0BSH7P9.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3599 / 00000004978-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIDIP CLIN DE DOENCAS INFECCIOSAS E PAR
CPF/CNPJ:	01.577.179/0001-07
Valor:	R\$ 1.227,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6995
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:42:23

Código da operação: 43465813
Chave de segurança: FKVLETJZGVA7LAHH

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

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Gustavo Bieudo dos Santos*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/06/2025 A 30/06/2025

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

Dr. Gustavo Bieudo dos Santos
 Médico
 CRM-SP 268769

CARIMBO DO MÉDICO


 Dr. Leonardo Verissimo
 CRM-SP 229.354

Médico:

327

GUSTAVO BICUDO DOS SANTOS

Especialidade:

1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade:

13

Total do Médico:

13

Total Geral:

13

HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

JUNHO/2025

DR GUSTAVO BICUDO DOS SANTOS

12HRS X 109,00 = 1.308,00

TOTAL: 1.308,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000059894-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA DRA NAYARA MICHELETO LTDA
CPF/CNPJ:	34.309.037/0001-18
Valor:	R\$ 21.079,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 129
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:34:56

Código da operação:	42570861
Chave de segurança:	9QHKRK4VQJ4RR8C2

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

129

Código de Verificação de Autenticidade

NWICVKRHU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/07/2025 às 08:57:59

Chave de Acesso

855530JF11O1Q13ZQQVT4J6PQE6LK16L

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/07/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.309.037/0001-18	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000009812	Cadastro 000036665	Nome/Razão Social CLINICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME.
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-2411	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-2411	E-mail adelinomic@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PEDIATRIA REF JUNHO/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°010/2025 AO CONV N°013/2022	21.560,00	R\$ 21.560,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 2,23%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 21.560,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.560,00	Total do ISS R\$ 480,79	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.079,21

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 129 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NWICVKRHU.

Data

CPF/RG

Assinatura

Dr. Leonardo Vendramin
CPF 209.354



REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: <i>Moyaro Michele To</i>
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ANO 01/06/2025 A 30/06/2025

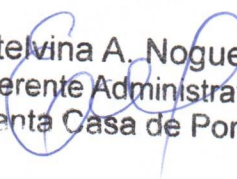
DIA		OB	ASSINATURA
01	DOM	-	-
02	SEG	7:30-12:00 // 12:30-17:00	4:30 // 4:30 = 9h
03	TER	7:30-12:00 // 12:30-17:00	4:30 // 4:30 = 9h
04	QUA	12:30-17:30	5:00 = 5h
05	QUI	7:30-12:00 // 12:30-17:00	4:30 // 4:30 = 9h
06	SEX	7:30-12:00 // 12:30-17:00	4:30 // 4:30 = 9h
07	SAB	-	-
08	DOM	-	-
09	SEG	12:30-17:00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

154h

**HONORÁRIOS PEDIATRIA PRONTO ATENDIMENTO
JUNHO/2025**

DR. NAYARA NASCIMENTO MICHIELETO

154 HORAS NORMAIS X \$140,00 = \$21.560,00


Etelvina A. Nogueira
Gerente Administrativa
Santa Casa de Pontal

Médico:	96	NAYARA NASCIMENTO MICHELETO
Especialidade:	51	PEDIATRIA
Total da Especialidade:	263	
Total do Médico:	263	
Total Geral:	263	



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00038312703-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MLAF ATEND MEDICO LTDA
CPF/CNPJ:	59.695.827/0001-00
Valor:	R\$ 654,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 12
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:43:44

Código da operação: 43701077
Chave de segurança: 4WR6E956ENHYC16

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

MLAF ATENDIMENTO MEDICO LTDA CNPJ: 59.695.827/0001-00 RUA SANTOS DUMONT - 1015 CEP: 87.300-480 - Bairro: CENTRO Município: CAMPO MOURÃO - PARANÁ Insc. Municipal: 28631 - Insc. Estadual: Email: CONTABILIDADE@ACCMED.COM.BR Telefone: (44) 99768-1111 - Celular: (44) 99768-1111	Número da NFS-e 12	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFe

 ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURÃO SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO	Identificador 7483 1807 2511 4004 3705 9695 8272 0250 7739 4404 	
	Data Fato Gerador 18/07/2025	Data/Hora Emissão 18/07/2025, 11:40

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41
Endereço ANANIAS COSTA FREITAS	Número 753	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 14180000	Cidade - Estado Pontal - SP
Telefone Não Informado	Email Não Informado	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	6905	2.01%	TI	654,00	0,00	0,00	13,15

Descrição do Serviço:

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

Dados para pagamento:

Banco 336 -C6 S.A.
Agência: 0001
Conta corrente: 38312703-3
PIX CNPJ: 59.695.827/0001-00

Valor Total 654,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 654,00	ISSQN 13,15
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 654,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

401 Medicina e biomedicina. Iss Fixo 300 UFCM's, Se jurídica 2%

Legenda do Local de Prestação do Serviço

6905 Pontal

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 180/2025 de 18/03/2025 11:15:02

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://campomourao.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7483180725114004370596958272025077394404>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/08/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$87,96 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$26,16 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

41043031259695827000100000000000001225070000000004

Dr. Leonardo Vendramin
Assessor
18/07/2025

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Matheus Lopes Alves Ferreira*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/06/2025 A 30/06/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX				
07	SAB				
08	DOM				
09	SEG				
10	TER				
11	QUA				
12	QUI				
13	SEX				
14	SAB				
15	DOM				
16	SEG				
17	TER				
18	QUA				
19	QUI				
20	SEX				
21	SAB				
22	DOM				
23	SEG	13h	19h	6h	<i>Matheus L. A. Ferreira</i> Médico CRM-SP 273119
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB				
29	DOM				
30	SEG				

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Matheus L. A. Ferreira
CRM-SP 273119

HONORÁRIOS MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

JUNHO/2025

DR MATHEUS LOPES ALVES FERREIRA

6HRS X 109,00 = 654,00

TOTAL: 654,00



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Férias

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518142-1
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.833,57

Data de débito:	31/07/2025
Data/hora da operação:	31/07/2025 11:56:17

Código da operação:	114473693
Chave de segurança:	07R66PL4UL6XFRXX

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
po de Serviço : Pagamento Salários				
forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
731	31/07/2025	2.833,57	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Empregado: 213 - DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CPF: 396.972.438.40

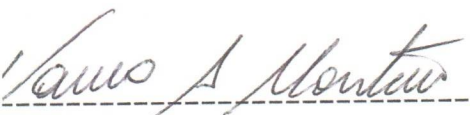
Período de Aquisição....: 16/05/2024 a 15/05/2025
Período das Férias.....: 04/08/2025 a 02/09/2025
Retorno ao Trabalho.....: 03/09/2025
Pagamento do Recibo.....: 01/08/2025
Salário Base.....: R\$ 1.511,91

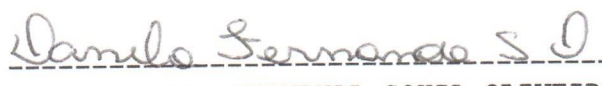
Série CTPS.: 379
Número CTPS: 007469
Dias Férias.: 30
Dias Abono...: 0

Subscrição	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	539,57	539,57	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	785,03	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.511,91	
812	INSS FERIAS	8,61		270,21
942	IRRF FERIAS	15,00		36,33
Totais.....:			3.140,11	306,54
Líquidos.....:			2.833,57	

Recebi a importância de (dois mil oitocentos e trinta e três reais e cinquenta e sete centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Agosto de 2025


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA